

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

Poznań, dnia 27.09.2021 r.

Oznaczenie sprawy: PN – 25/21

**Uczestnicy postępowania*****prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia powyżej progu unijnego na dostawę produktów leczniczych***

W imieniu Zamawiającego, Ginekologiczno – Położniczego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Polna 33 zgodnie z dyspozycją art. 222 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2019 poz. 2019 ze zm.) przekazuję informację o kwocie jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Kwota którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w poszczególnych częściach wynosi:

Numer Części	PLN
Część nr 1	532 439,00
Część nr 2	57 456,00
Część nr 3	24 840,00
Część nr 4	42 770,00
Część nr 5	22 680,00
Część nr 6	121 500,00
Część nr 7	54 430,00
Część nr 8	32 400,00
Część nr 9	31 055,00
Część nr 10	86 940,00
Część nr 11	8 640,00
Część nr 12	612 306,00
Część nr 13	148 608,00
Część nr 14	136 080,00
Część nr 15	162 162,00
Część nr 16	1 123,00
Część nr 17	45 630,00
Część nr 18	204 779,00
Część nr 19	197 435,00
Część nr 20	149 040,00
Część nr 21	185 652,00
Część nr 22	9 180,00
Część nr 23	17 982,00
Część nr 24	90 720,00
Część nr 25	10 530,00
Część nr 26	600 912,00
Część nr 27	17 901,00
Część nr 28	78 484,00
Część nr 29	4 050,00
Część nr 30	98 496,00
Część nr 31	439 997,00
Część nr 32	36 288,00
Część nr 33	107 568,00
Część nr 34	66 744,00
Część nr 35	142 776,00
Część nr 36	421 200,00
Część nr 37	33 696,00
Część nr 38	8 100,00
Część nr 39	80 295,00
Część nr 40	375 840,00
Część nr 41	4 860,00
Część nr 42	648,00
Część nr 43	1 928,00
Część nr 44	459 000,00
Część nr 45	92 138,00



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

Część nr 46	421 200,00
Część nr 47	7 344,00
Część nr 48	4 860,00
Część nr 49	5 292,00
Część nr 50	65 340,00
Część nr 51	61 560,00

.....  
podpis Dyrektora Szpitala