

## 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:**

inż. Teresa Huk

e-mail: zampupl@szpital.zamosc.tpnet

Telefon: 084 677 32 81

Fax: 084 638 66 69

**Określenie przedmiotu zamówienia:**

Dostawa soczewek nagałkowych, noży jednorazowego użytku, barwnika błękit trypanu i pierścieni dotorebkowych dla potrzeb Oddziału Okulistyki.

**Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):**

Wybrani Wykonawcy złożyli oferty z najniższą ceną – jedyne obowiązujące w tym postępowaniu kryterium to cena 100%.

### NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

**Nazwa:** Laboratorium Corneal Polska Spółka z o. o.

**Adres pocztowy:**

Ulica: Ryżowa 31

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02 – 495

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 022 868 38 80

Fax: 022 578 16 16

### NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

**Nazwa:** Consultronix Spółka akcyjna

**Adres pocztowy:**

Ulica: Raclawicka 58

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 30 - 017

Województwo: małopolskie

e-mail:

Telefon: 012 290 22 22

Fax: 012 290 22 23

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 3****Nazwa:** MDT – J. Zych, A. Budyn Spółka Jawna**Adres pocztowy:**

Ulica: Lipowa 3

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 30-702

Województwo: małopolskie

e-mail:

Telefon: 012 296 65 68

Fax: 012 655 30 65

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 4****Nazwa:** EDIRO Zofia Wieczorek, Edward Łukaszewicz, Robert Łukaszewicz Spółka Jawna**Adres pocztowy:**

Ulica: Maklakiewicza 13 m.74

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02 – 642

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 022 664 04 50

Fax: