

Beschaffungsantrag für Bürogeräte über 2.500 € und Zubehör (netto)

An die
Zentrale Beschaffung

Lieferanschrift	
Sachbearbeiter/in	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
PLZ, Ort	
Straße, Haus-Nr.	
Gebäude	
Geschoss, Raum-Nr.	

Beschaffungsdaten			
Vorgang	<input type="checkbox"/> Neubeschaffung	Beschaffungsart	<input type="radio"/> Kauf
	<input type="checkbox"/> Ersatz		<input type="radio"/> Miete
	<input type="checkbox"/> Erstbeschaffung		
	<input type="checkbox"/> Ergänzungsbeschaffung zu Anlage Nr.		

Gegenstand <small>(bei Beschaffungen aus dem Ausland ist zu prüfen, ob Zollfreiheit gegeben ist)</small>				
Pos	Menge	Bezeichnung	Einzelpreis in EUR	Gesamtpreis in EUR
<i>Bemerkungen</i>			Nettowarenwert	
			% ggf. Rabatt	
			+ MwSt. 19 %	
			Gesamtbetrag	

Finanzierung			
Kostenstelle	Fonds	Projekt	Anteilige Finanzierung %

Folgekosten und Bedienung	
Sind nach der Aufstellung und Inbetriebnahme des Gerätes die Folgekosten und eine fachgerechte Bedienung gesichert?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Vergleichsangebote (Bestehen keine Rahmenverträge, so sind mindestens drei Vergleichsangebote beizufügen)	
Lieferfirma	Angebot-Nummer
Angenommen werden soll folgendes Angebot	
Firma	
Angebotsdatum	
Angebotsnummer	
Begründung (Wenn keine Vergleichsangebote vorliegen bzw. die Vergleichsangebote nicht berücksichtigt werden können.)	

Bauliche und technische Vorkehrungen	
Sind vor der Aufstellung des Gerätes besondere bauliche und technische Vorkehrungen erforderlich? Entstehen aufgrund von Größe und Gewicht Transportprobleme? (Besonders zu beachten sind Bodenbelastbarkeit, Leistungskapazität der Aufzüge, ausreichende Transportwege und Raumhöhe.)	<input type="radio"/> ja (Stellungnahme des Universitätsbauamtes beifügen) <input type="radio"/> nein

Vergleichbare Geräte	
Sind Geräte mit vergleichbaren Leistungen / Funktionen in der Universitätseinrichtung bereits vorhanden?	<input type="radio"/> ja (Begründung erforderlich) <input type="radio"/> nein
Begründung	

Nutzungsgrad	
Voraussichtliche Nutzung (Nutzungsgrad in Prozent)	
Ist die Mitbenutzung durch andere Universitätseinrichtungen möglich?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (Begründung erforderlich)
Begründung	

Schäden / Mitwirkung		
Sind in Folge der Inbetriebnahme des Gerätes Schäden zu erwarten? (z.B. Personenschäden, Lärmbelästigung, Beeinträchtigung anderer Geräte, Luft- und Abwasserunreinigungen)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Ist für die Inbetriebnahme des Gerätes eine Mitwirkung der unten aufgeführten Stellen erforderlich? (bitte markieren)		
<input type="checkbox"/> Strahlenschutzbeauftragte/r	<input type="checkbox"/> Beauftragter für biol. Sicherheit	<input type="checkbox"/> Sicherheitsingenieur/in
<input type="checkbox"/> Laserschutzbeauftragte/r	<input type="checkbox"/> Immissionsschutzbeauftragte/r	
Entsteht Sondermüll?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Sonstiges		

Feststellung		
Feststellungsvermerke		sachlich / rechnerisch richtig
	Datum	Unterschrift der / des Anordnungsbefugten (Genehmiger/in)