# Załączniki

## Załącznik nr 1 do regulaminu

**Plan zamówień jednostki organizacyjnej …………………………………………………….** *(nazwa jednostki organizacyjnej)*

**na rok ………………..**

**realizacja ze środków ……………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Numer wg katalogu dostaw i usług** | **Rodzaj zamówienia(dostawa/usługa/robota budowlana)** | **Wartość netto (bez VAT)** | **Wartośćbrutto** | **Pożądany lub przewidywany termin realizacji** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że powyższy plan jest sporządzony zgodnie z planem wydatków przekazanym Kwestury.

Sporządził: …………………………..

Data: …………………………………

Katalog grup dostaw i usług

Dostawy

|  |  |
| --- | --- |
| **KOD** | **Nazwa grupy** |
| D01 |  |
| D02 |  |
| D03 |  |
| D04 |  |
| D05 |  |
| D06 |  |
| D07 |  |
| D08 |  |
| D09 |  |
| D10 |  |
| D11 |  |
| D12 |  |
| D13 |  |
| D14 |  |
| D15 |  |
| D16 |  |
| D17 |  |
| D18 |  |
| D19 |  |
| D20 |  |
| D21 |  |
| D22 |  |
|  | Inne wyżej nie wymienione (podać jakie) |

Usługi

|  |  |
| --- | --- |
| **KOD** | **Nazwa grupy** |
| U01 |  |
| U02 |  |
| U03 |  |
| U04 |  |
| U05 |  |
| U06 |  |
| U07 |  |
| U08 |  |
| U09 |  |
| U10 |  |
| U11 |  |
| U12 |  |
| U13 |  |
| U14 |  |
| U15 |  |
| U16 |  |
| U17 |  |
| U18 |  |
| U19 |  |
| U20 |  |
| U21 |  |
| U22 |  |
|  | Inne wyżej nie wymienione (podać jakie) |

## Załącznik nr 2 do regulaminu

**Zatwierdził Rektor Akademii Łomżyńskiej: ………………………………….…..**

**Zbiorczy plan zamówień publicznych Akademii Łomżyńskiej na …… rok**

**Dostawy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod wg katalogu dostaw i usług** | **Nazwa zadania****(przedmiot zamówienia)** | **Orientacyjna wartość** **zamówienia**  | **Warunki realizacji** | **Wymagane ogłoszenie** |
| **Rodzaj procedury** | **Planowany termin realizacji** |
| **Procedury** | **Dostawy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem za grupę |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem za grupę |  |  |  |  |  |

**Usługi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod wg katalogu dostaw i usług** | **Nazwa zadania****(przedmiot zamówienia)** | **Orientacyjna wartość** **zamówienia**  | **Warunki realizacji** | **Wymagane ogłoszenie** |
| **Rodzaj procedury** | **Planowany termin realizacji** |
| **Procedury** | **Dostawy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem za grupę |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem za grupę |  |  |  |  |  |

**Roboty budowlane**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod wg katalogu dostaw i usług** | **Nazwa zadania****(przedmiot zamówienia)** | **Orientacyjna wartość****zamówienia** | **Warunki realizacji** | **Wymagane ogłoszenie** |
|  **Rodzaj procedury** | **Planowany termin realizacji** |
| **Procedury** | **Dostawy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem za grupę |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem za grupę |  |  |  |  |  |
| Sporządził: ………………………….. (data i podpis)Sprawdził: ………………………….. (data i podpis)**Opinia Dyrektora Administracyjnego Akademii Łomżyńskiej:**.............................................................................................................................................................. |

## Załącznik nr 3 do regulaminu

**Wniosek o wyrażenie zgody na dokonanie zamówienia, którego łączna wartość przekracza kwotę 30 000 zł netto a nie przekracza kwoty 130 000 złotych netto w skali roku**

1. Rodzaj przedmiotu zamówienia:
2. roboty budowlane
3. dostawa
4. usługa
5. Nazwa przedmiotu zamówienia: ……………………………..…………………………………
6. Szczegółowy opis zamówienia: ………………………………………………………………
7. Termin realizacji zamówienia: ……………………………………..……………………………
8. Szacunkowa wartość zamówienia:

Wartość netto: .....................zł (słownie złotych: ................................................................)

Wartość zamówienia w przeliczeniu na euro wynosi: ....................................... euro netto.

(kurs euro wynosi …………… zł)

Wartość brutto: .....................zł (słownie złotych: ..............................................................)

Ustalenia wartości zamówienia dokonano w dniu .......... - .........- ..................

określono na podstawie: .........................

Osoba/osoby\* dokonująca ustalenia wartości zamówienia: ................................................

1. Planowany wydatek mieści się w poz ………………. szczegółowego planu wydatków …………………………………………………… *(nazwa komórki organizacyjnej)*
2. Planowany wydatek mieści się w poz……………..planu zamówień jednostki organizacyjnej ………………….………………..…….. przekazanego do DZP

*(nazwa jednostki organizacyjnej)*

1. Osoba odpowiedzialna za realizacją przedmiotu zamówienia: …….....................................

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

*(data i podpis osoby wnioskującej)*

1. Przekracza / nie przekracza kwoty 130 000 złotych netto\* – stosuje /nie stosuje się\* ustawy z dnia 11 września 2019 r Prawo zamówień publicznych

…………………………………………………

(*podpis osoby odpowiedzialnej za zgodność z ustawą Pzp)*

1. Kwota środków do zaangażowania ………………………..……………………………………

Źródło finansowania: ………………...........................................................................................

.................................................

*(data i podpis Kwestor)*

1. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*

…………………………………

*(podpis kierownika zamawiającego*

*lub osoby upoważnionej)*

## Załącznik nr 4 do regulaminu

Znak sprawy **………………………………..**

**PROTOKÓŁ Z WYKONANYCH CZYNNOŚCI
do zamówień, których łączna wartość przekracza kwotę 30 000 zł netto
a nie przekracza kwoty 130 000 złotych netto w skali roku**

1. W celu zamówienia:

**………………………………………………………………………………………………….,** które jest dostawą/usługą/robotą budowlaną\*, przeprowadzono postępowanie zgodnie z Regulaminem Udzielania Zamówień Publicznych w Akademii Łomżyńskiej

Wartość szacunkowa zamówienia ustalona w dniu……………………..,

Wartość szacunkowa zamówienia w zł ………………………. (netto).

Wartość szacunkowa zamówienia w euro …………………...

Wartość brutto: .....................zł

1. W wyznaczonym terminie tj. do dn. …………. w postępowaniu złożyło oferty …………… wykonawców.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres****Wykonawcy** | **Cena oferty** | **Data wpływu oferty** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. Proponowany wybór wykonawcy ………………..…..……(nazwa wykonawcy).
2. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej

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

…………………………………….

*(podpis osoby odpowiedzialnej)*

Łomża, dn……………….. ...r.

 **Zatwierdzam / nie zatwierdzam\***

…………………………………

(*data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)*

*(\*)niepotrzebne skreślić*

## Załącznik nr 5 do regulaminu

Znak sprawy **………………………………..**

**WZÓR - ZLECENIE/ZAMÓWIENIE nr………….
 z dnia………………..**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Akademia Łomżyńska

Ul. Akademicka 14, 18-400 Łomża

NIP: 718-19-47-148, R - 451202740

1. **WYKONAWCA:**

(nazwa, adres, NIP, nr wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego)

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**:

(opis przedmiotu zamówienia)

1. **TERMIN WYKONANIA:**

(data odbioru ostatecznego oraz daty odbiorów częściowych, jeżeli czynności mają być świadczone sukcesywnie)

1. **GWARANCJA**

(jeżeli dotyczy) na przedmiot zamówienia wynosi … miesiące od terminu wykonania zamówienia.

1. **Za wykonane czynności WYKONAWCA otrzyma wynagrodzenie w wysokości**:

…………………. Netto + VAT …………………..

