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

 ( 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