

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 Antoni Niezgoda i mgr Irma Adamczyk

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

Telefon : 084 677 32 79 084 677 38 57

Fax : 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia :

Dostawa środka do chirurgicznego mycia rąk

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów) :

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

NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Nazwa : SKAMEX Company Ltd. Sp. z o.o

Adres pocztowy :

Ulica : Częstochowska 38 / 52

Miejscowość : Łódź

Kod pocztowy : 93 - 121

Województwo : łódzkie

e-mail:

Telefon : (042) 677 14 11

Fax : (042) 672 40 10