

.....  
*imię, nazwisko i stanowisko pracownika merytorycznego*

**POTWIERDZENIE ZABEZPIECZENIA FINANSOWEGO  
zamówień o wartości szacunkowej poniżej kwoty 170 000 złotych netto**

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

.....  
.....

KOD/KODY CPV : .....

2. Szacunkowa wartość zamówienia:

wartość netto: ..... zł  
(słownie złotych: .....) )

3. Ustalenia wartości zamówienia dokonano w dniu .....-.....-.....

na podstawie\* :

- kosztorysu inwestorskiego (załączony kosztorys);
- rozeznania rynku (załączona notatka z rozeznania rynku);
- informacji zamieszczonych na stronach internetowych (załączone publikatory, cenniki itp.);
- wyceny danego rodzaju usług/dostaw, na podstawie wcześniej zrealizowanych usług/dostaw (notatka z wyceny);
- inne;

Osoba/osoby ustalająca/ustalające wartość zamówienia: .....

4. Osoby odpowiedzialne za realizacją przedmiotu zamówienia:

1) .....  
(imię i nazwisko)

2) .....  
(imię i nazwisko)

5. Zamówienie wynika z planu finansowego/budżetu na rok .....

Dział: ..... Rozdział ..... § .....

\*zaznaczyć właściwe

.....  
(data i podpis Skarbnika Gminy)

