



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

**25-371 Kielce ul. Prosta 30**

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Znak sprawy: SAG ZP-02/2022

Kielce, 24.01.2022r.

### **INFORMACJA O KWOCIE, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA**

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2021, poz. 1129 ze zm.) na:*

**zakup i dostawę leków różnych**

Działając zgodnie z art. 222 ust. 4 z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021r. poz.1129 ze zm.) Zamawiający udostępnia informacje o kwocie jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**Zamawiający informuje, że na realizację zamówienia zamierza przeznaczyć następujące kwoty brutto:**

**Zadanie nr 1 w wysokości: 600.480,00 zł.**

**Zadanie nr 2 w wysokości: 12.960,00 zł.**

**Zadanie nr 3 w wysokości: 49.680,00 zł.**

**Zadanie nr 4 w wysokości: 5.400,00 zł.**

**Zadanie nr 5 w wysokości: 16.200,00 zł.**

**DYREKTOR**  
*R. Szpak*  
**dr inż. Rafał Szpak**