

(jednostka wnioskująca)

Numer zapotrzebowania

(data zamówienia)

27.05.2019

**ZAPOTRZEBOWANIE** ...

Kategoria zakupowa	*** Proszę wybrać z listy kategorii zakupową ***			Informacja o sposobie finansowania:						
Uwagi	...			Środki projektowe						
Zakupy należy przekazać do działu				Dział merytoryczny						
Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, tel.)				Środki własne UMB						
Wypełnia osoba wnioskująca / kierownik										
Nr	Opis przedmiotu zamówienia	Producent	Numer katalogowy	Cena brutto	Wielkość opakow.	Ilość	Finansowanie			Wartość brutto
							Nr projektu	Nr Zad.	Źródło	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Uzasadnienie zakupu										
Osoba wnioskująca		Kierownik		Potwierdzenie merytoryczne (administracyjne)		Potwierdzenie finansowania				
<p><b>Przedmiot zamówienia będzie przeznaczony do: (zaznacza komórka potwierdzająca finansowanie)</b></p> <p><input type="checkbox"/> - (NP) - działalność badawczej i innej bez planowanej komercjalizacji wyników badań</p> <p><input type="checkbox"/> - (OP) - działalności usługowej odpłatnej (w tym usługi promocyjne, sponsoring); zakup towarów lub usług przeznaczony do dalszej odsprzedaży; projekty w których planowana jest komercjalizacja wyników prac, zgodnie z ankietą VAT niekwalifikowany</p> <p><input type="checkbox"/> - (NP+ZW+OP) - działalności nieokreślonej „mieszanej”; tj. obejmującej łącznie ww. formy aktywności (opisać)</p> <p><input type="checkbox"/> - (ZW) - działalność dydaktyczna</p>										