



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 e-mail: 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-13/2023

Kielce, 17.11.2023r.

**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. 2023, poz. 1605) na:

zakup i dostawę aparatu do znieczuleń i aparatu do badań urodynamicznych

Działając zgodnie z art. 222 ust. 4 z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 1605) Zamawiający udostępnia informacje o kwocie jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Zamawiający informuje, że na realizację zamówień zamierza przeznaczyć kwoty brutto w wysokości:

Zadanie nr 1 - Aparat do znieczuleń - 324.000,00 zł.

(słownie: trzysta dwadzieścia cztery tysiące 00/100 zł.)

Zadanie nr 2 - Aparat do badań urodynamicznych - 86.400,00 zł.

(słownie: osiemdziesiąt sześć tysięcy czterysta 00/100 zł.)

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak