



Załącznik Nr 1A do Regulaminu
określającego zasady i sposób
postępowania przy udzielaniu
zamówień publicznych w MOPS

Wniosek cząstkowy o realizację zamówienia publicznego ze stosowaniem przepisów ustawy Pzp

Instrukcja wypełniania

Wypełnij formularz.

1. Wypełnij puste pola oznaczone linią
 2. W tabeli wpisz dane w kolumnie po prawej stronie
 3. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
 4. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
-

Komórka organizacyjna:	
Pozostałe komórki realizujące zamówienie:	
Data sporządzenia wniosku:	

1. Nazwa zamówienia:

2. Rodzaj zamówienia:

usługi	
dostawy	
roboty budowlane	
usługi społeczne	
zamówienia mieszane (jeżeli zamówienie obejmuje równocześnie usługi, dostawy lub roboty budowlane, do udzielenia zamówienia stosuje się przepisy ustawy dotyczące głównego przedmiotu zamówienia)	

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

(sporządzając opis przedmiotu zamówienia wnioskodawca zobowiązany jest do przygotowania opisu z uwzględnieniem art. 99 – art. 103 ustawy Pzp, w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty.



Komórka wnosząca jest zobowiązana określić w opisie przedmiotu zamówienia wymagane cechy dostaw, usług lub robót budowlanych. Przedmiotu zamówienia nie można opisywać w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję, w szczególności przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów. Przedmiot zamówienia można opisać przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli nie można opisać przedmiotu zamówienia w wystarczająco precyzyjny i zrozumiały sposób, a wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. W takim przypadku należy wskazać w opisie przedmiotu zamówienia kryteria stosowane w celu oceny równoważności. W opisie przedmiotu zamówienia można określić konieczność przeniesienia praw własności intelektualnej lub udzielenia licencji. W przypadku zamówień przeznaczonych do użytku osób fizycznych, w tym pracowników zamawiającego, opis przedmiotu zamówienia należy sporządzić z uwzględnieniem wymagań w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych lub projektowania z przeznaczeniem dla wszystkich użytkowników. W przypadku gdy wymagania, o których mowa, wynikają z aktu prawa Unii Europejskiej, przedmiot zamówienia, w zakresie projektowania z przeznaczeniem dla wszystkich użytkowników, opisuje się przez odesłanie do tego aktu):

Data i podpis pracownika przygotowującego opis przedmiotu zamówienia:

4. Czy dopuszcza się złożenie ofert częściowych? (wpisz TAK lub NIE) _____

Opis części zamówienia

(podaj nazwę, zakres i wielkość każdej części zamówienia):

1) Część nr 1: _____

2) Część nr 2: _____



5. Uzasadnienie merytoryczne udzielenia zamówienia:

6. Czy są przewidywane zamówienia podobne lub dodatkowe w rozumieniu art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy Pzp (wpisz TAK lub NIE) _____

Zakres podobnych usług lub robót budowlanych (art. 214 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp) lub dodatkowych dostaw (art. 214 ust. 1 pkt 8 ustawy Pzp) oraz warunki, na jakich zostaną udzielone: _____

7. Zestawienie zamówień tożsamych:

Zestawienie wszystkich zamówień o tożsamym lub podobnym charakterze, planowanych do realizacji przez niniejszą komórkę merytoryczną w danym roku budżetowym (łącznie z niniejszym wnioskiem):

- 1) _____, orientacyjny koszt: _____ zł netto
2) _____, orientacyjny koszt: _____ zł netto

8. Źródło finansowania:

Dział: _____

Rozdział: _____

Paragraf: _____

Rok budżetowy: _____

Kwota (brutto), którą zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: _____ zł

9. Czy zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej?

(wpisz TAK lub NIE) _____

10. Pożądany lub wymagany termin wykonania zamówienia / okres realizacji zamówienia:

11. Miejsce wykonania zamówienia: _____

12. Czy w związku z realizacją zamówienia wykonawca będzie przetwarzał dane osobowe, których administratorem jest zamawiający? (wpisz TAK lub NIE) _____

Kategoria osób, których dane będą przetwarzane przez wykonawcę:

Data i podpis pracownika sporządzającego wniosek: _____



Data i podpis kierownika komórki wnioskującej: _____

Potwierdzenie złożenia wniosku do Sekcji Organizacyjnej i Zamówień Publicznych

Data i podpis kierownika

Sekcji Organizacyjnej i Zamówień Publicznych: _____

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk**