

## POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Pomorska 251, 92-213 Łódź poświadczają, 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.
Numer umowy	ZP/1R/2015
Data udzielenia zamówienia	06.04.2015r.
Wartość zrealizowanej umowy	Numer dok. 2015/S 070 – 124405;      wartość zrealizowanej umowy ZP/1R/2015: 205 034,71 zł brutto
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane <b>należycie</b> * <del>- zamówienie zostało wykonane <b>nienależycie</b>.*</del>

04.08.2017r.  
Data wystawienia poświadczenia

DYREKTOR  
SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

dr n. med. Monika Domarecka  
Podpis /pieczęćkienna

\*- niewłaściwe należy skreślić

AP/or