

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:

Lek. med. Marek Figarski

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

Telefon: 084 677 3805

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku do angiografii i radiologii interwencyjnej dla Zakładu Radiologii

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawcy zaoferowali najniższe ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : HAMMER-MED Piotr R. Hammer

Adres pocztowy:

Ulica: Stefana Jaracza 76

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 90-251

Województwo: łódzkie

e-mail:

Telefon: 6781560

Fax 6305003

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

Nazwa : SUN-MED Mirosława Siekierska

Adres pocztowy:

Ulica: Mieczysława Jagoszewskiego 84

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 91-357

Województwo: łódzkie

e-mail:

Telefon: 6508737

Fax 6508733