**Jednostka zamawiająca:** ..............................................................

………………………………………………………………………………………………… miejsce i data

Osoba do kontaktu w sprawie czasopism, nr tel., e-mail:

………………………………………………………………………………………………….

## Zamówienie na prenumeratę czasopism dla jednostek UZ na 2025 rok

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Tytuł | Numer ISSN | **Wersja drukowana**  **liczba prenumerat** | Wersja elektroniczna  liczba dostępów | Wartość brutto **(cena 1 prenumeraty/dostępu**  **X**  **liczba prenumerat i dostępów)**  **w PLN** | Źródło finansowania |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Razem wartość brutto | | | | |  | x |

Zamówienie prosimy przesłać do dnia **30 czerwca 2024** r. na adres: Biblioteka Uniwersytetu Zielonogórskiego, al. Wojska Polskiego 71, 65-762 Zielona Góra

Osoba do kontaktu: Mariola Szydło

**................................................................ ........................................................................**

pieczątka i podpis Dysponenta Konta pieczątka i podpis

Kierownika Dyscypliny / Dziekana Wydziału / Szefa Pionu