**IGÉNYLŐLAP**

**szolgáltatás beszerzéshez**

**Beszerzési Igazgatóság**

6723 Szeged, Római krt. 21. I. emelet

Tel: 62/54-5013, 62/54-6794, e-mail: szolgaltatas@gmf.u-szeged.hu

1. **Általános információk** *(minden kért adat megadása kötelező)*

|  |  |
| --- | --- |
| Igénylő egység pontos megnevezése: |  |
| Igénylő egység pontos címe: |  |
| Egységvezető / témavezető neve/beosztása: |  |
| Kapcsolattartó neve, beosztása, telefonszáma és email címe az igénylő részéről |  |
| Közbeszerzés tárgya szerinti szakértelemmel rendelkező kapcsolattartó személy neve, beosztása, telefonszám és email címe: |  |
| Teljesítést igazoló személy neve, beosztása az igénylő részéről |  |

1. **Igényelt beszerzés** *(minden kért adat megadása kötelező)*

***Mellékletként csatolandó: részletes műszaki leírás; igénybekérő táblázat (rendezvényszervezés, nyomda, stb.).***

|  |  |
| --- | --- |
| A szolgáltatás beszerzési igény tervezett eljárásmódja: |  **értékhatár alatti szolgáltatás beszerzés / közbeszerzés** *(kérjük aláhúzni a megfelelőt, amennyiben az az igény elindításakor már ismeretes)* |
| Jelölje meg, hogy az igény érintett volt-e korábban lefolytatott közbeszerzési eljárásban, amely eredménytelenül zárult: | **igen / nem**igen válasz esetén a korábbi közbeszerzési eljárás azonosítószáma: |
| A köz-/beszerzési eljárás/szerződés tárgyának pontos leírása *(ha rész-ajánlattétel engedélyezett, akkor a részek pontos megnevezése)*: |  |
| A köz-/beszerzés szükségességét és indokoltságát megalapozó tényezők részletes ismertetése: |  |
| Mennyiségi adat *(a szolgáltatás megfelelően, mennyiségi eltérés meghatározása)*: |  |
| Teljesítés helye/ szállítási cím:*(szervezeti egység neve, címe)* |  |
| Teljesítési határidő/részhatáridők *(szerződéskötéstől)*:  | **…………….. naptári nap,** *vagy***határozatlan időtartamra,** *vagy*Konkrét dátum *(csak indokolt esetben)***:****……… év ….. hó …… nap,** **Indoka:** |

**Kötelezettségvállalással kapcsolatos információk** *(minden kért adat megadása kötelező)*

|  |  |
| --- | --- |
| Kötelezettségvállalásra jogosult személy neve és beosztása:  |  |
| **Témaszám** *(9 karakter)***:**Önerő/saját forrás: Pályázati forrás:  | **………………………**…….%…….% |
| A forrás összetétele: *(pl. saját forrás, pályázati forrás, OEP, stb.)* |  |
| **Rendelkezésre álló forrás összege nettó Ft/EUR:** *(részenként külön-külön és összesen, beleértve az opciót és a pozitív irányú mennyiségi eltérést)*: |  |
| **Becsült érték nettó Ft/EUR:** *(részenként külön-külön és összesen, beleértve az opciót és a pozitív irányú mennyiségi eltérést)*  |  |

**A becsült érték és a fedezet meghatározására vonatkozó információk** *(minden kért adat megadása kötelező)*

|  |  |
| --- | --- |
| Készült-e előzetes piackutatás/piacfelmérés? *(igen/nem)* |  |
| A becsült érték kiszámításának módszere (részletes indokolással): |  |

**Pályázati forrás esetében** *(amennyiben releváns kitöltendő)*

|  |  |
| --- | --- |
| A projekt száma: |  |
| A projekt címe, megnevezése: |  |
| A pénzügyi keret felhasználásának véghatárideje: | **…….. év …………… hónap ……. nap** |
| A pénzügyi keret felhasználásának feltétele: | számla beérkezése / pénzügyi teljesítés |
| A megrendelt szolgáltatás pályázatban tervezett költségvetési sorának megnevezése: |  |
| Az elszámolhatóság kötelező feltétele három érvényes árajánlat megléte: *igen / nem*(közbeszerzési értékhatár alatti eljárás esetében) |  |

