

Żyrardów, dnia ..... r.

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZEPROWADZENIE POSTĘPOWANIA  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA KLASYCZNEGO O WARTOŚCI RÓWNEJ LUB PRZEKRACZAJĄCEJ  
130 000 ZŁOTYCH**

- 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 postępowania:  
.....  
.....  
.....
- 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.272.5. .... 20..... \*

Tryb postępowania: .....

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 udzielania zamówień publicznych poniżej progu 130 000 złotych)
- 2) Opis przedmiotu zamówienia (wg załącznika nr 6 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych poniżej progu 130 000 złotych)

\* - niepotrzebne skreślić