

**Dostawca:**


---



---



---

**Tel./Fax:**


---

**Źródło finansowania / umowa:**


---

Aparatura powyżej 30.000,- EURO	
Aparatura powyżej 3.500,- zł	
Środki trwałe do 3.500,- zł	
Programy komputerowe	
Usługi	
Materiały	

**Potwierdzenie dostępności środków finansowych (Seksja Finansowa)**
**Data:**
**Podpis:**

L.p.	Nazwa	Pozycja w PZP AGH	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Wartość brutto

**Podstawa prawna procedury zakupu (PZP):**
**Waluta:**
**Suma:**
**Średni kurs NBP z dnia oferty:**
**Równowartość w złotych:**
**Linia/Zespół:** \_\_\_\_\_

**Imię i nazwisko osoby bezpośrednio odpowiedzialnej za zakup:**


---

**Nr telefonu:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Imię i nazwisko osoby dysponującej środkami finansowymi (kierownika grantu lub kierownika Linii):**


---

**Podpis:** \_\_\_\_\_

**Podpis Dyrektora ACMiN:**