Załącznik nr 1b

do Regulaminu realizacji ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

na Uniwersytecie Jagiellońskim (z wyłączeniem Collegium Medicum)

## Data wypełnienia ………….………….......

(pieczątka jednostki wnioskującej)

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU (SAP nr ……………)

o udzielenie/uruchomienie postępowania o zamówienie

**1) Całkowita kwota przeznaczona na realizację zamówienia po zmianie:**

PLN netto

PLN brutto

|  |
| --- |
| **2) Źródło finansowania:** |
| **Nr**  | **Typ****dekr.**  | **Nr obiektu****dekr.**  | **Opis obiektu**  | **Ilość**  | **Jedn.**  | **Wartość**  | **Waluta** | **Zamówienie** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **3) Uzasadnienie zwiększenia kwoty:\***3.1 Zwiększenie środków do kwoty najkorzystniejszej oferty złożonej w postępowaniu nr ............................................, prowadzonym przez DZP.**4) Inne okoliczności wpływające na zmianę treści pierwotnej wniosku** (np. konieczność rozbicia kosztów na poszczególne lata, jeżeli zamówienie jest realizowane przez okres dłuższy niż 12 miesięcy):4.1 ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**5) Uzasadnienie zmiany źródła finansowania:**5.1 ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| .................................................... **(akceptacja kierownika jednostki wnioskującej)** | ......................................................... **(akceptacja dysponenta środków****– o ile nie jest kierownikiem jednostki wnioskującej)** | ........................................................**(akceptacja upoważnionego pracownika Kwestury UJ potwierdzającego posiadanie środków na sfinansowanie zamówienia)**  | ......................................................**(akceptacja Kwestora UJ dokonującego wstępnej kontroli finansowej lub upoważnionego pracownika)**   |

\*Wybrać odpowiednie