



Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi
Szpital im. dr. J. Babińskiego
91-229 Łódź, ul. Aleksandrowska 159
tel. / fax. 42 71 55 777, 42 652-80-30
REGON 000297187 NIP 947-16-67-139

Łódź, 29.06.2023r.

SPZOZ/POWER PRZYSTAN DIM/14/1/2023

INFORMACJA O KWOCIE, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi, prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 w zw. z art. 359 pkt 1 i art. 360 ustawy Prawo zamówień publicznych, którego przedmiotem jest: **Organizacja i realizacja półkolonii terapeutycznych dla dzieci i młodzieży. Zamówienie realizowane w ramach projektu „PrzyStaż DiM” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, nr POWR.04.01.00-00-DM07/20**

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi (dalej Zamawiający), na podstawie art. 222 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U z 2022, poz. 1710 ze zm.), przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia (odpowiednio w ramach poszczególnych części zamówienia), zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr części zamówienia	Kwota brutto przeznaczona na sfinansowanie zamówienia w PLN
1	44 000,00
2	44 000,00
3	44 000,00
4	44 000,00
5	44 000,00
6	44 000,00
7	44 000,00
8	44 000,00
9	44 000,00
10	44 000,00
11	44 000,00
12	44 000,00
13	44 000,00
14	44 000,00
15	44 000,00
16	44 000,00