****

**Adres: 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3C**

**Sekcja Zamówień Publicznych**

**tel.: 41 36 74 474/072**

**IZP.2411.150.2023.MM**

**Informacja o kwocie na sfinansowanie zamówienia**

**Dot. IZP.2411.150.2023.MM:** **Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działów Medycznych Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.**

Działając na podstawie art. 222 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przekazuje informację dotyczącą kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj.:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **szacunek brutto zł** |
| **Pakiet nr 1** | 542 451,60 |
| **Pakiet nr 2** | 119 853,00 |
| **Pakiet nr 3** | 48 060,00 |
| Razem | **710 364,60** |