Załącznik nr 2

do Regulaminu zamówień publicznych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer sprawy |  |  | Data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| pieczątka jednostki organizacyjnej |  |  |



**NOTATKA Z ROZEZNANIA RYNKU**

|  |
| --- |
| **Przedmiot zamówienia:** |
| **Wspólny Słownik Zamówień CPV:** |
| **Tryb udzielenia zamówienia publicznego:**Do niniejszego postępowania, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2021r. poz. 1129, z późn. zm., zw. dalej ustawą Pzp), nie stosuje się przepisów ustawy Pzp.Postępowanie zostało przeprowadzone zgodnie z rozdziałem 10 Regulaminu zamówień publicznych. |
| **Szacunkowa wartość zamówienia:**zł netto**Źródło finansowania zamówienia:** | **Osoba dokonująca oszacowania wartości zamówienia:****Data oszacowania wartości zamówienia:** |
| **Wniosek o zgodę na wydatek:**Nr sprawy ………………….. z dnia: ………………………………… | **Kwota przeznaczona na realizację zamówienia:**zł brutto |
| **Czy zamówienie jest zwolnione z procedury wyboru wykonawcy:** TAK/NIE | **Czy zamówienie może wykonać tylko jeden wykonawca:** TAK/NIE |
| **Data wysłania zapytania ofertowego:** **Liczba wykonawców, do których wysłano zapytanie ofertowe:** | **Czy przeprowadzono negocjacje:** TAK/NIE**Ustalenia w wyniku negocjacji:**  |
| **WYBRANY WYKONAWCA:** |
| **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:** | zł netto  |
| zł brutto |
| **Uzasadnienie wyboru wykonawcy:** | **Uwagi do postępowania:** |
| **Uzasadnienie wniosku o odstąpienie od sporządzenia umowy:** |
|  |  |
| **Kontrasygnata Kwestora** (data, pieczątka, podpis) | **Decyzja Kanclerza dot. odstąpienia od sporządzenia umowy**(data, pieczątka, podpis) |
| **Rejestracja w DZP** | Znak sprawy: **KA-DZP.261.3** |
|  |  |
| Osoba rejestrująca (data, pieczątka, podpis) | Podpis Kierownika DZP (data, pieczątka, podpis) |
| **Załączniki do notatki:**1. **Oferta wybranego wykonawcy**
2. Dokumenty/wyjaśnienia wskazujące na fakt, że dane zamówienie publiczne może wykonać tylko 1 wykonawca.
3. Zapytanie ofertowe
4. Inne
 |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za zamówienie:** |
| Imię i nazwisko: | adres mailowy: | nr tel.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Osoba odpowiedzialna za zamówienie(pieczątka i podpis) |  |  |