*pieczęć Komórki realizującej procedurę*

Znak sprawy ……………………………………….

**WNIOSEK**

**o przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy, usługi
lub roboty budowlane, których wartość jest mniejsza niż kwota 130 000 złotych**

**1.Przedmiotem zamówienia jest\*:**  **dostawa usługa robota budowlana**

**1.1. Opis przedmiotu zamówienia (jeśli opis jest szczegółowy i obszerny dodać załącznik):**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**1.2. Kody i nazwy kodów CPV:**

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

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

**1.3 Osoba przygotowująca opis przedmiotu zamówienia** (imię, nazwisko, tel., email): …………………………………………………………………………………………………………………

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

**2. Termin realizacji zamówienia** …………………………………………………………………………….**:** …………………………………………………………………………………………………………………

**3. Szacunkowa wartość zamówienia netto:………………………………………… zł.**

stawka VAT…………..%, kwota VAT:…………………………………………zł.

wartość brutto: ……………………………………………………………….......zł.

Ustalenia wartości zamówienia dokonano w dniu ……………………….…………………...………..
na podstawie ………..………………………………………………………………………………………...

Osoba dokonująca ustalenia wartości szacunkowej przedmiotu zamówienia (imię, nazwisko, tel. email): …………………………………………………………………………….…………….…………………….

**4. Proponowana podstawa prawna udzielenia zamówienia:\***

 **§ 5 § 6 § 7**

Instrukcji udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane w Uniwersytecie Przyrodniczym
w Lublinie, o wartości mniejszej niż kwota 130.000 złotych.

**5. Imię i nazwisko Pracownika merytorycznego odpowiedzialnego za przeprowadzenie zamówienia:** …………………………………………..………………………………………….……………………….

*……………………………………………..*

***podpis Pracownika merytorycznego***

**6. Dotyczy wyłącznie usług laboratoryjnych**

 możliwość wykonania zlecenia brak możliwości wykonania zlecenia uwagi

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

*……..…………………………………………...*

***Podpis Kierownika CLB lub osoby upoważnionej***

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*\***

na przygotowanie i przeprowadzenie procedury zgodnie z wnioskiem

**Proszę o opinię:**……………………………………….......................................................................................

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

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

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

**……………………………………………...**

**Kierownik Zamawiającego**

*\*zaznaczyć właściwe*

*\*\*niepotrzebne skreślić*