**FORMULARZ ZAMÓWIENIA ŹRÓDEŁ ELEKTRONICZNYCH**

**DO ZAKUPU**

Wrocław, ……………………………………. Znak i nr pisma: ………………………………………

*(miejscowość, data) (proszę wpisać)*

**Biblioteka Główna UMW**

**ul. K. Marcinkowskiego 2-6**

**50-368 Wrocław**

**Zamawiający:**

Nazwa jednostki (wydział, katedra, zakład):

*(proszę wpisać)*

ulica:

kod pocztowy i miasto:

*(proszę wpisać)*

Imię i nazwisko zamawiającego **(dane do kontaktu):**

*(proszę wpisać)*

telefon:

e-mail:

Proszę o dokonanie zakupów na potrzeby (nazwa jednostki) poniżej wymienionych źródeł elektronicznych, e-publikacji, e-książek, e-czasopism, baz danych, narzędzi:

*(proszę wpisać)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Autor/redaktor** | **Tytuł** | **Data wydania (wydanie) Rocznik, Vol.** | **e- ISBN**  **e-ISSN** | **Ilość/ dostępów** | **Cena (waluta)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

**Źródło płatności:** …………………………………………………………….………………………………………..…………………………  
(wskazać środki na zakup i zablokować potrzebne środki)

**Uwagi:** ……………….....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Czy zgłaszana pozycja jest lub będzie sylabusem? *(proszę zaznaczyć)* TAK ⬜ NIE ⬜

Jeśli zgłaszana pozycja jest finansowana z grantów, kursów itp., proszę podać datę ich zakończenia:

..................................................................................................................................................................

\* Formularz wypełniony i zaakceptowany przez dysponenta środków i z blokadą środków przekazać przez system EZD na konto techniczne: **Biblioteka RNB**