

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach nr 200 z dnia 18 grudnia 2024 r.

Katowice

Uniwersytet Śląski w Katowicach
Kierownik Zamawiającego lub osoba upoważniona

.....

Uzasadnienie

Dotyczy: sytuacji, kiedy wymagane jest natychmiastowe wykonanie zamówienia, a nie można zachować terminów określonych dla innych właściwych procedur ze względu na wyjątkową sytuację, niewynikającą z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, której nie mógł on przewidzieć.

Dane Wnioskodawcy.....
(dane Jednostki składającej wniosek)

.....

Termin w harmonogramie, którego Wnioskodawca nie mógł dotrzymać.....
(należy wpisać termin z harmonogramu realizacji dostaw i usług)

Najbliższy termin wyznaczony w harmonogramie.....
(należy wpisać termin z harmonogramu realizacji dostaw i usług)

Przedmiot zamówienia.....

.....

dotyczy wniosku **o numerze**.....(należy wpisać numer wniosku utworzonego w SAP)

A/Wnioskodawca nie złożył wniosku w terminie harmonogramu realizacji dostaw i usług, ponieważ:

.....

.....

.....

B/Wnioskodawca nie może oczekiwać na realizację wniosku do terminu wyznaczonego w harmonogramie realizacji dostaw i usług, ponieważ:

(należy przedstawić wyczerpujące merytoryczne uzasadnienie potwierdzające wyjątkową sytuację, której Wnioskodawca nie mógł przewidzieć z przyczyn nieleżących po jego stronie)

.....

.....

.....

.....
Data, czytelny podpis,
pieczętka Wnioskodawcy

.....
Data, czytelny podpis, pieczętka Kierownika Jednostki

Wypełnia Realizator

Dla zamówień tego samego rodzaju:

- nr pozycji w planie zamówień
- wartość z planu zamówień publicznych
- wartość dotychczas udzielonych zamówień (wartość zawartych umów w roku budżetowym, w którym składany jest niniejszy wniosek)
- wartość zamówienia objętego niniejszym wnioskiem
- wartość dotychczas zrealizowana z art. 30 ust. 4 ustawy Pzp

Na podstawie informacji zamieszczonych przez **Wnioskodawcę** w uzasadnieniu oraz wartości wynikających z planu zamówień publicznych i dotychczasowej realizacji, Realizator proponuje:

.....

Data, czytelny podpis
 Pieczęć Realizatora.....

Wypełnia Dział Zamówień Publicznych

Na podstawie informacji zamieszczonych przez **Wnioskodawcę** i Realizatora Dział Zamówień Publicznych:

.....

Data, czytelny podpis
 Pieczęć Działu Zamówień Publicznych.....

Decyzja Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej:

.....

.....
 Data, podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej