**IGÉNYLŐLAP**

**könyvtári feladatokat érintő beszerzésekhez**

**Klebelsberg Könyvtár**

6722 Szeged, Ady tér 10.

Tel: 544-000/3029 / 54-6656, e-mail: [e-documents@ek.szte.hu](mailto:e-documents@ek.szte.hu), [letet@ek.szte.hu](mailto:letet@ek.szte.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 |  |
| Teljesítést igazoló személy neve, beosztása az igénylő részéről |  |

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

***Mellékletként csatolandó: lista a beszerezni kívánt dokumentumokról vagy szolgáltatásokról***

|  |  |
| --- | --- |
| A beszerzési igény tervezett eljárásmódja: | **értékhatár alatti beszerzés / közbeszerzés**  *(kérjük aláhúzni a megfelelőt, amennyiben az az igény elindításakor már ismeretes***)** |
| A köz-/beszerzési eljárás/szerződés tárgyának pontos leírása (ha rész-ajánlattétel engedélyezett, akkor a részek pontos megnevezése): |  |
| Mennyiségi adat (a beszerzés jellegének megfelelően, mennyiségi eltérés meghatározása): |  |
| Teljesítési határidő/részhatáridők | **…………….. 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) |  |
| **Rendelkezésre álló forrás összege nettó Ft/EUR:** *(részenként külön-külön és összesen, beleértve az opciót és a pozitív irányú mennyiségi eltérést)*: |  |
| **Beszerzési érték nettó Ft/EUR:** *(részenként külön-külön és összesen, beleértve az opciót és a pozitív irányú mennyiségi eltérést)* |  |
| 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 eszköz 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)*

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

1. **A beszerzés 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: 2019. ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ELVÁRT CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:** | lista a beszerezni kívánt dokumentumokról a következő adatokkal (a kiemeltek kötelezők): szerző, **cím\***, kiadás helye, **kiadó**, kiadás éve, **ISBN/ISSN/ISMN\* (vagy egyéb azonosító),**  **formátum\*** (elektronikus/nyomtatott), kötetszám, **példányszám\*** |

**I. számú melléklet**

**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, .……………………………….. |  |  |
|  |  | P.H. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | kötelezettségvállaló |

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

\*Megfelelő rész kitöltendő vagy aláhúzandó.