

Żyrardów, dnia ..... r.

**WNIOSEK**  
**o udzielenie zamówienia publicznego w trybie niekonkurencyjnym lub według przepisów odrębnych**

- 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) Dane Wykonawcy:  
.....  
.....  
.....
- 3) Przedmiot zamówienia:  
.....  
.....
- 4) Termin realizacji zamówienia: do dnia ..... r.
- 5) Wartość zamówienia bez podatku VAT: ..... zł
- 6) Wartość zamówienia z podatkiem VAT: ..... zł
- 7) Forma oraz termin płatności: przelewem po wykonaniu zlecenia w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury\*
- 8) Podstawa prawna i tryb udzielenia zamówienia:  
.....  
.....  
.....
- 9) Uzasadnienie:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- 10) Potwierdzam celowość i legalność wydatkowania środków na określony w pkt 3) przedmiot zamówienia.

Pozytywnie opiniuję tryb udzielenia zamówienia publicznego.  
Zarejestrowano pod numerem: ZP.272. .... .20..... .

.....  
podpis pracownika Wydziału Inwestycji i Zamówień Publicznych

.....  
podpis kierownika komórki merytorycznej

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

Udzielam zamówienia zgodnie z treścią wniosku:

.....  
podpis Starosty lub osoby upoważnionej

\* - wskazanie innej formy płatności wymaga uzgodnienia ze Skarbnikiem Powiatu