



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KOZIENICACH**

26-900 Koziernice
Al. Wł. Sikorskiego 10
Tel.: 48/ 679 72 00
Fax: 48/ 679 59 30
e-mail: sekretariat@szpitalkoziernice.pl

Regon: 670146450
NIP: 812-16-45-639

SP ZZOZ DZPiZ/...../2021

Koziernice, dnia 26.07.2021 r.

Nr. sprawy **02/PN/ND.ZP/2021**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Koziernicach występuje jako Zamawiający w niniejszym postępowaniu, na podstawie art. 222 ust. 4 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2019 po. 2019 z późn. zm.), informuje że kwota jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi:

Zadanie nr 1 - 1 310 128,76 PLN NETTO
Zadanie nr 2- 175 710,00PLN NETTO

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26.07.2021r., o godz. 12:00

.....
(Dyrektor SP ZZOZ)