



**Protokół  
rozeznania cenowego  
zamówienia, o wartości przekraczającej 10 000 PLN**

w oparciu o dyspozycję art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) zamówienie nie podlega ustawie

1. W wyniku dokonanego przez Zamawiającego rozpoznania cenowego, prowadzonego w celu realizacji zamówienia na „Usługę przeprowadzenia niezbędnych badań lekarskich dla 4 uczestników programów stażowych z kierunku Architektura Krajobrazu przed rozpoczęciem udziału w stażu”, w ramach projektu pn. „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Opolskiego”  
(dostawę/usługę/robotę budowlaną o szacunkowej wartości netto; kod CPV)
2. wyłoniono Firmę:
  - a) Nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „CENTRUM” w Opolu
  - b) adres siedziby Wykonawcy: ul. Kościuszki 2, 45-062 Opole
  - c) NIP: 754-26-11-212 REGON: 531570172
  - d) tel.: 774020398
  - e) adres e-mail: sekretariat@zozcentrum.pl
  - f) oferującą za realizację całości zamówienia cenę netto/brutto: 400,00 zł której ofertę uznano za najkorzystniejszą, z uwagi na: *warunki złożonej oferty odpowiadają Zamawiającemu w której przedstawiona cena jest ceną najkorzystniejszą.*
3. Zaproszenie do składania ofert zostało skierowane w dniu: 11.09.2020 r. do 4 wykonawców poprzez rozesłanie\*/ ~~dostarczenie osobiste\* faksem\*~~ ogłoszenie na portalu www.\* formularza zaproszenia.
4. Do upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 18.09.2020 r, do godz.: 12.00 złożono następującą ofertę.

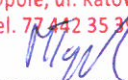
Nr Oferty	Nazwa i adres firmy	Wartość brutto zł.	Termin realizacji dni/tyg./ czas reakcji	Gwarancja mies.
1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „CENTRUM” w Opolu, 45-062 Opole, ul. Kościuszki 2	400 zł	3 dni robocze	Nd.



Załączniki:  
Zapotrzebowanie  
Zaproszenie/a  
Oferta nr 1

Opole, dnia 21.09.2020 roku.

Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości  
Uniwersytetu Opolskiego  
45-060 Opole, ul. Katowicka 68  
tel. 77 442 35 39

  
.....  
(podpis realizatora)