

## 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 :

Wojciech Michoński

e-mail: [wojtekmi@szpital.zamosc.tpnet.pl](mailto:wojtekmi@szpital.zamosc.tpnet.pl)

Telefon : 084 677 32 78

Fax : 084 638 66 69

**Określenie przedmiotu zamówienia :**

Dostawa elektrod EKG

**Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów) :**

Wykonawca zaoferował najniższe ceny.

### NAZWA I ADRES WYKONAWCY

**Nazwa : P.W. Sorimex Sp. z o.o.**

**Adres pocztowy : 87-100 Toruń**

Ulica: Grudziądzka 101

Miejscowość: Toruń

Kod pocztowy: 87-100

Województwo: lubelskie

e-mail:

Telefon :

Fax :