………………zł brutto**,** (słownie ……………………………………………………)

1. **Wynagrodzenie będzie płatne** przelewem, na wskazany przez WYKONAWCĘ rachunek bankowy, wskazany na fakturze, w ciągu ……………dni od daty otrzymania faktury/rachunku.
2. Uwagi…………………………………………..............……………………………………

……………….……………………..

*(w imieniu Zamawiającego)*

## Załącznik nr 6 do regulaminu

**KZp-……..…………….**

nr wniosku nadany przez DZP

**WNIOSEK
O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓREGO WARTOŚĆ JEST RÓWNA LUB PRZEKRACZA KWOTĘ 130 000 ZŁOTYCH NETTO**

**UWAGA!**

**Wniosek niekompletny lub wypełniony w sposób sprzeczny z Ustawą Prawo zamówień publicznych (Pzp), uniemożliwi wszczęcie postępowania o zamówienie publiczne i zostanie zwrócony do Wnioskodawcy celem uzupełnienia.**

1. **Dane kontaktowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki organizacyjnej |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Nr pok. |  |
| Tel. |  |
| faks |  |
| e-mail |  |

1. **Przedmiot zamówienia:**
	1. Nazwa przedmiotu zamówienia: ……………….……………………………………………….
	2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia z podaniem ilości i parametrów. (Opis winien być przygotowany w sposób jednoznaczny i wyczerpujący za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty oraz w sposób nie ograniczający uczciwej konkurencji i równego dostępu do zamówienia (patrz art. 99 do 103 ustawy Pzp)

**W przypadku gdy opis jest bardzo obszerny można dołączyć go w załączniku wskazując to we wniosku.**

....................................................................................................................................................

Szczegółowy opis funkcjonalności (zastosowania w badaniach naukowych i dydaktyce) przedstawionego w pkt. 1 przedmiotu zamówienia:

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

* 1. Kod wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV:…………………………………………………
	2. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za opis przedmiotu zamówienia ………………………………………………………………………….………………..………….
1. **Wartość zamówienia:**
2. Zamówienie mieści się w poz. ………….. planu zamówień jednostki organizacyjnej ………………….………………..…….. przekazanego do DZP.

(nazwa jednostki organizacyjnej)

1. Szacunkowa wartość zamówienia netto / bez VAT ………………… zł., wartość w euro: …………….. (kurs euro …………………)
2. Szacunkowa wartość zamówienia brutto / z VAT……………………….zł.
3. Ustalenie wartości zamówienia dokonano w dniu……….……na podstawie \*: rozeznania rynku/ inne …………………… (w załączeniu dokumenty potwierdzające przeprowadzenie ww. czynności (usługa, dostawa)/ kosztorys inwestorski ( robota budowlana ))\*
4. Osoba/osoby\* dokonujące ustalenia wartości zamówienia …………………………..……
5. **Opis kryteriów oceny ofert:**
6. Cena 60%\*/koszt\* oferty lub cena 60%\*/koszt\* i inne kryterium\* …………………………
7. Wartość procentowa kryterium innego niż cena ………………………..…………………,
8. Szczegółowy opis kryterium innego niż cena ……………………………..…………………
9. **Istotne postanowienia umowy:**
10. …………………………………………………………………………..……..………..…………
11. ………………………………………………………………………………………………...……

**Uwaga! W przypadku braku propozycji do postanowień umowy - prosimy o wpisanie adnotacji „nie zgłaszam”**

1. **Źródło finansowania:**
2. Źródło finansowania (np. środki uczelni, dotacje unijne, itp.) ………………………………
3. Planowany wydatek mieści się w poz. ……………. szczegółowego planu wydatków…………………………………… (nazwa jednostki organizacyjnej) – **dot. środków uczelni.**
4. Tytuł projektu……………………………………………………….…………………………….
5. Nr umowy/decyzji ………………………………..……….….…………………………………..
6. Nr zadania ………………………………………………..…..…………………………………..
7. **Projekt wymaga / nie wymaga\* stosowania logo projektu - dołączam/ nie dołączam\* papeterię z logo projektu w wersji papierowej wraz z wersją elektroniczną.**

|  |
| --- |
| **Szczegółowy opis finansowania (kwotowo lub procentowo)**  |
| Środki własne Uczelni | Programy/ projekty zagraniczne |
|  |  |

