

Oznaczenie sprawy: _____ Wojkowice, dnia _____

Wniosek o zatwierdzenie trybu awaryjnego

1. Nazwa zamówienia: _____
2. Rodzaj przedmiotu zamówienia: usługi/ dostawy/ roboty budowlane *
3. Opis przedmiotu zamówienia: _____
4. Termin wykonania zamówienia: _____
5. Szacunkowa wartość zamówienia: _____ złotych (netto)
6. Wymogi stawiane Wykonawcom: _____
7. Uzasadnienie dla trybu awaryjnego: _____

* Niewłaściwe skreślić

Wojkowice, dnia _____,

Podpis wnioskodawcy

Zatwierdzam wniosek

Wojkowice, dnia _____,

Podpis kierownika zamawiającego