

**Protokół  
rozeznania cenowego  
zamówienia, o wartości przekraczającej 10.000 do 30 000 euro**

1. W celu udzielenia zamówienia na świadczenie usług w zakresie :„ **Udzielenia limitu finansowego na kwotę 3 500 000,00zł na okres do 31 marca 2016.**” przeprowadzono rozeznanie cenowe.

2. W terminie do dnia 19.10.2015r. do godziny 10:00 złożono jedną ofertę:

I.p.	Nazwa wykonawcy	Adres wykonawcy	Cena oferty brutto	Uwagi
1.	Magellan S.A.	AL. J. Piłsudskiego 76 90-330 Łódź	81 292,06	

3. Uzasadnienie wyboru oferty: Zamawiający udziela zamówienia Wykonawcy: Magellan S.A. z siedzibą w Łodzi, który zaoferował najkorzystniejszą ofertą.  
Treść oferty odpowiada treści zapytania ofertowego.

**St. Specjalista**  
ds. Zamówień Publicznych

Oleśnica, 20.10.2015

*mgr inż. Dorota Bednarska*

(podpis osoby odpowiedzialnej za rozeznanie cenowe)

Zatwierdzam/nie zatwierdzam\*)

20.10.2015.....

Powiatowego Zespołu Szpitali.....  
Data i podpis osoby upoważnionej

*lek. med. Piotr Rogalski*

\*) niepotrzebne skreślić