

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

Nazwa i adres Zamawiającego

Nazwa:

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Adres pocztowy:

Ulica:

Wrocławska 1-3

Miejscowość:

Kraków

Kod pocztowy:

30-901

Województwo:

małopolskie

Osoba upoważniona do kontaktów:

Katarzyna Kasprów-Romaniuk

Telefon:

0 12 630 80 57

e-mail:

zam.pub@5wszk.com.pl

Fax:

0 12 630 80 59

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa mebli stanowiących wyposażenie pomieszczeń szpitalnych wraz z montażem – spr. 09

Uzasadnienie wyboru wykonawcy(ów):

Oferty korzystne cenowo według kryterium oceny oferty.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Nazwa:

EURO-MEBLE Sp. z o. o.

Adres pocztowy:

Ulica:

Wróblewskiego 29

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

KATOWICE 40-214 śląskie

Telefon: Fax:

0 32 258 89 47 0 32 258 06 84

NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Nazwa:

MASTIR

Adres pocztowy:

Ulica:

Młyńska 2

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

MIKOŁÓW 43-190 śląskie

Telefon: Fax:

0 32 226 27 39 0 32 326 00 27

PODPISAŁ:

KIEROWNIK
SEKCJI ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
SP ZOZ w Krakowie
mgr Katarzyna Kasprów - Romaniuk