**IGÉNYLŐLAP**

**könyvtári feladatokat érintő beszerzésekhez**

**SZTE Klebelsberg Könyvtár és Levéltár**

6722 Szeged, Ady tér 10.

Tel: 544-000/3029, e-mail: [e-documents@ek.szte.hu](mailto:e-documents@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: | Dr. Fendler Judit  SZTE kancellár |
| **Témaszám** *(9 karakter)\****:**  Önerő/saját forrás\*:  Pályázati forrás\*: | **………………………**  …….%  …….% |
| **Előzetes keretlekötés száma**  (a pénzügyi ellenjegyző tölti ki)\***:** |  |
| **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.

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..  **Dr. Fendler Judit**  SZTE kancellár  kötelezettségvállaló | ……………………………………..  **Tácsi Ildikó**  SZTE gazdasági főigazgató  pénzügyi ellenjegyző |
|  |  |

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

Kitöltés dátuma\*: 20……….………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ELVÁRT CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:** | Teljesítésigazoló:   * A teljesítést igazoló **felhatalmazása** csatolandó!   Az igényelni kívánt dokumentum típusának megfelelő mellékletet kérjük kitölteni és aláírva, pecsételve beküldeni:   * **nyomtatott könyvek**: melléklet könyvigényléshez   (v9.1; 2025.07.28.)   * **nyomtatott belföldi folyóiratok**: melléklet belföldi folyóirat-igényléshez (v7.2; 2025.08.01.) * **e-könyvek**: melléklet e-könyv igényléséhez   (v7.2; 2025.08.04.)   * **elektronikus / külföldi folyóiratok**: melléklet elektronikus, ill. külföldi folyóirat-igényléshez (v5.1; 2025.07.29.) * **adatbázisok**: melléklet adatbázis-igényléshez   (v4.1; 2025.07.29.) |

\*A csillaggal jelölt adatok megadása kötelező.

Dr. Fendler Judit

SZTE kancellár

Szeged

Dugonics tér 13.

6720

**ELŐTERJESZTÉS**

Tisztelt Kancellár Asszony!

***[ITT KELL KIFEJTENI, MIÉRT SZÜKSÉGES A BESZERZÉS, MIÉRT NEM LEHET HALASZTANI; VÁZOLNI A PIACKUTATÁS ALAPJÁN SZERZETT TAPASZTALATOKAT; KIFEJTENI A AZ ELÉRNI KÍVÁNT ELŐNYÖKET (HOSSZÚ TÁVÚ KÖLTSÉGCSÖKKENTÉS, BEVÉTELFORRÁS LEHETŐSÉGE; STRATÉGIAI CÉLOKHOZ VALÓ HOZZÁJÁRULÁS STB.)]***

Az előterjesztésben írtakat figyelembe véve, kérem tisztelt Kancellár Asszonyt, hogy aláírásával támogassa előterjesztésemet. Bízom támogató döntésében.

Szeged, 20…… …………………..…

Tisztelettel:

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………… |
|  | név |
|  | dékán / egységvezető |

**A beszerzési eljárás támogatható:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………… |
|  | Dr. Nagy Paulina |
|  | beszerzési igazgató |

**Engedélyezem / Nem engedélyezem**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………… |  |
| Dr. Fendler Judit |  |
| kancellár |  |

**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 munkavállaló részére adható, a nyomtatvány aláírásmintaként is funkcionál.

\*Megfelelő rész kitöltendő vagy aláhúzandó.