



**PORADNIA  
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 3  
W LUBLINIE**

20-637 Lublin, ul. Ignacego Rzeckiego 21

tel/fax: 81 525 09 99

ePUAP: /[ppp3lublin](http://ppp3lublin.pl)

e-mail: [poczta@ppp3.lublin.eu](mailto:poczta@ppp3.lublin.eu)

<http://www.ppp3.pl>

Załącznik nr 1 do Regulaminu zasad postępowania przy udzielaniu zamówień, których wartość jest niższa od kwoty 130 000 złotych wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Lublin, dnia .....

Znak sprawy .....

## **WNIOSEK**

### **o wszczęcie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 130 000 zł**

1. Nazwa przedmiotu zamówienia: dostawa / usługa / robota budowlana\*  
.....
2. Szacunkowa wartość zamówienia:
  - 2.1. Szacunkowa wartość zamówienia wynosi: ..... zł (netto);
  - 2.2. Wartość postępowania wszczynana niniejszym wnioskiem wynosi ..... zł (netto);
  - 2.3. Kwota przeznaczona wynosi ..... zł (brutto);
  - 2.4. Ustalenia wartości zamówienia dokonano w dniu ..... na podstawie (nazwa dokumentu) .....
  - 2.5. Osoba/osoby dokonująca/e obliczenia wartości zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko służbowe): .....
3. Osoby odpowiedzialne za realizacją przedmiotu zamówienia:
  - 3.1. ....(imię i nazwisko)
  - 3.2. ....(imię i nazwisko)
4. Postępowanie zostanie wszczęte poprzez: zamieszczenie na stronie internetowej Poradni ogłoszenia o zamówieniu / negocjacje z jednym wykonawcą / zaproszenie niżej wymienionych wykonawców do złożenia ofert (*nazwa albo imię i nazwisko oraz adres wykonawców*)\*:
  - 4.1. ....
  - 4.2. ....
  - 4.3. ....
5. Uzasadnienie przeprowadzenia negocjacji z jednym wykonawcą: \* .....

6. Dokumentacja niezbędna do przeprowadzenia postępowania przekazana wraz z niniejszym wnioskiem:

6.1. dokument zawierający oszacowanie wartości zamówienia;

6.2. dokumenty opisujące przedmiot zamówienia;

6.3. ....

.....  
(podpis i pieczęć pracownika merytorycznego)

Opinia Głównego Księgowego:

.....  
.....

Lublin, dnia ..... roku  
(miejsowość, data)

.....  
(Główny Księgowy lub osoba upoważniona)  
Zatwierdzam/ nie zatwierdzam\*

Lublin, dnia ..... roku.  
(miejsowość, data)

.....  
(Dyrektor Poradni lub osoba upoważniona)

\* niepotrzebne skreślić