

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

Nazwa i adres Zamawiającego

Nazwa:

Ośrodek Pomocy Społecznej

Adres pocztowy:

Ulica:

L. Mazurkiewicza 19

Miejscowość:

Ożarów

Kod pocztowy:

27-530

Województwo:

świętokrzyskie

Osoba upoważniona do kontaktów:

Trela KInga

e-mail:

ops_ozarow_sr@go2.pl

Telefon:

015 8610368

Fax:

Określenie przedmiotu zamówienia:

1. Wykonanie budynku magazynowego
2. Przyłącze centralnego ogrzewania

Uzasadnienie wyboru wykonawcy(ów):

Wybrana oferta spełniała wymagania specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ustawy prawo zamówień publicznych.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa:

Firma Budowlano Instalacyjna „ Wodex”

Adres pocztowy:

Ulica:

Różana 4

Miejscowość: ^{Kod}
pocztowy: Województwo:

Ożarów 27-530 świętokrzyskie

Telefon:

015 861 92 29

Fax:

015 861 11 74

e-mail: