

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:

Lek. med. Marek Figarski

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

Telefon: 084 677 3805

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa medycznych filmów rentgenowskich do automatycznej suchej obróbki termicznej w drukarce termicznej DryPix3000

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawca zaoferował najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : FUJIFILM Polska Distribution Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: Aleje Jerozolimskie 178

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-486

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon: 5176600

Fax 5176602