

### POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok 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, kalibratorów, akcesoriów wraz z dzierżawą aparatów dla Zakładu Mikrobiologii SPZOZ w Sanoku- powtórka<br>Część NR: 5 Podłoża i testy automatyczne |
| Numer umowy                     | SP202/6AN/ZP/338/2013  |
| Data udzielenia zamówienia      | 22.08.2013r.   |
| Wartość zrealizowanej umowy     | 72 218,24 zł   |
| Sposób realizacji umowy         | - zamówienie zostało wykonane należyście *<br><del>- zamówienie zostało wykonane nienależyście *</del>   |

16.08.2014  
.....  
Data wystawienia poświadczenia

\*- niewłaściwe należy skreślić

16  
18  
0  
KIEROWNIK  
Zakładu Mikrobiologii SPZOZ w Sanoku  
mgr Katarzyna Hajduch-Ochala  
DIAGNOSTA LABORATORYJNY  
SPECIALISTA MIKROBIOLOG MEDYCZNY  
.....  
Podpis /pieczęćka imienna