

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 :

Wojciech Michoński

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

Telefon : 084 677 32 78

Fax : 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia :

Dostawa Odczynników do aparatu MICROS-60

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów) :

Wykonawca zaoferował najniższe ceny.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Nazwa : DAMEN Sp. z o.o.

Adres pocztowy : 05 – 261 Marki

Ulica: Piłsudskiego 257A

Miejscowość : Marki

Kod pocztowy : 05 – 261 Marki

Województwo : mazowieckie

e-mail:

Telefon :

Fax : (022) 771 34 10