

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 :

Maria Rewa-Chowaniak

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

Telefon : 084 677 32 80

Fax : 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia :

Dostawa odczynników hematologicznych do analizatora Sysmex-4500

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 : BIO-FARM Sp. z o.o.

Adres pocztowy : 20-538 Lublin

Ulica : Watykańska 6

Miejscowość : Lublin

Kod pocztowy : 20-538 Lublin

Województwo : Lubelskie

e-mail: biuro@bio-farm.com.pl

Telefon : (081) 527- 11-18

Fax : (081) 527-10-50