



**SZPITALE
TCZEWSKIE SA**

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

Z dnia: **15-02-2024 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:

**Sukcesywne świadczenie kompleksowych usług prania, dezynfekcji
i czyszczenia na sucho wraz z transportem i częściową dzierżawą bielizny
oraz odzieży szpitalnej dla Szpitali Tczewskich S.A.**

Na realizację niniejszego zadania w okresie 24 miesięcy przeznaczam kwotę **2.750.000,00 PLN brutto**

15-02-2024r.

(data i podpis Zamawiającego)