

Numer sprawy

Data

pieczęćka jednostki organizacyjnej	Nazwa projektu/grantu:	Akronim projektu/ grantu:	Jednostka nadzorująca projekt:
------------------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------------------

ZESTAWIENIE PLANOWANYCH WYDATKÓW W RAMACH PROJEKTU

Dane osoby odpowiedzialnej za zamówienie/ kierownika/menedżera projektu		Imię i nazwisko			Nr telefonu	Adres e-mail
Lp.	Opis lub nazwa przedmiotu zamówienia	Kod CPV zamówienia	Szacunkowa wartość zam. (netto)	Termin realizacji	Uwagi osoby odpowiedzialnej za zamówienie	Tryb i procedura udzielenia zamówienia publicznego¹
1						
2						
3						
4						
5						

Osoba odpowiedzialna za zamówienie/ kierownik-menedżer projektu (pieczęćka i podpis)	Potwierdzenie środków wg zestawienia przez pracownika nadzorującego projekt (pieczęćka i podpis)

Potwierdzenie trybu udzielenia zamówienia publicznego (pieczęćka i podpis Dyrektora Centrum Zamówień i Logistyki)

¹ Wypełnia pracownik Centrum Zamówień i Logistyki