DZI.2300..........

Zapotrzebowanie

Symbol Kom. Org.	Symbol kosztów
Koszt przewidywany netto/brutto	Koszt maksymalny netto/brutto
Zamawiający	Telefon Zamawiającego
Podpis Dysponenta kosztów	Data

Wypełnia DZI

Identyfikator	Data rejestracji

Referent prowadzący sprawę:

Numer sprawy:

Uwagi:

Zatwierdzam do realizacji ....
(podpis Dyrektora/Zastępcy Dyrektora)

Wypełnia: ZAMAWIAJĄCY LUB DEP/DWE

DEP/DWE: ☐Aparatura ☐Wyposażenie ☐ Materiał ☐Usługa

☐ Materiał do wytworzenia aparatury naukowo-badawczej/środka trwałego*/Usługa

ZAMAWIAJĄCY: ☐ Materiał do wytworzenia aparatury naukowo-badawczej/środka trwałego*/Usługa

Uwagi (należy podać nazwę wytwarzanego środka trwałego lub aparatury) :

Data .... Podpis ....

L.p.	Przedmiot zapotrzebowania	Ilość	Cena	Uwagi