

pieczęć Zamawiającego

POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie ul. M. Curie-Skłodowskiej 1a, 39-460 Nowa Dęba 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	Dostawa Odczynników Laboratoryjnych oraz Dzierżawa Aparatów dla Szpitala Powiatowego w Nowej Dębie Część NR: 3 Pakiet nr 3 - Dostawa odczynników wraz z dzierżawą sprzętu do ich inkubacji i programem do oceny;
Numer umowy	Umowa nr SP2202, NT, III, 381-118/13
Data udzielenia zamówienia	30.12.2013r.
Wartość zrealizowanej umowy	219 001.20 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

28.07.2017
Data wystawienia poświadczenia

p.o. DYREKTOR
SPZ ZOZ w Nowej Dębie

Marta Piłska
Podpis /pieczętka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić