

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 Krystyna Mielcarek

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

Telefon: 084 677 33 56

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa pieczywa dla Sekcji Handlu Detalicznego

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wybrany wykonawca przedstawił ofertę o najniższej cenie

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa :PPH Smakołyk

Adres pocztowy:

Ulica: Piłsudskiego 29 B

Miejscowość: Zamość

Kod pocztowy: 22-400

Województwo: lubelskie

e-mail:

Telefon: 084 62 72 839

Fax 084 62 72 839