



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-04/2021

Kielce, 30.07.2021r.

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. 2019, poz. 2019 ze zm.)na:

zakup i dostawę nici chirurgicznych

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

**Zamawiający informuje, że na realizację zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę brutto:
w wysokości: 178.200,00 zł.**

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak