

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

Z dnia: 12-02-2025r.

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 ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH NA POTRZEBY
ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający na realizację zamówienia przewidział kwoty:

	KWOTA NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA - brutto
PAKIET 1	12 000,00 zł
PAKIET 2	40 000,00 zł
PAKIET 3	50 000,00 zł
PAKIET 4	77 000,00 zł
PAKIET 5	13 000,00 zł
PAKIET 6	30 000,00 zł
PAKIET 7	30 000,00 zł
PAKIET 8	186 000,00 zł
PAKIET 9	11 000,00 zł
PAKIET 10	3 500,00 zł
PAKIET 11	19 000,00 zł
PAKIET 12	56 000,00 zł
PAKIET 13	18 000,00 zł
PAKIET 14	2 500,00 zł
PAKIET 15	19 000,00 zł
PAKIET 16	17 000,00 zł
PAKIET 17	150,00 zł
suma	574 068,00 zł

12-02-2025r.

.....
(data i podpis Zamawiającego)