Załącznik nr 4

do Regulaminu zamówień publicznych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer sprawy |  |  | Data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| pieczątka jednostki organizacyjnej |  |  |



**WNIOSEK W SPRAWIE WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W KWOCIE OD 20 000 ZŁ NETTO DO PROGU STOSOWANIA USTAWY PZP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tryb udzielenia zamówienia publicznego:**  Do niniejszego postępowania, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2021r. poz. 1129, z późn. zm., zw. dalej ustawą Pzp), nie stosuje się przepisów ustawy Pzp.  Postępowanie jest prowadzone zgodnie z rozdziałem 11 Regulaminu zamówień publicznych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj przedmiotu zamówienia:** | | | | | | | | | **Przedmiot zamówienia:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dostawa** | | | | | | |
|  | | **usługa** | | | | | | |
|  | | **robota budowlana** | | | | | | |
| **Wspólny Słownik Zamówień CPV:** | | | | | | | | | | | | | **Termin realizacji zamówienia:** | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za zamówienie:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | | | | | | | | adres mailowy: | | | | | | | | | | | | | | nr tel.: | | | |
| **Szacunkowa wartość zamówienia:**  zł netto  **Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia:**  zł brutto | | | | | | | | | | | | | | **Osoba dokonująca oszacowania wartości zamówienia:**  **Data oszacowania wartości zamówienia:** | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj źródła finansowania (budżet):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Budżet jednostki organizacyjnej | | | | | |  | | | | Budżet studiów podyplomowych (akronim) | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Budżet zadaniowy | | | | | |  | | | | Budżet projektu/grantu (akronim) | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Inne źródła finansowania, wskazać jakie | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| MPK dysponenta | | |  | | MPK dysponenta | | | | |  | | | MPK dysponenta | | | |  | | | MPK dysponenta | | | |  | |
| kwota | | |  | | kwota | | | | |  | | | kwota | | | |  | | | kwota | | | |  | |
| nr zad. | |  | poz. |  | nr zad. |  | | | | poz. | |  | nr zad. | | |  | poz. | |  | nr zad. | | |  | poz. |  |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| Pieczątka i podpis administratora lub dysponenta budżetu | | | | | Pieczątka i podpis administratora lub dysponenta budżetu | | | | | | | | Pieczątka i podpis administratora lub dysponenta budżetu | | | | | | | Pieczątka i podpis administratora lub dysponenta budżetu | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **AKCEPTUJĘ/NIE AKCEPTUJĘ** | | | | | | | |
| Osoba odpowiedzialna za zamówienie  (data, pieczątka, podpis) | | | | | | Kontrasygnata Kwestora  (data, pieczątka, podpis) | | | | | | | | | | | | Decydent  (data, pieczątka, podpis) | | | | | | | |
| **Proponowane warunki udziału w postępowaniu:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Proponowane kryteria oceny ofert:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Proponowane zapisy dot. zasad zrównoważonego rozwoju:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy zamówienie jest zwolnione z procedury wyboru wykonawcy:** TAK/NIE | | | | | | | | | | | | | **Czy zamówienie może wykonać tylko jeden wykonawca:** TAK/NIE | | | | | | | | | | | | |
| **Załączniki do wniosku:**   1. Dokument oszacowania wartości zamówienia 2. Opis przedmiotu zamówienia 3. Dokumenty/wyjaśnienia wskazujące na fakt, że dane zamówienie publiczne może wykonać tylko 1 wykonawca. 4. Inne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wybrany wykonawca:** | | | | | | | | | | | | | **Decyzja Kanclerza dot. odstąpienia od sporządzenia umowy**  (data, pieczątka, podpis) | | | | | | | | | | | | |
| **Rejestracja w DZP:** | | | | | | | | | | | | | Znak sprawy: **KA-DZP.261.2** | | | | | | | | | | | | |
| **Tryb przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:** | | | | | | | | | | | | |  | | **zapytanie ofertowe o dostępie nieograniczonym** | | | | | | | | | | |
|  | | **zapytanie ofertowe o dostępie ograniczonym** | | | | | | | | | | |
|  | | **zamówienie zwolnione z wyboru wykonawcy** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Osoba rejestrująca (data, pieczątka, podpis) | | | | | | | | | | | | | Podpis Kierownika DZP (data, pieczątka, podpis) | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osoby prowadzącej postępowanie:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | | | | | | | | adres mailowy: | | | | | | | | | | | | | | nr tel.: | | | |
| **Decyzja Kierownika Zamawiającego:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WYRAŻAM ZGODĘ/NIE WYRAŻAM ZGODY** | | | | | | | | | | | | | **Uwagi:** | | | | | | | | | | | | |
| Kierownik Zamawiającego  (data, pieczątka, podpis) | | | | | | | | | | | | |