

**POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

SPZOZ Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie ul. Wolska 37, 01-201 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	Zakupy i dostawy odczynników wraz z dzierżawą sprzętu do diagnostyki metodą Elisa. Pakiet nr 1.
Numer umowy	PN/11DzOL/04/2014/A
Data udzielenia zamówienia	02.06.2014 r.
Wartość umowy	677 485,17 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

09.08.2014 r.

.....
Data wystawienia poświadczenia

DYREKTOR SZPITALA

Agnieszka Hajawska-Świątek

Podpis/pieczętka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić