

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 Urszula Bajus

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

Telefon: 084 677 3800

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa odczynników do wykonywania badań z zakresu koagulologii wraz z dzierżawą aparatów

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawca zaoferował najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : COMESA Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Wolińska 4

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 03-699

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 3361800

Fax 3361872