|  |  |
| --- | --- |
| ***Płatnik*** */ Payer*  **Uniwersytet Warszawski**  **ul. Krakowskie Przedmieście 26/28**  **00-927 Warszawa, Poland**  **NIP**(Vat no.)**: 525-001-12-66**  **Regon: P- 000001258**  Sposób zapłaty: Przelew 21 dni  Bank Millenium Nr konta:  12 1160 2202 0000 0000 6084 9173  Tel. +48 (22) 55-26-235 | ***Adresat (Dostawca) /*** *Addressee (Supplier)****:*** |
| ***Adres dostawy / Delivery address***  *Uniwersytet Warszawski*  *Wydział Chemii*  *Ul. Pasteura 1*  *02-093 Warszawa* | ***Adres dostarczenia faktury*** */ invoice delivery address:*  ***Wydział Chemii UW, ul. Pasteura 1, 02-093 Warszawa*** *–**dla faktur w formie papierowej /*  *for paper invoices*  ***zaopatrzenie@chem.uw.edu.pl*** *– dla faktur elektronicznych /*  *for electronic invoices* |

**Zamówienie Nr WCH –** ……………..

*Purchase Order no WCH*

**z dnia** …………………

**(PROSIMY O PODANIE NR ZAMÓWIENIA NA FAKTURZE)**

*Please quote this PO number on your Invoice*

***(Oryginał/ Original)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA WNIOSKUJĄCA / UŻYTKOWNIK** | | | | | | | |
| **A.** | **Umowa sukcesywna: ………………………………………………………….** *(jeżeli dotyczy - podać nr umowy)* | | | | | | |
| **B.** | **Nazwa artykułu (wyrobu)**  *Ordered article* | **Nr katalog./ symbol**  *Catalogue no.* | **Symbol j.m.**  *Unit* | **Szt.**  *Quantity* | **Wartość**  **netto**  *Price net* | **VAT** | **Wartość brutto**  *Price gross* |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA\*/ *Total Cost***  ***\*szacowane przedmiotu zamówienia stonowi Załącznik nr 1*** | | | | |  | **x** |  |
| Osoba odbierająca zamówienia / *To be pick up by* (imię i nazwisko, email, nr telefonu): | | | | | | | |
| Osoba kontaktowa/ *Contact Details* (imię i nazwisko, email, nr telefonu): | | | | | | | |
| Miejsce użytkowania/ *Place of use* (pracownia / nr pok.): | | | | | | | |
| Płatnik/ *Payer* (imię i nazwisko): ……………………………………  *(podpis)* | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło finansowania/ *Source of Funding*: | | |
| **Kategoria kosztu / *Cost Category*** | | |
| materiał / *Material*  odczynniki / *Chemicals*  wyposażenie Laboratoryjne / *Lab Equipment*  inne / *other,* *(e.g office equipment, furniture, licence, software,). Jakie?, np. wyposażenie biurowe, meble, licencje, oprogramowa, gaz techniczny. ………………………….……………………*  *………………………………………………* | samodzielne urządzenie  */device*  część zamienna do aparatury**\***  / *Spare* *parts for device\** | zwiększenie wartości aparatury (dodatkowe wyposażenie)\*  /*additional equipment for device\**  usługa /*service* |
| **\*** o numerze inwentarzowym */ inventory number : ……………*……………………………………………………. | | |
| **C. PLAN ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH** | | |
| Zgłoszone do planu: ………………………TAK/NIE – brak możliwości przewidzenia w momencie tworzenia planu  Nr planu indywidualnego …………, pozycja z planu ……..……  **PONIŻSZE INFORMCJE NALEŻY WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAMÓWIEŃ REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTÓW:**   1. Czy zamówienie na tożsamy zakup (towar/usługę) określony w zamówieniu będzie powtarzane w kolejnych latach trwania projektu? ………….. TAK/NIE 2. Jeżeli w punkcie 1) odpowiedź brzmi TAK, prosimy o podanie informacji:   a) kwota jaka zostanie przeznaczona na zakup tożsamy w tym roku kalendarzowym …….…..……...... zł netto,  b) łączna kwota przeznaczona na zakup tożsamy w ramach realizacji całego projektu ………………….. zł netto. | | |

***ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAMÓWIENIA***

**NOTATKA Z SZACOWANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(nie dotyczy zamówień z umów sukcesywnych)**

**Zestawienie ofert orientacyjnych (nie starsze niż 3 miesiące)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa**  **wykonawcy/dostawcy** | **cena**  ***(netto )*** | **Stawka VAT** | **cena**  ***(brutto)*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| Wartość szacunkowa zamówienia  *(średnia arytmetyczna cen z pozyskanych ofert)* | | |  |  |  |

1. Informacje niezbędne do przygotowania szacunkowej wartości zamówienia, opisu przedmiotu zamówienia, specyfikacji warunków zamówienia lub określenia warunków umowy, uzyskano[[1]](#footnote-1):
2. w oparciu o oferty przesłane w odpowiedzi na zapytanie\*,
3. w oparciu o powszechnie dostępne dane informacyjne\* *(np. wydruki ze strony internetowej, katalogi, cenniki, itp.)*,
4. inne źródła\* *(np. notatki z rozmów telefonicznych)* *………………………………*

**Do Notatki załączam dokumentację z czynności szacowania wartości zamówienia.**

1. Uzasadnienie dla oszacowania zamówienia w oparciu o jedną ofertę orientacyjną:

…………………………………………………………………………………….........................................

…………………………………………………………………………………….........................................

…………………………………………………………………………………….........................................

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………..…  *(data)* | ……………………………………….  *(osoba dokonująca szacowania)* |
|  |  |

1. *należy podkreślić właściwą odpowiedź* [↑](#footnote-ref-1)