

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 33 03

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa tytanowych śrub korowych, płytek do zespołów i drobnego sprzętu laryngologicznego – 8 zadań asortymentowych. Zadanie 1 – Tytanowe śruby korowe, zadanie 2 – Tytanowe mini płytki, zadanie 3 – Kleszczyki, zadanie 4 – Wzierniki nosowe, zadanie 5 – Lusterka krtaniowe, zadanie 6 – Ssaki uszne, zadanie 7 – Kleszczyki do sinusoskopii, zadanie 8 – Kleszczyki biopsyjne.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wybrani Wykonawcy przedstawili oferty z najniższą ceną – jedyne obowiązujące w tym postępowaniu kryterium oceny jakim jest cena – 100%.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa: Przedsiębiorstwo Produkcyjno – Usługowo – Handlowe MEDGAL

Adres pocztowy:

Ulica: Wąska 59

Miejscowość: Białystok

Kod pocztowy: 15 - 122

Województwo: podlaskie

e-mail:

Telefon:

Fax:

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

Nazwa: TECHNIKA MEDYCZNA Krzysztof Kruczkowski

Adres pocztowy:

Ulica: Czerwonego Kapturka 1

Miejscowość: Białystok

Kod pocztowy: 15 - 156

Województwo: podlaskie

e-mail:
Telefon:
Fax:

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 3

Nazwa: RENOMED Technika Medyczna Marek Ruciński

Adres pocztowy:

Ulica: Jawornicka 34

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 60 – 161

Województwo: wielkopolskie

e-mail:

Telefon:

Fax:

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 4

Nazwa: MEDICOM Spółka z o. o.

Adres pocztowy:

Ulica: M. Skłodowskiej Curie 34

Miejscowość: Zabrze

Kod pocztowy: 41 - 819

Województwo: śląskie

e-mail:

Telefon:

Fax:

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 5

Nazwa: OLYMPUS POLSKA Spółka z o. o.

Adres pocztowy:

Ulica: Świętojerska 5/7

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00 - 236

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon:

Fax: