

## 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 Teresa Wawryca - Kordulska

e-mail: zampupl@szpital.zamosc.tpnet

Telefon: 084 677 32 40

Fax: 084 638 66 69

**Określenie przedmiotu zamówienia:**

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

**Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):**

Wybrani Wykonawcy przedstawili w poszczególnych zadaniach oferty najkorzystniejsze tj. z najniższą ceną. Jedynym kryterium oceny ofert w przedmiotowym postępowaniu jest cena – 100%.

### NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

**Nazwa:**

BILLMED Spółka z o. o.

**Adres pocztowy:**

Ulica: Krypska 24 lok. 1

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 04 – 082

Województwo: mazowieckie

### NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

**Nazwa:**

BERYL – MED. Ltd.

**Adres pocztowy:**

Ulica: Babinicza 10

Miejscowość: Chełm

Kod pocztowy: 22 - 100

Województwo: lubelskie

### NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 3

**Nazwa:**

Centrum Zaopatrzenia Medycznego CEZAL S.A.

**Adres pocztowy:**

Ulica: Widna 4  
Miejscowość: Wrocław  
Kod pocztowy: 50 - 543  
Województwo: dolnośląskie

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 4****Nazwa:**

Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa CEZAL Lublin Spółka z o. o.

**Adres pocztowy:**

Ulica: Al. Spółdzielczości Pracy 38  
Miejscowość: Lublin  
Kod pocztowy: 20 - 147  
Województwo: lubelskie

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 5****Nazwa:**

AKME W. Pałejko, A. Stachyra – Pałejko Spółka Jawna

**Adres pocztowy:**

Ulica: Postępu 1  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02 - 676  
Województwo: mazowieckie