

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:

Inż. Ryszard Władyga

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

Telefon: 084 677 3250

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Wykonanie dokumentacji projektowej wykonawczej powiększenia Oddziału Intensywnej Terapii i Anestezjologii

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Wykonawca zaoferował najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : Przedsiębiorstwo Innowacyjno – Wdrożeniowe EKSPRO

Adres pocztowy:

Ulica: ul. Spółdzielcza 2

Miejscowość: Zamość

Kod pocztowy: 22-400

Województwo: lubelskie

e-mail:

Telefon: 6169526

Fax 6169526