



Załącznik Nr 1 do Regulaminu  
wydatków realizowanych  
w MOPS z wyłączeniem  
stosowania przepisów ustawy Pzp

## Wniosek o realizację zamówienia o wartości poniżej 170 000 zł netto

### 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)
- 

Czy wniosek sporządzony został na podstawie wniosków częściowych złożonych przez komórki organizacyjne odpowiedzialne merytorycznie za przedmiot zamówienia?

(wpisz **TAK** lub **NIE**) \_\_\_\_\_

<b>Wnioskujący</b> (nazwa komórki organizacyjnej):	
Nazwy komórek organizacyjnych (w przypadku wniosku zbiorczego sporządzanego na podstawie wniosków częściowych)	
Data sporządzenia wniosku:	

### Część A

**1. Nazwa zamówienia:**

---

---

**2. Rodzaj zamówienia:**

roboty budowlane	
dostawy	
usługi	



**3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

(opisz wielkość lub zakres oraz wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sposób wykonania 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. Zestawienie zamówień tożsamych:**

Zestawienie wszystkich zamówień o tożsamym lub podobnym charakterze, planowanych do realizacji przez niniejszą komórkę merytoryczną w danym roku budżetowym:

1) \_\_\_\_\_, orientacyjny koszt: \_\_\_\_\_ zł netto

2) \_\_\_\_\_, orientacyjny koszt: \_\_\_\_\_ zł netto

**7. Źródło finansowania:**

Dział: \_\_\_\_\_

Rozdział: \_\_\_\_\_

Paragraf: \_\_\_\_\_

Rok budżetowy: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ zł

Data i podpis osoby upoważnionej do podejmowania czynności w ramach powierzonego planu finansowego i zobowiązanej do jego przestrzegania (**nie dotyczy wniosku zbiorczego, opartego na wnioskach cząstkowych**):

\_\_\_\_\_

Jeżeli jest więcej osób upoważnionych do podejmowania czynności w ramach powierzonego planu finansowego i zobowiązanych do jego przestrzegania, uzupełnij odrębnie dla każdej



osoby:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**Wykaz osób upoważnionych do podejmowania czynności w ramach planu finansowego (podpisy złożone na wnioskach cząstkowych):**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**8. Czy zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej?**

(wpisz **TAK** lub **NIE**) \_\_\_\_\_

Udział tych środków w wartości zamówienia wynosi (podaj wartość procentową, o ile jest znana): \_\_\_\_\_%, w ramach (wpisz projekt/program):

\_\_\_\_\_

**9. Pożądany lub wymagany termin wykonania zamówienia / okres realizacji zamówienia:**

\_\_\_\_\_

**10. Miejsce wykonania zamówienia:** \_\_\_\_\_

**11. 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 w części A: \_\_\_\_\_

Data i podpis kierownika komórki wnioskującej: \_\_\_\_\_

Data i podpis Głównego Księgowego: \_\_\_\_\_

**Część B**

**1. Wartość szacunkowa:**

1) Wartość szacunkowa zamówienia objętego niniejszym wnioskiem – bez podatku VAT:  
netto \_\_\_\_\_ złotych / \_\_\_\_\_ euro,



w tym zamówień podobnych \_\_\_\_\_ złotych.

2) łączna wartość szacunkowa zamówień tego samego rodzaju w skali całej jednostki:

\_\_\_\_\_ złotych netto / \_\_\_\_\_ euro.

3) Wartość szacunkową zamówienia ustalono w dniu \_\_\_\_\_ na podstawie

\_\_\_\_\_

przez \_\_\_\_\_

**2. Forma przekazania do wykonawców zaproszenia do złożenia ofert:**

elektroniczna	
strona internetowa	

**3. Proponowane kryteria oceny ofert**

(podaj proponowane kryteria oceny ofert inne niż cena, z podaniem ich wag procentowych):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Numer w Rejestrze Zamówień Publicznych:**

\_\_\_\_\_

Data i podpis pracownika sporządzającego wniosek w części B: \_\_\_\_\_

Data i podpis kierownika

Sekcji Organizacyjnej i Zamówień Publicznych: \_\_\_\_\_

**Akceptacja wniosku pod względem formalno-prawnym**

Data i podpis adwokata lub radcy prawnego: \_\_\_\_\_

**Zatwierdzenie wniosku przez Dyrektora**

Data i podpis Dyrektora: \_\_\_\_\_

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