



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 10.05.2022r.

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

**Dotyczy: Dostawę leków, żele do znieczuleń powierzchniowych dla SPZOZ w  
Krotoszynie Nr sprawy: AS/1/11/22**

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 2.871.921,40 zł(brutto):

Numer pakietu	Wartość brutto
Pakiet nr 1	155 584,02
Pakiet nr 2	760 099,74
Pakiet nr 3	32 327,08
Pakiet nr 4	217 496,81
Pakiet nr 5	107 333,16
Pakiet nr 6	122 076,71
Pakiet nr 7	233 103,40
Pakiet nr 8	345 837,16
Pakiet nr 9	561 059,42
Pakiet nr 10	125 085,82
Pakiet nr 11	11 441,61
Pakiet nr 12	18 006,91
Pakiet nr 13	10 136,26
Pakiet nr 14	168 876,98
Pakiet nr 15	3 456,32
<b>RAZEM</b>	<b>2 871 921,40</b>

Z poważaniem

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