

## 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 :

Pan Sławomir Sobczyk

e-mail: [dariuszf@szpital.zamosc.tpnet.pl](mailto:dariuszf@szpital.zamosc.tpnet.pl)

Telefon : 084 677 32 81

Fax : 084 638 66 69

**Określenie przedmiotu zamówienia :**

Dostawa zgrzewarki z drukarką .

**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 :AMED Biuro Techniczno-Handlowe**

**Adres pocztowy :**

Ulica : Słowikowskiego 39

Miejscowość : Raszyn/k Warszawy

Kod pocztowy :05-090

Województwo :mazowieckie

e-mail: [biuro@amed.pl](mailto:biuro@amed.pl)

Telefon : (22) 715-71-86

Fax : (22) 715-71-90