**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, 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.