

Chorzów, dnia 28.10.2024r.

Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

ul. Zjednoczenia 10

41-500 Chorzów

INFORMACJA

o kwocie przeznaczonej na sfinansowanie zamówienia

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: **Zakup cytometru przepływowego.**

Numer referencyjny: **TP/252/ZC/19/24**

Zamawiający na podstawie art. 222 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320) informuje, że kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 259 200,00 zł brutto.

Zamawiający

Dyrektor