

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 Anna Skrok

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

Telefon: 084 677 3273

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa głowic do echokardiografów

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawca zaoferował najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : EUROMED Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Szczęsna 2

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 60 – 687

Województwo: wielkopolskie

e-mail:

Telefon: 8439059

Fax 8439059