



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-18/2023

Kielce, 08.01.2024r.

**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 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 2023r. poz.1605 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: 545.400,00 zł.

Zadanie nr 2 w wysokości: 32.400,00 zł.

Zadanie nr 3 w wysokości: 97.200,00 zł.

Zadanie nr 4 w wysokości: 6.480,00 zł.

Zadanie nr 5 w wysokości: 9.720,00 zł.

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak