

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 :

Maria Rewa-Chowaniak

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

Telefon : 084 677 32 80

Fax : 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia :

Dostawa produktów mrożonych

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów) :

Wykonawca zaoferował najniższe ceny.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Nazwa : Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe AMIKA

Adres pocztowy : 22-100 Chełm

Ulica: Rejowiecka 169

Miejscowość: Chełm

Kod pocztowy: 22-100

Województwo: lubelskie

e-mail:

Telefon :

Fax : (82) 565 69 28