**Załącznik nr 2C do Regulaminu udzielania**

**zamówień publicznych w UWM w Olsztynie**

-----------------------------------------   
 pieczęć jednostki organizacyjnej

**WNIOSEK O** **UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO Z DZIEDZINY NAUKI NA ODCZYNNIKI I DROBNY SPRZĘT BADAWCZY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nazwa jednostki organizacyjnej uczelni:**   ....................................................................................................................................................................................................................  ul......................................................................................., telefon/fax: .................................................................................................... | | |
| **2)** **Tytuł zamówienia:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia należy przygotować w sposób nieograniczający konkurencji, bez podania nazw, znaków towarowych, typów, producentów. Opis należy dołączyć w formie tabeli zgodnie z załącznikiem 2A lub 2B w formie papierowej i elektronicznej)  Osoba odpowiedzialna za sporządzenie opisu przedmiotu zamówienia: …………………………………………………………………………………………… | | |
| **3) Dane kontaktowe:**   * 1. Osoba dokonująca opisu przedmiotu i udzielająca wszelkich informacji o przedmiocie zamówienia:   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……;   * 1. nr telefonu:……………………………………………………………; adres e-mail: ………………………………………………………………………………………….. | | |
| **4)** **Przewidywana wartość zamówienia:**  4.1. w PLN NETTO : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  4.2. w PLN BRUTTO: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………… | | |
| **5) Podstawa oraz data ustalenia wartości szacunkowej zamówienia:**  **5.1.** Podstawa:   * foldery, katalogi; * zebrane oferty; * ………………………………………………………………………….   **5.2.** Data ustalenia wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  **5.3** Imię i nazwisko osoby dokonującej ustalenia wartości zamówienia: ………………………………………………………………………………………..… | | |
| **6)** **Termin realizacji zamówienia:** (podany w dniach/miesiącach od podpisania umowy lub termin zakończenia zamówienia).  ............................................................................................................................................................................... | | |
| **7) Czy przedmiot zamówienia dotyczy zamówienia z dziedziny nauki wyłączonych ze stosowania ustawy Pzp, na podstawie art. 11 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp: TAK/NIE\***  **Przepisów ustawy nie stosuje się do zamówień o wartości mniejszej niż progi unijne: których przedmiotem są dostawy lub usługi służące wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, które nie służą prowadzeniu przez zamawiającego produkcji masowej służącej osiągnięciu rentowności rynkowej lub pokryciu kosztów badań lub rozwoju.**  **Uzasadnienie faktyczne dla zamówień z dziedziny nauki, wyłączonych ze stosowania ustawy Pzp, na podstawie art. 11 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp: ………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  ***Uzasadnienie faktyczne musi zawierać okoliczności wynikające z ustawy Prawo zamówień publicznych, związek z realizowanym projektem, odniesienie do wyników badań, nazwę i tytuł projektu, jednostkę finansującą.*** | | |
| **8)** **Źródło finansowania** (kod finansowy): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  8.1. Zamówienie finansowane ze środków UE: Nie/Tak  8.2. Jeżeli tak - wskazać nazwę projektu: ………………………………………………………. …………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………… | | |
| *......................................................*  *(data i podpis wnioskodawcy)* | *..............................................................*  *(potwierdzenie upoważnionego pracownika Kwestury o zabezpieczeniu finansowym)* | *................................................*  *Zatwierdzam do realizacji*  *(podpis osoby upoważnionej)* |
| **10) Dekretacja Działu Zamówień Publicznych**  W dniu …………………………….……… przyjęto do Działu Zamówień Publicznych oraz nadano numer ……………………………………………………  Proponowany tryb postępowania:   * ustawę stosuje się: tryb postępowania …………………………………………………. * ustawy nie stosuje się; podstawa prawna ……………………………………………..   Imię i nazwisko osoby prowadzącej postępowanie:. …………………………………………  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *data i podpis osoby upoważnionej Działu ZP* | | |