|  |  |
| --- | --- |
| Igénylő szervezeti egység neve: | **…** |
| Ügyintéző neve, elérhetősége: | … |
| Szállítási címe: | … |

**A beszerzés tárgya /mennyisége /leírása:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | menny. | termék megnevezése /leírása | megjegyzés (típus, szállító, egyéb) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

* *Újabb sorok beszúrhatók!*

**Megjegyzés, indoklás[[1]](#footnote-1):**

|  |
| --- |
|  |

**CAFM / Költségvetési tétel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Éves költség keret (nettó): | 0 Ft |
| Felhasznált összeg (nettó): | 0 Ft |
| Maradvány összeg (nettó): | 0 Ft |

|  |  |
| --- | --- |
| Ügyintéző aláírása: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jóváhagyó aláírása: |  |

Dátum:

1. Az indoklás kitöltése kötelező [↑](#footnote-ref-1)