Rypin dnia 14.12.2023r.

**Zamawiający:**

**SP ZOZ RYPIN**

**ul. 3 Maja 2**

**INFORMACJA O KWOCIE PRZEZNACZONEJ NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy:**

**Usługa odbioru i unieszkodliwiania odpadów medycznych do utylizacji**

Działając na podstawie art. 222 ust. 4 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.), zamawiający informuje, że na realizację zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę ogółem**: 280 000,00** złotych brutto).

 Ewa Kwiatkowska

…………………………………….

Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu