# Załącznik

do „Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019, z późn. zm.), o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy, ze względu na wartość szacunkową netto zamówienia mniejszą niż 130 000 złotych” (zarządzenie nr 66 /XVI R/2021 z dnia 15 marca 2021 r.)

## …………………………………………

## Miejscowość data

## W N I O S E K

**o udzielenie zamówienia z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019, z późn. zm.), o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy, o wartości szacunkowej netto mniejszej niż 130 000 złotych.**

|  |
| --- |
| 1. **Wnioskodawca:** |

..........………………………………………………………………………………………..……………

*jednostka*

…………………………………………………………………………………………………………....

*osoba ustalająca przedmiot zamówienia i określająca jego wartość (nr tel.)*

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis):** |

…………………………………….……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Kody Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) –

(*dostępne pod adresem:* https://bip.umed.wroc.pl/artykuly/157/informacje)

…………………………………………………………………………………………………...

|  |
| --- |
| 1. **Rodzaj zamówienia** |

Dostawy: (x) ……. Usługi: (x)…….. Roboty budowlane: (x) …….

|  |
| --- |
| **IV**. **Szacunkowa wartość zamówienia netto** – bez podatku VAT |

..………………………... zł,

|  |
| --- |
| **V**. **Kwota przeznaczona na realizację zamówienia** – brutto |

..………………………... zł,

|  |
| --- |
| **VI.** **Termin lub okres realizacji zamówienia:** |

.......................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **VII. Okres gwarancji i organizacji serwisu *(jeżeli dotyczy)*** |

……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **VIII. Wskazanie źródła finansowania** |

………….......................................................................................................................................

**Zatwierdzenie środków finansowych**

**oraz wskazanie numeru źródła finansowania**

**w systemie Simple.ERP (jeżeli dotyczy) Wnioskodawca**

……………………..………………………… …..………………………………

(data, pieczęć i podpis) (pieczęć i podpis)