

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: wojtekmi@szpital.zamosc.tpnet.pl

Telefon : 084 677 32 78

Fax : 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia :

Dostawa rękawic zabiegowych, filtrów antybakteryjnych i przedłużaczy do pomp infuzyjnych

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów) :

Wykonawcy zaoferowali najniższe ceny w poszczególnych zadaniach.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY nr 1

Nazwa : Mercator Medical Spółka Akcyjna

Adres pocztowy : 31-327 Kraków

Ulica: Heleny Modrzejewskiej 30

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-327 Kraków

Województwo: podkarpackie

e-mail:

Telefon :

Fax : (012) 636 13 24

NAZWA I ADRES WYKONAWCY nr 2

Nazwa : Aksis Hurtownia Sprzętu

Adres pocztowy : 80-365 Gdańsk

Ulica: Czarny Dwór 8

Miejscowość: Gdańsk

Kod pocztowy: 80-365 Gdańsk

Województwo: pomorskie

e-mail:

Telefon :

Fax : (058) 761 45 71

NAZWA I ADRES WYKONAWCY nr 3

Nazwa : Zarys Sp. z o.o.

Adres pocztowy : 41-808 Zabrze

Ulica: Pod Borem 18

Miejscowość : Zabrze

Kod pocztowy : 41-808 Zabrze

Województwo : śląskie

e-mail:

Telefon :

Fax : (032) 376 07 64