

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 Urszula Bajus

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

Telefon: 084 677 3800

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa odczynników do oznaczania parametrów krytycznych krwi wraz z dzierżawą analizatorów.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawcy zaoferowali najniższe ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : Roche Diagnostics Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy:

Ulica: Wybrzeże Gdyńskie 6B

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 01-531

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 4815455

Fax 4815595

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

Nazwa : BAYER Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy:

Ulica: AL. Jerozolimskie 158

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-326

Województwo: mazowieckie
e-mail:
Telefon: 5723814
Fax 5723813