Załącznik Nr 1

do Procedury

**WNIOSEK O REALIZACJĘ ZEWNĘTRZNEGO ZLECENIA BADAWCZEGO**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP, REGON, KRS** |  |  |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **e-mail, nr tel.** |  |  |
| **PRZEDMIOT I WARUNKI ZAMÓWIENIA** |
|  |
|  |  |
| **Forma zakończenia** |  |
| **Termin realizacji** |  |
| **Nr umowy**  |  |
| **Cena netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Cena brutto** |  |
| **WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH ZLECENIE** |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Pozycja harmonogramu(nr)** | **Wynagrodzenie** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **HARMONOGRAM PRAC** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **WYKORZYSTANIE APARATURY NAUKOWO – BADAWCZEJ** |
| **L.p.** | **Nazwa urządzenia** | **Szacowany czas pracy urządzenia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **ZGODA NA REALIZACJĘ ZLECENIA** |
| **Stanowisko** | **Imię i nazwisko** | **Wyrażam zgodę (tak/nie)** | **data** | **Podpis** |
| **Kierownik zlecenia/pracownik, do którego zgłosił się Zamawiający** |  |  |  |  |
| **Dziekan/Kierownik jednostki pozawydziałowej** |  |  |  |  |

Załącznik Nr 2

do Procedury

**KALKULACJA ZEWNĘTRZNEGO ZLECENIA BADAWCZEGO**

|  |
| --- |
|  **KALKULACJA DO ZLECENIA** |
| **L.p.** | **Pozycje kalkulacyjne** | **Kwota w zł** |
| **I.** | KOSZTY BEZPOŚREDNIE, w tym: |  |
| 1. Osobowy fundusz płac, w tym:
 |  |
| 1. wynagrodzenia brutto
 |  |
| 1. narzuty na osobowy fundusz płac (ZUS, FP, PPK, ZFŚS)
 |  |
| 1. Bezosobowy fundusz płac, w tym:
 |  |
| 1. wynagrodzenia brutto
 |  |
| 1. narzuty na bezosobowy fundusz płac (ZUS, FP, PPK)
 |  |
| 1. Materiały (biurowe, eksploatacyjne etc.)
 |  |
| 1. Środki trwałe o niskiej wartości (do 10 000 zł)
 |  |
| 1. Usługi obce/zewnętrzne
 |  |
| 1. Koszt wykorzystania aparatury naukowo – badawczej
 |  |
| 1. Inne:
 |  |
| **II** | KOSZTY POŚREDNIE: od poz. I.  |  |
| **III** | RAZEM KOSZTY |  |
| **IV** | Zysk |  |
| **V** | Kwota netto (L.p. III + L.p. IV) |  |
| **VI** | Podatek VAT (od kwoty L.p. V) |  |
| **VII** | OGÓŁEM kwota brutto (L.p. V+ L.p. VI) |  |
| **AKCEPTACJA KALKULACJI** |
| **Funkcja** | Imię nazwisko, data, podpis |
| **Pracownik Centrum Transferu Technologii** |  |
| **Kierownik zlecenia** |  |
| **Dziekan/Kierownik jednostki pozawydziałowej** |  |
| **Główny Księgowy** |  |