

Zabrze, dnia 19.04.2023r.

Nr sprawy: ZP/15/PN/2023

**OKREŚLENIE KWOTY, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY PRZEZNACZA NA REALIZACJĘ
ZAMÓWIENIA PN.:**

**„ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE PRZYGOTOWYWANIA I DOSTARCZANIA
CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA DLA PACJENTÓW SZPITALA Z UWZGLĘDNIENIEM ZALECEŃ
DIETETYCZNYCH”**

L.p.	Nazwa zadania	Kwota brutto przeznaczona na realizację zamówienia w zł
1.	ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE PRZYGOTOWYWANIA I DOSTARCZANIA CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA DLA PACJENTÓW SZPITALA Z UWZGLĘDNIENIEM ZALECEŃ DIETETYCZNYCH	5500 000,00

2023 -05- 0 2

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Główny Księgowy

.....
Data, podpis i pieczęć Głównego Księgowego

Data zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego:

Załącznik:

1. Dowód zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego