

**POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinieul. Stanisława Staszica 16, 20-081
Lublinpoświadcza, 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 testów diagnostycznych i odczynników chemicznych wraz z dzierżawą zestawu urządzeń do testów ELISA oraz do automatycznej inkubacji i odczytu pasków Western Blot na okres 12 miesięcy. Część NR: 1 Zadanie 1 |
| Numer umowy | |
| Data udzielenia zamówienia | 17.06.2013r. |
| Wartość zrealizowanej umowy | 142107.60zł |
| Sposób realizacji umowy | -zamówienie zostało wykonane należycie * -zamówienie zostało wykonane nienależycie * |

KIEROWNIK
Działu Zaopatrzenia
Marzena Hałas

08.08.2017
Data wystawienia poświadczenia

Z-ca DYREKTORA
ds. Administracji
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1
w Lublinie
mgr Małgorzata Pomarańska-Olszak
Podpis /pieczęćka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić