

POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA

Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku ul. Grabiszyńska 105, 53-439 Wrocław poświadczą, 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 oznaczania przeciwciał przeciw Herpeswirusom wraz z dzierżawą analizatora przez okres 24 miesięcy.
Numer umowy		ZP-73-2013
Data udzielenia zamówienia		03.12.2013r. – 02.12.2015r.
Wartość zrealizowanej umowy		174 210.41 zł
Sposób realizacji umowy		- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie .*

04.08.2017

.....
Data wystawienia poświadczenia

*- niewłaściwe należy skreślić



.....
Podpis /pieczętka imienna

05591 mgr JOLANTA BOCHEŃSKA
DIAGNOSTA LABORATORYJNY
DCTKzKBDSz
KIEROWNIK LABORATORIUM