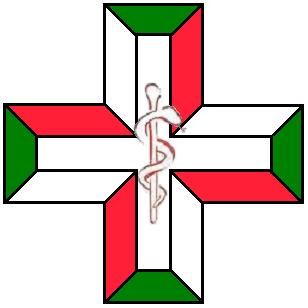
**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**w Dąbrowie Białostockiej**

ul. M. C. Skłodowskiej 15,

16-200 Dąbrowa Białostocka

*Sekretariat tel. 85 712 33 41 fax. 85 712 33 36*

*Centrala tel. 85 712 33 17*

Dąbrowa Białostocka, dnia 14.11.2024r.

**Wszyscy Wykonawcy**

**INFORMACJA O KWOCIE,**

**JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA**

**dotyczy: postępowania na dostawę i wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego. Numer referencyjny: SPZOZ/system informatyczny/10/24 PN,**

Zamawiający, działając w trybie art. 222 ust. 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych informuje,

że kwota jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia wynosi: 1.103.329,00 zł.

Dyrektor

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej

w Dąbrowie Białostockiej

**Katarzyna Wróblewska**