



**SZPITALE  
TCZEWSKIE SA**

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

Z dnia: 18-03-2025 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:

**Dostawę samochodu osobowego w formie leasingu operacyjnego z opcją wykupu, na  
potrzeby Zamawiającego**

Zamawiający na realizację zamówienia przewidział następujące kwoty: 260.000,00 PLN brutto

18-03-2025r.

.....  
(data i podpis Zamawiającego)