



Załącznik Nr 2 do Regulaminu
wydatków realizowanych w MOPS
z wyłączeniem stosowania
przepisów ustawy Pzp

Wniosek o odstąpienie od przeprowadzenia procedury konkurencyjnej

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)
-

Nazwa komórki organizacyjnej odpowiedzialnej merytorycznie za przedmiot zamówienia:

Nazwa i określenie przedmiotu zamówienia:

Rodzaj zamówienia:

roboty budowlane	
dostawy	
usługi	

Termin wykonania zamówienia / okres realizacji zamówienia: _____

Szacunkowa wartość zamówienia:

netto _____ zł

VAT _____ %, tj. _____ zł

brutto _____ zł

Potwierdzam, że łączna wartość zamówień tożsamy przedmiotowo w skali roku budżetowego nie przekracza kwoty 170 000 zł netto.

Wykonawca

(podaj nazwę, adres, numer NIP i REGON wykonawcy oraz oferowaną cenę):

Na podstawie § 5 ust. 3 Regulaminu wydatków realizowanych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Częstochowie z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy Pzp, zwracam się



z prośbą o wyrażenie zgody na odstąpienie od przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego opisanej w § 4 Regulaminu.

Uzasadnienie:

Potwierdzam zasadność, gospodarność i celowość udzielenia planowanego zamówienia.

Oświadczenie w sprawie bezstronności

Oświadczam, że nie pozostaję z wykonawcą, który złożył propozycję cenową na realizację przedmiotu zamówienia, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.

Potwierdzam posiadanie środków na sfinansowanie zamówienia w planie finansowym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie na _____ rok w wysokości _____ zł, według następującego podziału klasyfikacji budżetowej:

Źródło finansowania:

Dział: _____

Rozdział: _____

Paragraf: _____

Data i podpis kierownika komórki wnioskującej: _____

Data i podpis Głównego Księgowego: _____

Akceptacja wniosku pod względem formalno-prawnym

Data i podpis adwokata lub radcy prawnego: _____

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na odstąpienie przy udzieleniu zamówienia od stosowania Regulaminu wydatków realizowanych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Częstochowie z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

Data i podpis Dyrektora: _____



Potwierdzenie przekazania wniosku o odstąpienie od przeprowadzenia procedury konkurencyjnej do Sekcji Organizacyjnej i Zamówień Publicznych:

Data i podpis: _____

Numer w Rejestrze Zamówień Publicznych: _____

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