**IGÉNYLŐLAP**

**dokumentumbeszerzésre**

**saját hatáskörben**

**SZTE Klebelsberg Könyvtár**

6722 Szeged, Ady tér 10.

Tel: 54-6656, e-mail: [claim@ek.szte.hu](mailto:claim@ek.szte.hu)

1. **Általános információk**

|  |  |
| --- | --- |
| 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**

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

|  |  |
| --- | --- |
| A beszerzési igény tervezett eljárásmódja\*: | **értékhatár alatti beszerzés saját hatáskörben** |
| A beszerzési eljárás tárgyának pontos leírása\*:  *(szerző, cím, kiadás helye, kiadó, kiadás éve, ISBN/ISSN/ISMN, kötetszám, példányszám)* |  |
| A beszerzés szükségességét és indokoltságát megalapozó tényezők részletes ismertetése\*: |  |
| Mennyiségi adat (a beszerzés jellegének megfelelően, mennyiségi eltérés meghatározása)\*: |  |
| Teljesítés helye / szállítási cím\*:  *(szervezeti egység neve, címe)* |  |
| Nettó érték (Ft/EUR)\*: |  |
| Tervezett témaszám\*: |  |

Kitöltés dátuma\*: 20……………………...

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………..  kapcsolattartó aláírása |

Alulírott, mint az SZTE Klebelsberg Könyvtár vezetője a fentieknek megfelelő eljárás elindítását engedélyezem.

Dátum: 20……………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………..  főigazgató |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELVÁRT CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:** | bekért árajánlatok a hatályos SZTE Közbeszerzési Szabályzata szerint |

\*A csillaggal jelölt adatok megadása kötelező.