

Żyrardów, dnia r.

WNIOSEK
o wyrażenie zgody na przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
do którego stosuje się przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych

- 1) Dane Zamawiającego: Powiat Żyrardowski, ul. Limanowskiego 45, 96-300 Żyrardów, NIP 838-16-10-589,
- Starostwo Powiatowe w Żyrardowie, ul. Limanowskiego 45, 96-300 Żyrardów, NIP 838-18-91-246.
- 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 kierownika komórki merytorycznej

.....
podpis pracownika Wydziału Inwestycji i 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 postępowania:

.....
podpis Starosty lub osoby upoważnionej

Załączniki:

- 1) Notatka z szacowania wartości zamówienia (wg załącznika nr 4 do Zarządzenia nr 127/2025 Starosty Powiatu Żyrardowskiego z dnia 31 grudnia 2025 r.)
- 2) Opis przedmiotu zamówienia (wg załącznika nr 5 do Zarządzenia nr 127/2025 Starosty Powiatu Żyrardowskiego z dnia 31 grudnia 2025 r.)

* - niepotrzebne skreślić