

## 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

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

Telefon: 084 677 3285

Fax: 084 638 66 69

**Określenie przedmiotu zamówienia:**

Dostawa ręczników papierowych i papieru toaletowego

**Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):**

Wykonawca zaoferował najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

### NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

**Nazwa :** PM Sp. z o.o.

**Adres pocztowy:**

Ulica: Małachowskiego 47/2

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-129

Województwo: wielkopolskie

e-mail: .....

Telefon: 8181753

Fax 8181768