

Nr postępowania: SP ZOZO ZZP 2400/45/07

## **OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**

### **Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku  
ul. Szpitalna 16  
37-200 Przeworsk  
tel./fax 016 649 15

### **Przedmiot zamówienia**

**Dostawa bonów towarowych**

### **Udzielenie i wartość zamówienia**

Sodexho Pass Polska sp. z o.o  
02-699 Warszawa ul. Kłobucka 25

DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 27/11/2007

DYREKTOR  
*Józef Więclaw*