

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 Urszula Bajus

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

Telefon: 084 677 38 00

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa odczynników dla Pracowni Bakteriologii wraz z dzierżawą aparatu do posiewów krwi.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawcy przedstawili oferty z najniższych cenach, co spowodowało, iż oferty uzyskały największą liczbę punktów za obowiązujące w tym postępowaniu kryterium oceny – cena 100%.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : ARGENTA Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Przelot 4

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 20 – 043

Województwo: wielkopolskie

e-mail:

Telefon: (0-61) 847-46-37

Fax: (0-61) 847-34-77

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

Nazwa : bioMerieux Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Żeromskiego 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 01 – 882
Województwo: mazowieckie
e-mail:
Telefon: (0-22) 569-85-00
Fax: (0-22) 569-85-54

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 3

Nazwa : BioMaxima Sp. z o.o.

Adres pocztowy:
Ulica: Mireckiego 29-31
Miejscowość: Lublin
Kod pocztowy: 20 – 460
Województwo: lubelskie
e-mail:
Telefon: (0-81) 745-51-40
Fax: (0-81) 744-29-15

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 4

Nazwa : HYDREX Sp. z o.o.

Adres pocztowy:
Ulica: T. Zana 4
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 04 – 313
Województwo: mazowieckie
e-mail:
Telefon: (0-22) 673-13-60
Fax: (0-61) 673-13-60

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 5

Nazwa : EMAPOL Sp. z o.o.

Adres pocztowy:
Ulica: Hynka 4
Miejscowość: Gdańsk
Kod pocztowy: 80 – 465
Województwo: pomorskie
e-mail:
Telefon: (0-58) 556-52-31
Fax: (0-61) 341-12-49