

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 Kokoć

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

Telefon: 084 677 32 81

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Wykonanie przeglądu okresowego 19 szt. respiratorów

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawca zaoferował najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia w danym zadaniu.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : AxMediTec Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Składowa 12

Miejscowość: Białystok

Kod pocztowy: 15-399

Województwo: podlaskie

e-mail:

Telefon: 085 66 45 200

Fax : 085 66 45 266