



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
imienia doktora Kazimierza Hołogi  
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30  
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152  
e-mail: [dzp@szpital-nowytomysl.pl](mailto:dzp@szpital-nowytomysl.pl)  
[www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)  
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



SPZOZ\_NT.DZP.241.06.24

## Informacja o kwocie jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia

Zgodnie z art. 222 ust. 4 ustawy Pzp, Zamawiający, informuje, że na sfinansowanie zamówienia pn:

### **„ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA DLA SOR SZPITALA POWIATOWEGO W NOWYM TOMYŚLU”**

zamierza przeznaczyć kwotę **1 200 000,00 zł** (słownie: jeden milion dwieście tysięcy zł), w tym:

Część nr	Nazwa części	kwota przeznaczona na realizację (zł):
1	Aparat USG	580 000,00
2	Aparat do znieczulania	205 000,00
3	Sprzęt do resuscytacji (RKO)	210 000,00
4	Respirator 1 szt.	140 000,00
5	Respirator transportowy 1 szt.	65 000,00

Dyrektor SPZOZ  
w Nowym Tomyślu  
/-/ Tomasz Przybylski