

ДО  
ПРОФ. Д-Р МАРИН МАРИНОВ, ДМ, ДМН  
ДЕКАН НА МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ  
ПРИ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-СОФИЯ

## ЗАЯВКА

№ .....

От .....

/трите имена /

Ръководител на проект № ..... / ..... Г.  
финансиран от Фонд „Научни изследвания“ или СМН при МУ-София /ненужното се  
зачертава/

ОТНОСНО: Изпълнение на ОВППВОП в МУ-София във връзка с чл. 19, ал. 5 от  
Вътрешните правила за провеждане на процедури по възлагане на обществени поръчки  
в Медицински факултет при МУ-София, Заповед № 403/12.11.2014 г. на Декана на  
Медицински факултет и необходимост от изразходване на средства по точка .....  
(.....)  
от финансовия план на Договор № ...../..... Г.

### УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДЕКАН,

Във връзка с изпълнението на задачите по проект № ..... / ..... Г.,  
заявявам, че е необходимо да се закупи .....

.....

и/или да се извърши услуга за .....

.....

/посочва се вида потребност/ на стойност в размер на ..... лв. с ДДС.

По точка ..... от финансовия план на договора са предвидени средства в  
размер на ..... лв. с ДДС. Към момента са изразходвани ..... лв. с  
ДДС и са налични ..... лв. с ДДС.

Дата: ..... 20.... г.

С УВАЖЕНИЕ: .....

гр. София

/име и фамилия, подпис на ръководителя/