

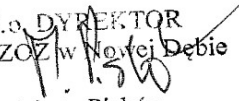
**POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie ul. M. Curie-Skłodowskiej 1a, 39-460 Nowa Dęba 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 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 8P2202.NP.III.381-115/12
Data udzielenia zamówienia	31.12.2012r.
Wartość zrealizowanej umowy	109 265.45 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

28.07.2017r.
.....
Data wystawienia poświadczenia

p.o. DYREKTOR
SPZ ZOZ w Nowej Dębie

.....
Marta Piskot
Podpis /pieczęćka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić

