

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:

Prof. dr hab. n. med. Krzysztof Marczewski

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

Telefon: 084 677 3080

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa zestawów do ciągłej CVVH dla Stacji Dializ

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawca zaoferował najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod pocztowy: 64-300

Województwo: wielkopolskie

e-mail:

Telefon: (0-61) 4423936

Fax 4422880