

UNIVERSITATEA „EFTIMIE MURGU” DIN REȘIȚA

SERVICIUL / DEPARTAMENTUL _____

Nr. ____ / _____

Nr. D.G.A.F. ____ / _____

SE APROBĂ,
RECTOR

VIZAT PENTRU CONTROLUL PREVENTIV,
DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIV-FINANCIAR

VIZAT,
CONTABIL ȘEF

REFERAT DE ACHIZIȚII

Vă rugăm a aproba suma de _____ lei, pentru plata taxelor specificate în tabelul de mai jos.

Certificăm pe propria răspundere că achitarea taxelor specificate sunt necesare în scopul:

Plata se face din contul _____ art. bugetar _____

S-au verificat ofertele de preț.

Furnizor _____

DENUMIREA TAXELOR	UM	CANTI-TATE	PREȚ UNITAR	VALOARE TOTALĂ	PREȚ OFERTĂ	SEMNĂTURA

SOLICITANT

RESPONSABIL TEMĂ / LABORATOR / DEPARTAMENT

DECAN

NOTĂ: Referatele trebuie semnate de către solicitant/responsabilul de laborator, directorul de departament și decan și se depun la secretariatul D.G.A.F. pentru aprobare de către conducerea UEMR, urmând a fi trimise Serviciului ACHIZIȚII pentru achiziționare.