

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 :

Pan Dariusz Flis

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

Telefon : 084 677 32 81

Fax : 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia :

Dostawa proszku enzymatycznego .

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów) :

Wykonawca złożył ofertę z najniższą ceną ; jedyne obowiązujące w tym postępowaniu kryterium oceny to cena 100 % .

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa :AMED Biuro Techniczno-Handlowe

Adres pocztowy :

Ulica : Ogrodowa 9

Miejscowość : Wola Rebkowska

Kod pocztowy : 08-410

Województwo :mazowieckie

e-mail:

Telefon : (25) 682-31-87

Fax : (25) 681-51-21