

POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA

Instytut "Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka" w Warszawie Al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa 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 (laboratoryjnych) diagnostycznych Część nr: 16 - Nazwa: Pakiet nr 16
Numer umowy	433/16
Data udzielenia zamówienia	09.03.2016r.
Wartość zrealizowanej umowy	31 889.29 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane <u>należycie</u> * - zamówienie zostało wykonane <u>nienależycie</u> *

08 SIE. 2017

.....
Data wystawienia poświadczenia

*- niewłaściwe należy skreślić

Z-ca DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Finansowych

mgr Katarzyna Nowosielska

.....
Podpis /pieczęćka imienna