

**POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-Państwowy Zakład Higieny ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa poświadczca, 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 testów Elisa Część NR: 2 część nr 2
Numer umowy	ZP / 59 / 14
Data udzielenia zamówienia	23.10.2014r.
Wartość zrealizowanej umowy	4 762.80zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

25.07.2017 r.

.....
Data wystawienia poświadczenia

PROKURENT
Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego
- Państwowego Zakładu Higieny

Krzysztof Huchuta
Podpis /pieczęćka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić