

**Adres: ul. Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce, Dział Zamówień Publicznych**

**tel.: (0-41) 36-74-474/072 fax.: (0-41) 36-74071/481**

**Informacja o kwocie na sfinansowanie zamówienia**

**Dotyczy: IZP.2411.157.2023.JG**

**Zakup wraz z dostawą endoprotez anatomicznych piersi oraz ekspanderów tkankowych anatomicznych do zabiegów odtwarzania piersi dla Kliniki Chirurgii Onkologicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.**

Działając na podstawie art. 222 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przekazuje informację dotyczące kwoty jaką zamierza przeznaczyć   
na sfinansowanie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wartość brutto** |
| Pakiet nr 1 | 810 000,00 zł |
| Pakiet nr 2 | 108 000,00 zł |
| **RAZEM: 918 000,00 zł** | |