1. **Informacje niezbędne do SIWZ**
2. Termin realizacji zamówienia/umowy (od momentu podpisania umowy) ......................
3. Miejsce dostawy (adres, numer pokoju) ……………………………..………………………
4. Instalacja/montaż sprzętu\*: tak/nie
5. Szkolenie\*: tak/nie
6. Jeśli tak: w jakim zakresie ….............................................................ilość osób………
7. Zamówienia uzupełniające: tak/nie
8. Podwykonawcy\*: tak/nie
9. Jeśli nie: uzasadnić powody i w jakim zakresie ………………….…………………………
10. Gwarancja:
* Czas gwarancji\*:12 miesięcy/24 miesiące/ 36 miesięcy/ inny
* Zakres gwarancji: standardowa producenta/ inna ………………..……………………….
* Czas reakcji serwisu od dnia zgłoszenia usterki ………………………….. dni robocze
1. Cło: tak/nie\*
2. Kompatybilność z posiadanym sprzętem/ aparaturą naukowo-badawczą/oprogramowaniem specjalistycznym ( jeśli tak, szczegółowo opisać ) …………………………………………………………………………………………………
3. Dane osoby wskazanej przez wnioskodawcę do współpracy w przygotowywaniu realizacji zamówienia/komisji przetargowej:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **imię/nazwisko/tel. /e-mail** |
| Realizacja zamówienia | ……………………………………………….. |
| Komisja przetargowa | …………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….. |

1. Proponowane warunki udziału w postępowaniu (warunki udziału Wykonawców w postępowaniu oraz wymagane od wykonawców środki dowodowe winny być określone w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia oraz umożliwiający ocenę zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, w szczególności wyrażając je jako minimalne poziomy zdolności):
* zdolności do występowania w obrocie gospodarczym
* uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: ………………………………………..…………..….
* sytuacji ekonomicznej lub finansowej: …….. …………………………..………………….
* zdolności technicznej lub zawodowej: ……………………………………………………..
1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia (można żądać wyłącznie oświadczeń lub dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania):
	1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji:
		1. ……………………………………………………………………………………………
	2. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane określonych wymagań:
		1. ……………………………………………………………………………………………
	3. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia:
		1. ……………………………………………………………………………………………

……………………………………

Data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

………………………………………….

Data i podpis

Dziekana/Kierownika jednostki organizacyjnej/kierownika projektu

1. Proponowany tryb udzielenia zamówienia: ………………..……….………..………………

……………………………………….

Data i czytelny podpis

Pracownika ds. zamówień publicznych

1. Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia:

Źródło finansowania:

Projekt: nazwa skrócona projektu ………..…………… kwota ………………………

Środki własne: kwota ……………………...

Inne:……………………..………………..……… kwota ……………………….

……………………………………….

Data i podpis osoby potwierdzającej

 zgodność z harmonogramem rzeczowo-finansowym projektu

……………………………………….

Data i podpis

Kwestora Akademii Łomżyńskiej

1. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na przeprowadzenie procedury udzielenia zamówienia publicznego

……………………………………….

Data i podpis

Kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 7 do regulaminu

**Rejestr zamówień publicznych na rok ………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr sprawy** | **Przedmiot****zamówienia** | **Wartość szacunkowa zamówienia** | **Wartość w EURO** | **Wybrany tryb zamówienia publicznego** | **Data wszczęcia postępowania - ogłoszenie** | **Termin składania ofert** | **Wynik postępowania** | **Dane podmiotu któremu udzielono zamówienie** | **Nr zawartej umowy** | **Wartość umowy** | **Data zawartej umowy**  | **Termin****realizacji** |
| **netto** |
| **brutto** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |