**Wniosek o zakup kluczowej aparatury badawczej**

**zgodnie z Zarządzeniem nr 123/2021**

**z dnia 22 grudnia 2021 r. Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**w sprawie powołania Centralnego Laboratorium Badawczego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskującego |  |
| Jednostka wnioskującego |  |
| Nazwa aparatu |  |
| Wartość szacunkowa netto |  |
| Przewidziany okres gwarancji |  |
| Zakup w ramach [[1]](#footnote-1) | 1) w ramach projektu finansowanego ze źródeł zewnętrznych |
| 2) ze środków własnych jednostki |
| Merytoryczne uzasadnienie konieczności zakupu |  |
| Zakres możliwych badań do wykonania |  |
| Horyzont czasowy użytkowania urządzenia |  |
| Lokalizacja aparatury [[2]](#footnote-2) |  |

…………………………………………………….

Data i podpis wnioskującego

Decyzja Rady Centralnego Laboratorium Badawczego: ZGODA /BRAK ZGODY

…………………………………………………….

Podpis Przewodniczącej Rady CLB

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Lokalizacja aparatu powinna uwzględniać możliwości infrastrukturalne pomieszczenia i budynku – konieczna jest konsultacja z Działem Aparatury i Serwisu. [↑](#footnote-ref-2)