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

( pieczątka Zamawiającego )

...................., dnia ...............

Or ………………..

**Notatka z przeprowadzonego**

**ROZPOZNANIA CENOWEGO**

Ustawy z dnia 11.09.2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U……………) nie stosuje się:

1. W celu zamówienia

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................które jest dostawą /usługą/ robotami budowlanymi\*. Wartość szacunkowa zamówienia wynosi ............ zł netto, …………… zł brutto. W terminie ...............................r. rozeznano rynek w formie:

* + sondażu telefonicznego;
  + sondażu internetowego;
  + sondażu pisemnego;
  + w oparciu o inne źródła, jakie ..................................................

zebrano informację od następujących Wykonawców:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Wykonawcy | Cena netto zł | Cena brutto zł | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Wybrano Wykonawcę:

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

1. Uzasadnienie wyboru oferty najkorzystniejszej

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

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

(podpis i data Dyrektora Wydziału )

Podpis osoby/   
osób przeprowadzających postępowanie:

**Zatwierdzam**

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

**(data i podpis Starosty Mławskiego)**

\*niepotrzebne skreślić