



**SZPITALE  
TCZEWSKIE SA**

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

Z dnia: **11-12-2024 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:

**Dostawa macierzy dyskowej, serwerów oraz przełączników sieciowych  
dla Szpitali Tczewskich S.A.**

Kierownik Zamawiającego na realizację niniejszego zamówienia przeznacza kwotę w wysokości 440.000,00 PLN

11-12-2024r.

.....  
(data i podpis Zamawiającego)