**WYKAZ ZAPOTRZEBOWANIA NA MATERIAŁY ZUŻYWALNE**

w ramach projektu „100/Stu – 100 studentów ASP w Katowice podejmuje staże zawodowe”

**Nazwa Firmy**: ………………………………………………………………………………………………………………….

**Adres Firmy:**…………………………………………………………………………………………………………………..

**Czas trwania stażu:**………………………………………………………………………………………………………..

**Imię i nazwisko Stażysty/ki:**…………………………………………………………………………………………….

**Miejsce odbywania stażu:** ……………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału** | **Liczba sztuk** | **Cena jedn. netto** | **VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** | **Uzasadnienie zakupu\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |

\* Uzasadnienie zakupu: w tym punkcie należy uzasadnić konieczność zakupu danego materiału w odniesieniu do realizowanego programu stażu. W przypadku, gdy nazwa materiału określona jest specyficzną nazwą handlową prosimy o doprecyzowanie nazwy.

podpis Firmy przyjmującej na staż akceptuje Koordynator projektu