

Żyrardów, dnia r.

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZEPROWADZENIE ANALIZY RYNKU
dla zamówienia o wartości równej lub większej 50 000 zł bez podatku VAT,
lecz mniejszej niż 130 000 zł bez podatku VAT**

- 1) Zamawiający: Powiat Żyrardowski, ul. Limanowskiego 45, 96-300 Żyrardów, NIP 838-16-10-589,
- Starostwo Powiatowe w Żyrardowie, ul. Limanowskiego 45, 96-300 Żyrardów.
- 2) Nazwa zamówienia:
.....
.....
.....
- 3) Termin realizacji zamówienia: do dnia r.
- 4) Wartość szacunkowa zamówienia bez podatku VAT: zł.
- 5) Wartość szacunkowa zamówienia z podatkiem VAT: zł.
- 6) Pracownik komórki merytorycznej szacujący wartość zamówienia:
e-mail:@powiat-zyrardowski.pl, tel. służbowy:
- 7) Pracownik komórki merytorycznej do kontaktów z wykonawcami:
e-mail:@powiat-zyrardowski.pl, tel. służbowy:

Wniosek opiniuję pozytywnie / negatywnie*.

Zarejestrowano pod numerem: ZP.272.3. 20..... *

Uwagi:

.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy (kierującego komórką organizacyjną)

.....
podpis pracownika Biura Zamówień Publicznych

Potwierdzam zabezpieczenie środków na realizację zamówienia:

– w roku – na kwotę zł (Dział, Rozdział, §)

– w roku – na kwotę zł (Dział, Rozdział, §)

– w roku – na kwotę zł (Dział, Rozdział, §)

.....
podpis Skarbnika Powiatu lub osoby upoważnionej

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przeprowadzenie analizy rynku:

.....
podpis Starosty lub osoby upoważnionej

Załączniki:

- 1) Notatka z szacowania wartości zamówienia (wg załącznika nr 5 do Regulaminu)
- 2) Opis przedmiotu zamówienia (wg załącznika nr 6 do Regulaminu)

* - niepotrzebne skreślić