

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:

Mgr Grażyna Drankowska

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

Telefon: 084 677 3273

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawcy zaoferowali najniższe ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : AxMediTec Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Składowa 12

Miejscowość: Białystok

Kod pocztowy: 15 – 399

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 6645200

Fax 6645266

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

Nazwa : ASCOR S.A.

Adres pocztowy:

Ulica: Mory 8

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 01 – 330

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 8368374

Fax 8368374

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 3

Nazwa : OGARIT Abdulla Chakkour

Adres pocztowy:

Ulica: Ludowa 14

Miejscowość: Łomianki

Kod pocztowy: 05 – 092

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 7513629

Fax 7513976

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 4

Nazwa : MAR-MED Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Al. Lotników 32/46

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02 – 668

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 8473008

Fax 8473010