

WNIOSEK
o udzielenie/uruchomienie postępowania o zamówienie

1) Na:

(w przypadku zamówień, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt. 3, 4, i 5 Regulaminu wykonawca przekłada DZP CM opis przedmiotu zamówienia, warunków udziału w postępowaniu, preferowanych kryteriów oceny ofert, zasad realizacji zamówienia, zasad gwarancji i innych istotnych elementów oraz aspektów)

2) Proponowany termin lub okres realizacji zamówienia:

(w dniach / tygodniach / miesiącach / latach / oznaczony datą)

3) Wnioskodawca:

(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail osoby kierującej wniosek, **upoważnionej do kontaktu i ustaleń merytorycznych oraz odpowiedzialnej za nadzór nad wykonaniem umowy**)

4) Wartość szacunkowa zamówienia:

(ustalona z należytą starannością na podstawie np. planowanych kosztów, kosztorysu inwestorskiego, programu funkcjonalno-użytkowego, kosztów dotychczas ponoszonych na realizację danego rodzaju zamówienia, analizy rynku)

PLN netto**EUR netto** (kurs:)**5) Kwota przeznaczona na realizację zamówienia:****PLN netto****PLN brutto****6) Komisja Przetargowa w składzie** (min. trzyosobowym, nieparzystym, zgodnym z § 11 ust. 5 Regulaminu):**Przewodniczący:****Członkowie:**

(powoływana obligatoryjnie w przypadku zamówień ustawowych o wartości powyżej progów unijnych):

7) Sposób wyboru wykonawcy proponowany przez wnioskodawcę: (należy wskazać właściwe)	<input type="checkbox"/> postępowanie prowadzone przez DZP CM (zamówienia, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 3, 4, i 5 Regulaminu)
	<input type="checkbox"/> zapytanie ofertowe (zamówienia, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 2 Regulaminu z możliwością konkurencji na rynku)
	<input type="checkbox"/> bez zapytania ofertowego wraz z uzasadnieniem dokonanego wyboru (zamówienia, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 2) Regulaminu zlecane jednemu wykonawcy)
	<input type="checkbox"/> w innych niż powyższe - rozeznanie rynku
8) Załączniki do wniosku (należy wskazać właściwe oraz załączyć dokumenty)	<input type="checkbox"/> dokumenty potwierdzające szacowanie wartości zamówienia
	<input type="checkbox"/> inne (należy wymienić):
9) Źródło finansowania w systemie SAP oraz numer rezerwacji środków (obligo): (dotacja, subwencja, projekt, itp., w przypadku projektu należy dołączyć harmonogram rzeczowo-finansowy); w przypadku kilku źródeł finansowania lub refinansowania należy je wskazać i uzyskać podpisy i pieczęcie osób upoważnionych; w przypadku finansowania zamówienia z udziałem środków pochodzących z projektów finansowanych i/lub współfinansowanych ze źródeł zewnętrznych (na przykład Unii Europejskiej), należy to wyraźnie wskazać i jeżeli zostały opracowane szczególne wymagania dotyczące procedur związanych z zamówieniami publicznymi należy je dołączyć do wniosku)	
Numer obligo:	
Nazwa jednostki realizującej zamówienie Dział Zamówień Publicznych UJ CM	
(akceptacja upoważnionego pracownika działu kompetencyjnego)	(akceptacja upoważnionego pracownika Kwestury CM potwierdzającego posiadanie środków na sfinansowanie zamówienia)

10) Uwagi dodatkowe wnioskodawcy:

11) Dekretacja DZP CM

w dniu przyjęto wniosek i skierowano do realizacji w trybie:

..... do

Obsługa formalno-prawna prowadzona jest przez pracownika DZP CM:

.....

.....
(podpis Kierownika lub upoważnionego pracownika DZP CM)

12) Dodatkowe ustalenia DZP CM

.....

.....
(podpis Kierownika lub upoważnionego pracownika DZP CM)

Oświadczam, iż przedmiotowe zamówienie (wybór wykonawcy) zostało dokonane w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasady uzyskania najlepszych efektów z danych nakładów - z uwzględnieniem przepisów zawartych w 'Regulaminie określającym zasady i formy udzielania zamówień finansowanych ze środków publicznych w Uniwersytecie Jagiellońskim - Collegium Medicum'. (Oświadczenie dotyczy tylko i wyłącznie zamówień do których nie mają zastosowania przepisy ustawy.)*

(akceptacja Kwestora UJ ds. CM dokonującego wstępnej kontroli finansowej lub upoważnionego pracownika)

(akceptacja dysponenta środków)

Dział Zamówień Publicznych UJ CM
ul. Skawińska 8, 31-066 Kraków

Zestawienie ofert

Zestawienie ofert dotyczących:

lp.	nazwa oferenta	przedmiot oferty	wartość oferty (netto / brutto PLN)
1.			
2.			
3.			

Wybrano ofertę firmy:

Uzasadnienie wyboru oferty lub w przypadku braku przeprowadzenia zapytania ofertowego, uzasadnienie wykazujące spełnienie przesłanek do odstąpienia od procedury konkurencyjnej:

Uwaga! Powyższa informacja o wyborze Wykonawcy nie stanowi podstawy do złożenia zamówienia i/lub zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą. Aby udzielić zamówienia wybranemu Wykonawcy wymagana jest dekretycja Działu Zamówień Publicznych zamieszczona na wniosku o udzielenie/ uruchomienie postępowania o zamówienie publiczne, potwierdzająca tryb udzielenia zamówienia, akceptacja dysponenta środków oraz Kwestora UJ ds. CM dokonującego wstępnej kontroli finansowej lub upoważnionego pracownika.

Uzasadnienie braku wymaganej ilości ofert:

.....
(podpis i pieczęć pracownika zamawiającego)