



**SZPITALE
TCZEWSKIE SA**

**KWOTA JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ
NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA**

Z dnia: 05-10-2023 r.

Nazwa (Firma) Zamawiającego:

SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

Adres Zamawiającego:

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW. TEL. 58.777.66.73, FAX 58.531.38.30

Dotyczy postępowania:

**DOPOSAŻENIE REHABILITACJI POLEGAJĄCE NA ZAKUPIE URZĄDZEŃ
ROBOTYCZNYCH, FINANSOWANYCH Z FUNDUSZU MEDYCZNEGO**

Zamawiający na realizację zamówienia przewidział kwotę

Pakiet nr 1 – 700.000,00 PLN brutto

Pakiet nr 2 – 300.000,00 PLN brutto

Razem 1.000.000,00 PLN brutto

05-10-2023r.

.....
(data i podpis Zamawiającego)