

pieczęć Zamawiającego

**POŚWIADCZENIE WYKONANIA
 ZAMÓWIENIA**

Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego ul. Sikorskiego 32, 86-300 Grudziądz 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	Dostawy odczynników i testów laboratoryjnych, systemu aspiracyjno-próżniowego do pobierania krwi wraz z dzierżawą aparatów oraz sprzętu laboratoryjnego. Zamówienie nr: Dostawy odczynników i testów laboratoryjnych, systemu aspiracyjno-próżniowego do pobierania krwi wraz z dzierżawą aparatów oraz sprzętu laboratoryjnego Część nr: 4 - Nazwa: Testy do oznaczania przeciwciał metodą immunofluorescencji pośredniej	
Numer umowy	Z/80/13	
Data udzielenia zamówienia	07.06.2013r. 27.06.2013	
Wartość zrealizowanej umowy	49 182.42 zł	
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *	

10.08.2017

 Data wystawienia poświadczenia

Kierownik Laboratorium Analitycznego
 Regionalnego Szpitala Specjalistycznego
 im. Dr. Wł. Biegańskiego
 ul. Sikorskiego 32, 86-300 Grudziądz
 dr n. med. *[Podpis]*
 Joanna Koscińska
 Laboratorium Analityczne
 Podpis / pieczęć / imię i nazwisko

~~* - niewłaściwe należy skreślić~~