

## 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:**

Elżbieta Kapłon

e-mail: zampupl@szpital.zamosc.tpnet

Telefon: 084 6773099

Fax: 084 638 66 69

**Określenie przedmiotu zamówienia:**

Dostawa mięsa i wędlin.

**Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):**

Wykonawca zaoferował najniższą cenę, a tym samym jego oferta uzyskała największą liczbę punktów za kryterium oceny jakim była cena..

### NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

**Nazwa:** Zakłady Mięsne Końskowola

**Adres pocztowy:**

Ulica: Żyrzyńska 44

Miejscowość: Końskowola

Kod pocztowy: 24 - 130

Województwo: lubelskie

e-mail: .....

Telefon: 8892138

Fax: 8861568