

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 aparatu do ciągłego monitorowania saturacji tetniczo-żylniej i hematokrytu podczas zabiegów w krążeniu pozaustrojowym.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawca zaoferował najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : SORIN GROUP ITALIA S. r.l.

Adres pocztowy:

Ulica: Podbipięty 27/43

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-732

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 8537425

Fax 8537425