

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 Elżbieta Kapłon

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

Telefon: 084 677 3099

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa artykułów spożywczych oraz mrożonek

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawcy zaoferowali najniższe ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : LEMONEX S.A.

Adres pocztowy:

Ulica: ul. Do Dysa 1

Miejscowość: Lublin

Kod pocztowy: 20-149

Województwo: lubelskie

e-mail:

Telefon: 4441234

Fax 4441234

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 2

Nazwa : Krzysztof Marmur

Adres pocztowy:

Ulica: ul. Czarnieckiego 12

Miejscowość: Zamość

Kod pocztowy: 22-400

Województwo: lubelskie
e-mail:
Telefon: 6394425
Fax 6394425

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 3

Nazwa : Przedsiębiorstwo Produkcyjno – Handlowe AMIKA

Adres pocztowy:

Ulica: ul. Rejowiecka 169
Miejscowość: Chełm
Kod pocztowy: 22-100
Województwo: lubelskie
e-mail:
Telefon: 5656928
Fax 5656928

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 4

Nazwa : ALMAX-DYSTRYBUCJA Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Panieńszczyzna
Miejscowość: Jastków
Kod pocztowy: 21-002
Województwo: lubelskie
e-mail:
Telefon: 5022425
Fax 5022425

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 5

Nazwa : Przedsiębiorstwo Usługowo-Handlowe ULTAX

Adres pocztowy:

Ulica: ul. Kilińskiego 85
Miejscowość: Zamość
Kod pocztowy: 22-400
Województwo: lubelskie
e-mail:
Telefon: 6270675
Fax 6270675