

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:

Dr n. med. Waldemar Kędziora

e-mail: zampupl@szpital.zamosc.tpnet

Telefon: 084 677 37 01

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dzierżawa fakoemulsyfikatora dla Oddziału Okulistycznego Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawca złożył ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i jakości – największa łączna liczba punktów za obowiązujące w tym postępowaniu kryteria oceny odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa: ALCON POLSKA Spółka z o. o.

Adres pocztowy:

Ulica: Żelazna 28/30

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00 – 832

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon:

Fax: 022 820 34 56