*Załącznik nr 5*

*do Regulaminu udzielania*

*zamówień publicznych w Politechnice Lubelskiej*

......................................................... Lublin, dnia …………………... r.

*(pieczątka jednostki organizacyjnej)*

**ZAPOTRZEBOWANIE**

**Nr Via Express/[nazwisko kierownika grantu]/………………/2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia  na dostawy, usługi, roboty budowlane** | **Ilość**  **(szt.)** | **Cena**  **jednostkowa brutto (zł)** | **Wysokość zabezpieczonych środków brutto (zł), w tym VAT (%)** |
|  |  |  |  |

1. Zamówienie ujęte w Planie Zakupów Rocznych/Planie inwestycji i remontów\* pozycja nr ….…   
   (jeśli zamówienie nie zostało ujęte w planie, należy podać uzasadnienie):
2. Wartość szacunkowa przedmiotu zamówienia: …netto zł.
3. Wartość szacunkową przedmiotu zamówienia określono na podstawie:.................................
4. Osoba dokonująca ustalenia wartości szacunkowej zamówienia: *(imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail)*..........................................................................................................................
5. Osoba odpowiedzialna za opis przedmiotu zamówienia pod względem merytorycznym\*\*: *(imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail):*.....................................................................
6. Uzasadnienie potrzeby zakupu przedmiotu zamówienia:………………

Zakup finansowany będzie ze źródeł:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | Projekt Politechniczna Sieć VIA CARPATIA im. Prezydenta Lecha Kaczyńskiego - płatne ze środków MEiN na podstawie umowy MEiN 2022/DPI/2575 z dnia 20.10.202, Działanie 9 | kwota ……………….. zł |
| 2) | …………………………………………………………… | kwota ..................................... |

Potwierdzam zabezpieczenie finansowania Akceptuję zapotrzebowanie

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

*(data i podpis specjalisty ds. gospodarki (data i podpis kierownika jednostki*

*finansowej lub osoby upoważnionej) organizacyjnej lub kierownika projektu )*

|  |  |
| --- | --- |
| Samodzielna realizacja przez Wnioskodawcę  …………………………………  *(data i podpis osoby odpowiedzialnej*  *za realizację zamówienia)* | Wyrażam zgodę na samodzielną realizację zamówienia o wartości powyżej 3 000 zł netto  …………………………………  *(data i podpis kierownika jednostki realizującej)* |

**WYPEŁNIA BIURO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH\*\***

□ wyłączone ze stosowania na podstawie art. 11 ust. 1 pkt 3 Ustawy PZP

□ wyłączone ze stosowania na podstawie art. 11 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP

□ wyłączone ze stosowania na podstawie art. 11 ust. 5 pkt 2 Ustawy PZP

□ zgoda na odstąpienie od stosowania Regulaminu

□ tryb uproszczony

Tryb podstawowy:

□ do 3 000,00 zł netto

□ powyżej 3 000,00 zł netto do 50 000,00 zł netto

□ powyżej 50 000,00 zł netto do 130 000,00 zł netto

□ powyżej 130 000,00 zł netto na podstawie art. ……… Ustawy PZP – pozycja planu zamówień ……

Jednostka realizująca: …………………………………………………….…………………………

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

*(podpis i pieczątka osoby rejestrującej)*

Zatwierdzam do realizacji

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

*(pieczęć i podpis rektora lub osoby upoważnionej)*