Rypin dnia 05.12.2024 r.

**Zamawiający:**

**SP ZOZ RYPIN**

**ul. 3 Maja 2**

**INFORMACJA O KWOCIE PRZEZNACZONEJ NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy:** **Usługi w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych**

Działając na podstawie art. 222 ust. 4 ustawy z 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.), zamawiający informuje, że na realizację zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę ogółem**: 410 400,00** złotych brutto).

 Anna Materska

…………………………………….

Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu