



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2, tel. 62 588 03 90 fax. 62 588 04 02  
Nr KRS: 000 000 2750 NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl) internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej  
i wrażliwość na problemy naszych pacjentów.”*

Krotoszyn, dnia 09.06.2021r.

### **Informacja o maksymalnej kwocie, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia**

**Dotyczy: Dostawę leków IV dla SPZOZ w Krotoszynie**

**Nr sprawy: AS/1/18/21**

Działając na podstawie art. 222 ust. 4 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), zamawiający informuje, że na realizację zamówienia zamierza przeznaczyć kwotę 245.347,17 zł(brutto) co stanowi:

Pakiet nr 1 poz. 1 - 5.605,20 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 2 - 34.290,00 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 3 - 937,44 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 4 - 41.601,60 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 5 - 92.593,80 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 6 - 9.102,46 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 7 - 4.111,02 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 8 - 2.076,30 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 9 - 52.107,84 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 10 - 2.268,00 zł brutto  
Pakiet nr 1 poz. 11 - 653,51 zł brutto

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
*Iwona Wiśniewska*

*Sporządził: Donata Łopaczyk*