



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA  
w GŁUCHOŁAZACH**  
**im. św. Jana Pawła II**  
**48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40**  
Tel. 77 43 91 614, 40 80 155; Fax 77 43 93 861  
e-mail: [dyrekcja@szpitalmsw-glucholazy.pl](mailto:dyrekcja@szpitalmsw-glucholazy.pl) [www.szpitalmsw-glucholazy.pl](http://www.szpitalmsw-glucholazy.pl)



NIP 755-16-33-549 REGON 531172135

Nr sprawy DZP 2377/10/2021

Głucholazy, dn. 19.11.2021 r.

**INFORMACJA O KWOCIE JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA  
SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA, O KTÓREJ MOWA W ART. 222 UST. 4 USTAWY PRAWO  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DZP 2377/10/2021:

**„Dostawa aparatu do diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu –  
zestawu do polisomnografii”**

Stosownie do wymogu określonego w art. 222 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. –Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) Zamawiający udostępnia informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia.

Na realizację zamówienia Zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę: **61 868,52 zł (brutto)**.

Z poważaniem

Kierownik Zamawiającego