

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa :

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II

Adres pocztowy :

Ulica : Aleje Jana Pawła II 10

Miejscowość : Zamość

Kod pocztowy : 22-400

Województwo : lubelskie

Osoba upoważniona do kontaktów :

Mgr inż. Maria Rewa-Chowaniak

e-mail: mariarew@szpital.zamosc.tpnet.pl

Telefon : 084 677 32 80

Fax : 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia :

Dostawa warzyw i owoców.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów) :

Wykonawca złożył ofertę z najniższą ceną ; jedyne obowiązujące w tym postępowaniu kryterium oceny to cena 100 % .

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : Stanisław Oleszczuk

Adres pocztowy :

Ulica : Parazińskiej 14

Miejscowość : Zamość

Kod pocztowy :22-400

Województwo :lubelskie

e-mail:

Telefon :

Fax :

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

Nazwa : Adam Wojszczuk

Adres pocztowy :

Ulica :

Miejscowość : Wysokie 36

Poczta : Zamość

Kod pocztowy :22-400
Województwo :lubelskie

e-mail:
Telefon :
Fax :

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 3

Nazwa : Brzozowski Andrzej

Adres pocztowy :

Ulica :

Miejscowość : Miączyn

Poczta : Miączyn

Kod pocztowy :22-455

Województwo :lubelskie

e-mail:
Telefon :
Fax :

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : Stanisław Czechyra

Adres pocztowy :

Ulica :

Miejscowość : Lipina Stara 5

Poczta :Skierbieszów

Kod pocztowy : 22-420

Województwo :lubelskie

e-mail:
Telefon :
Fax :