

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny  
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15  
Regon 151586247, NIP 9491763544

Znak sprawy MSZ.STI.087.18/16

.....  
tel. 370-22-22  
pieczęć komórki organizacyjnej

**Protokół z przeprowadzonego postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwot określonych w art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz 2164).**

**1. Przedmiot zamówienia:** Świadczenie usług w zakresie połączeń telefonii komórkowej oraz Internetu bezprzewodowego na okres 24 miesięcy.

**2. Wskazanie wykonawcy i uzasadnienie wyboru:**

Zostały złożone 3 oferty, spośród złożonych ofert, jako najkorzystniejszą cenowo wybrano ofertę Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy - **ORANGE POLSKA**

Zatwierdzam wybór Wykonawcy

.....  
/data, podpis i pieczęć  
Dyrektora /