**Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania**

**zamówień publicznych w UWM w Olsztynie**

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

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nazwa jednostki organizacyjnej uczelni:**   ....................................................................................................................................................................................................................  ul......................................................................................., telefon/fax: .................................................................................................... | | |
| **2)** **Tytuł zamówienia:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia należy przygotować w sposób nieograniczający konkurencji, bez podania nazw, typów, producentów. Opis należy dołączyć w formie tabeli zgodnie z załącznikiem 2A lub 2B w formie papierowej i elektronicznej) | | |
| **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: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………  Przeprowadzono analizę potrzeb, o której mowa w Rozdziale IV § 8 pkt 6-7 Regulaminu udzielania zamówień publicznych: TAK/NIE\* | | |
| **5) Podstawa oraz data ustalenia wartości szacunkowej zamówienia:**  **5.1.** Podstawa:   * foldery, katalogi; * zebrane oferty; * kosztorys inwestorski; * ………………………………………………………………………….   **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)** **Proponowani przedstawiciele jednostki organizacyjnej uczelni do komisji** **przetargowej (minimum 2 osoby) :**  1.................................................................................  2............................................................................................... | | |
| **8) Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia: ………………………………………………………………………………………..…** | | |
| **9)** **Źródło finansowania** (kod finansowy): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  9.1. Zamówienie finansowane ze środków UE: Nie/Tak  9.2. 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* | | |