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 DPN**

DPN: ☐Aparatura ☐Wyposażenie ☐ Materiał ☐Usługa

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

Data ..... Podpis .....

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

Data ..... Podpis .....

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

L.p.	**Przedmiot zapotrzebowania**	**Ilość**	**Cena**	**Uwagi**