**Egyéb információ** *(amennyiben releváns kitöltendő)*

|  |  |
| --- | --- |
| Köz-/beszerzési eljáráshoz szükséges egyéb információk, javasolt szerződéses feltételek: *(pl.: szükséges szakemberek megjelölése, műszaki-szakmai elvárások, jótállási idő, számlázás):* |  |

**Piackutatással és ajánlatkéréssel kapcsolatos információk** *(minden kért adat megadása kötelező)*

|  |  |
| --- | --- |
| Csekély számú ajánlattevő van a piacon:*igen / nem* (ennek indoka): |  |
| Várható-e külföldi ajánlattevő részvétele az eljárásban? *igen / nem* |  |

**Ajánlattételre felhívni kívánt, potenciális ajánlattevői kör (min. 3)**

*(****minden kért adat megadása kötelező,*** *a táblázat igény szerint bővíthető)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ajánlattevő neve, székhelye, faxszáma, e-mail címe, adószáma: |  |
| Ajánlattevő neve, székhelye, faxszáma, e-mail címe, adószáma: |  |
| Ajánlattevő neve, székhelye, faxszáma, e-mail címe, adószáma: |  |

1. **Nyilatkozat a működtetés esetleges többletköltségéről** *(amennyiben releváns kitöltendő)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Többletköltséggel jár:  | □ ………….. e Ft/évIndoka: |
| Többletköltség nem merül fel:  | □ |
| Megtakarítást eredményez:  | □ ………….. e Ft/év |

1. **A szolgáltatás megrendelése, elindítása.**

Pályázati forrás esetén az alulírottak egyben nyilatkoznak arról, hogy a tervezett beszerzés a pályázat költségvetésében betervezésre került és a fedezet a pályázatban rendelkezésre áll.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..kötelezettségvállaló | ……………………………………..pénzügyi ellenjegyző |
| *Név olvashatóan: ……………………………..* | *Név olvashatóan: …………………………………* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………..teljesítésigazoló |
|  | *Név olvashatóan: ……………………………..* |

Kitöltés dátuma: 2020. ………………………

Alulírott, mint a Beszerzési Igazgatóság vezetője a fentieknek megfelelő eljárás elindítását kérem.

|  |  |
| --- | --- |
| **ELVÁRT CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:*****(amennyiben releváns)*** | részletes szolgáltatás leírásbekért árajánlatok vállalkozói nyilatkozat a kizárólagosságróligénylői szakmai nyilatkozat, rövid indoklással *(kizárólagosság esetén)*projekt egybeszámítási nyilatkozat |

Dátum: 2020. …………………………….. …………………………………..

 Beszerzési igazgató

Átvettem:

Dátum: 2020. …………………………….. ……………………………………

 Közbeszerzés

**I. számú melléklet: Felhatalmazás teljesítés igazolására**

**Megjegyzések**: Amennyiben a Felhatalmazás egy korábban benyújtott igénylőlap csatolmányaként egyszer már beküldésre került és a teljesítésigazoló személyében nem történt változás, azt nem szükséges újból eredetiben csatolni, megfelelő másolatban is.

A fenti dokumentum a kötelezettségvállaló által adott felhatalmazás.

**I. számú melléklet**

Beszerzési Igazgatóság

**FELHATALMAZÁS**

 **Önálló egység Munkahely Témaszám**

|  |
| --- |
| ***Az adott témaszám terhére megvalósuló beszerzések esetében teljesítés igazolására jogosult.*** |
| Név: ...................................................... |   | *Aláírás: ......................................................* |
| *távollétében:* |  |  |
| Név: ...................................................... |   | *Aláírás: ......................................................* |

A felhatalmazás érvényessége: ………………..tól - ……………………ig / visszavonásig\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szeged, 2020.……………………………….. |   |   |
|   |   |   P.H. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |   |  kötelezettségvállaló |

Jelen felhatalmazás kizárólag egyetemi közalkalmazott részére adható, a nyomtatvány aláírás mintaként is funkcionál.

\*Megfelelő rész kitöltendő vagy aláhúzandó.

6723 Szeged, Római krt. 21. I. em. Tel: (06 62) 546-767, (06 62) 545-598

www.u-szeged.hu