



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
imienia doktora Kazimierza Hołogi  
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30  
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-15  
e-mail: [dzp@szpital-nowytomysl.pl](mailto:dzp@szpital-nowytomysl.pl)  
[www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr J - 1855/5/2018  
PN-EN ISO 9001:2015-10



SPZOZ\_NT.DZP.241.12.24

## **Informacja o kwocie jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia**

Zgodnie z art. 222 ust. 4 ustawy Pzp, Zamawiający informuje, że na sfinansowanie zamówienia pn:

### **„ZAKUP AMBULANSU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO WRAZ Z JEGO WYPOSAŻENIEM DLA SPZOZ W NOWYM TOMYŚLU”**

zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia podstawowego kwotę **700 000,00 zł brutto** (słownie: siedemset tysięcy zł brutto).

p.o. Dyrektora  
SPZOZ w Nowym Tomyślu

/-/ Tomasz Przybylski