Nr rej. wniosku

## WNIOSEK O ZAKUP

1. Jednostka organizacyjna uczelni	
	tel
<b>1.2.</b> Osoba dokonująca opisu przedmiotu zamówienia / P	, ,
, tel	, e-mail
2. Desadmint samáuriania	
	- określono na okres
(Szczegołowy opis v	v załączniku do wniosku)
	akupu
3.1. Termin realizacji zamówienia:	
4. Szacunkowa wartość zamówienia (netto):	, _ zł
Ustalenia szacunkowej wartości zamówienia dokonano n	a podstawie:
•	owienia:
4.1 Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówien	ıa (brutto):, zł
4.2. Źródło finansowania oraz zgodność z planem rze	czowo – finansowym
Data20	
	Pieczęć i podpis osoby dokonującej
	ustalenia wartości szacunkowej zamówienia
	Data201r.
	Pieczęć i podpis wnioskodawcy (lub osoby upoważnionej)
5. Potwierdzenie pokrycia finansowego ze środków na pr	race naukowo-badawcze:
	Data 201r
	Podpis kierownika Działu Nauki
6. Kontrasygnata finansowa (uwagi):	(lub osoby upoważnionej)
or remadygrada manoona (awagi)	
	D.1. 004
	Data201r Podpis kwestora
	(lub osoby upoważnionej)

Zatwierdzam pod względem merytorycznym Pieczęć i podpis rektora/(lub osoby upoważnionej)

## WYPEŁNIA DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

7. Data złożenia wniosku w Dziale Zamó	wień Publicznych	201r.
8. Uwagi Działu Zamówień Publicznych	dotyczące wniosku:	Podpis osoby przyjmującej wniosek
9. Opinia Działu Zamówień Publicznych	dotycząca procedury postę	powania o udzielenie zamówienia.
Postępowanie o udzielenie zamówieni	a prowadzić będzie:	
		RZEDMIOT ZAMÓWIENIA - załączonego do wniosku (zgodnie z załącznikiem)
KOMISJA PRZETARGOWA		
DZIAŁ APARATURY BADAWCZEJ I DYDAKTYCZNEJ		
WNIOSKODAWCA w uzgodnieniu z DZIAŁEM NAUKI		
DZIAŁ		
WNIOSKODAWCA		
Pieczęć i podpis kierownika Działu Zamówień Publicznych (lub osoby upoważnionej)		<b>Zatwierdzam do realizacji</b> Pieczęć i podpis rektora (lub osoby upoważnionej)

kolumny 1 - 6 wypełnia **Wnioskodawca**, kolumny 7 wypełnia **Dział Zamówień Publicznych** 

Lp.	Nazwa (opis) przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	llość	Kwota przeznaczona na realizację zamówienia (zł brutto)	Pozycja w planie zamówień jednostki	Opinia dotycząca trybu udzielenia zamówienia*
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						

Data201r	
Pieczęć i podpis osoby dokonującej	
opisu przedmiotu zamówienia	
	Pieczęć i podpis rektora
	(lub osoby upoważnionej)

\* oznaczenia: PN - przetarg nieograniczony; PO - przetarg ograniczony; NzO - negocjacje z ogłoszeniem; NbezO- negocjacje bez ogłoszenia; ZC - zapytanie o cenę; WR /.../.... - zamówienie z wolnej ręki; ZW /.../.... - zwolnione ze stosowania ustawy – Prawo zamówień publicznych – realizacja na podstawie zarządzenia

WZÓR

Ро					
	Białystok, dn				
	Zapytanie ofertowe  Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  – podstawa prawna: art pkt ustawy.				
Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych					
1.	Zamawiający:				
15	351 Białystok, ul. Wiejska 45 A				
2.	Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:				
3.	Warunki realizacji zamówienia:				
Te Ok	rmin płatności –res gwarancji –				
	waga %				
6.	Miejsce, sposób i termin składania ofert:				
7.	Oferta musi zawierać następujące dokumenty:				
_	Oferta cenowa - zał. nr 1				
_					
8.	Rozstrzygniecie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:				
9.	Osoba do kontaktu:				
	Zatwierdził i podpisał:				

## Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

	/ niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:  del, oznaczenie, itp.) i parametry techniczne ofertowanego przedmiotu
Dot. postęp. nr.	stęp. nr
O F E R T A Ja/My niżej podpisani	
składamy niniejszą oferte	ę dotyczącą zapytania:
Oferujemy:	
za cenę netto:zł,	
plus podatek VATzł	
tj. cena bruttozł słownie:	
Warunki realizacji zamówienia:	
Termin płatności – Okres gwarancji –	
miejscowość i data	
lub o	Pieczęć i podpis wykonawcy soby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

	ner wniosku / postępowania					
					częć jednostki	
				•	częc jednostki	
		Protokół z wyboru				
	na podstawie art. 4	4 pkt 8 i 8a ustawy z dnia	29 stycznia	2004 r. Prawo zamówień publiczr	nych	
	(tek	st jednolity Dz. U. z 2013	poz. 907 z p	óźniejszymi zmianami)		
1 Drzedmic	ot zamówienia:					
1. I IZedillic	ot zamowiema.					
2. Wartość	szacunkowa zamówienia (kwot	a netto):				
urs EURO	tjzł zgodnie z aktualnym euro stanowiącego podstawę prz	rozporządzeniem F	Prezesa F		wie średniego ki	ursu złoteg
3. Kwota pr	rzeznaczona na realizację zamó	wienia (kwota brutto z v	wniosku):			
	zł					
4. Porówna	inie otert:					
Nr oferty	Nazwa i adres firmy	Cena netto zamówienia zł	VAT %	Wartość brutto zł	Termin realizacji	Gwarancj
1.						
2.						
5. Wskazan	nie wykonawcy i uzasadnienie v	vyboru (na podstawie p	rzvietvch kr	vteriów oceny ofert):		
0		. ya o a (a a pouestante p	,,,,,,	, ionioni occiny onong		
				7.6 Control 1.6 1		
				Zatwierdzam wybór wył	Konawcy	
i podpis osoby	v wnioskującej o wybór			data i podpis osoby un	nocowanej	
zniki:						
1 2						
<b>∟</b>						