

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 :

Pani Grażyna Gałka i mgr inż. Maria Rewa -Chowaniak

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

Telefon : 084 677 32-85 084 677 32 80

Fax : 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia :

Dostawa wózków medycznych i do sprzątan.

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów) :

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

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NR 1

Nazwa : Henry Kruse Sp. z o.o.

Adres pocztowy :

Ulica : Kolejowa 3

Miejscowość : Bielany Wrocławskie

Kod pocztowy : 55-040

Województwo : dolnośląskie

e-mail:

Telefon : (071) 33-45-200

Fax : (071) 33-45-201

NAZWA II ADRES WYKONAWCY NR 2

Nazwa : Techpol Sp.z o.o.

Adres pocztowy :

Ulica : Bursaki 19A

Miejscowość : Lublin

Kod pocztowy : 20-150

Województwo : lubelskie

e-mail:

Telefon : (081) 740-20-33

Fax : (081) 740-75-88