**Zamawiający:**

**Centrum Zdrowia Mazowsza Zachodniego sp. z o. o.**

**ul. Limanowskiego 30**

**96-300 Żyrardów**

**Znak sprawy: CZMZ/2500/6/2024**

**INFORMACJA O KWOCIE PRZEZNACZONEJ NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy:** **„Usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych”.**

Działając na podstawie art. 222 ust. 4 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r.; poz. 1605, ze zm..), zamawiający informuje, że na realizację zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę**: 500 000,00 zł**