



**SZPITALE  
TCZEWSKIE SA**

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

Z dnia: 09-05-2023 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:

**Roboty budowlane polegające na przebudowie i rozbudowie budynku szpitalnego – Oddziału Rehabilitacji przy ul. 1 Maja 2 w Tczewie o winde, na terenie działki nr 123/2 w obrębie ewidencyjnym 7 [Nr 0007] w jednostce ewidencyjnej Tczew – M [221401\_1]**

Na realizację niniejszego zamówienia przeznaczam kwotę brutto (PLN): 765.000,00

09-05-2023r.

.....  
(data i podpis Zamawiającego)