

Katowice

**Uniwersytet Śląski w Katowicach
Kancelarz / Zastępca Kancelarza**

.....

UZASADNIENIE *

DOTYCZY: sytuacji, kiedy wymagane jest natychmiastowe wykonanie zamówienia, a nie można zachować terminów określonych dla innych trybów ustawy p.z.p. 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

Dla zamówień tego samego rodzaju:

- wartość z planu zamówień publicznych
- wartość dotychczas zrealizowana
- wartość dotychczas zrealizowana z art. 6a ustawy p.z.p.

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 Kanclerza / Zastępcy Kanclerza:

.....
.....
.....
.....

Data
Podpis Kanclerza / Zastępcy Kanclerza