5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ZAKŁAD ANALITYKI LEKARSKIEJ
30-901 Kraków, ul. Wrocławska 1-3, tel. 126208873, fax 126326367
Kod Cz. I: Księga Rejestrowa Nr 000000018551 051/100019
NIP 677-20-81-964 REGON 351506868

pieczęć Zamawiającego

# POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika SPZOZ w Krakowie ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków poświadcza, że Wykonawca wskazany w pkt 1 wykonał zamówienie wskazane w pkt 2.

| **Pkt 1** | **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** |
|---|---|
| Nazwa | Euroimmun Polska sp. z o.o., |
| Adres | Ul. Widna 2A 50-543 Wrocław, dolnośląskie, Polska |

| **Pkt 2** | **DANE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA** |
|---|---|
| Przedmiot zamówienia | DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DO IMMUNODIAGNOSTYKI WRAZ Z DZIERŻAWĄ SPRZĘTU LABORATORYJNEGO |
| Numer umowy | 97/ZP/2014 |
| Data udzielenia zamówienia | 17.02.2014r. |
| Wartość zrealizowanej umowy | 64 531.30 zł |
| Sposób realizacji umowy | - zamówienie zostało wykonane **należycie** *<br>- ~~zamówienie zostało wykonane **nienależycie***~~ |

KOMENDANT
5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Poliklinika
SP ZOZ w Krakowie
płk lek. Artur RYDZYK

21.08.2017
*Data wystawienia poświadczenia*

KIEROWNIK
ZAKŁADU ANALITYKI LEKARSKIEJ
5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Poliklinika
SP ZOZ w Krakowie
p.o. mgr Karolina BIERNOT-PAMUŁA

*Podpis /pieczątka imienna*

*- niewłaściwe należy skreślić

Dokument wydany na wniosek Krajowego Centrum Certyfikacji Wykonawców Sp. z o.o.