

pieczęć Zamawiającego

**POŚWIADCZENIE WYKONANIA  
 ZAMÓWIENIA**

Śląskie Centrum Reumatologii, Rehabilitacji i Zapobiegania Niepełnosprawności im. gen. Jerzego Ziętka w Ustroniu Sp. z o.o., ul. Szpitalna 11, 43-450 Ustroń, poświadczają, że Wykonawca wskazany w pkt 1 wykonuje zamówienie wskazane w pkt 2.

Pkt 1 DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY	
Nazwa	EUROIMMUN POLSKA Sp. z o.o.
Adres	Widna 2A,50-543 Wrocław, dolnośląskie, Polska

Pkt 2 DANE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA	
Przedmiot zamówienia	Nazwa: Dostawy odczynników CZĘŚĆ NR: 2 odczynniki na 1300 oznaczeń do wykonywania badań HLA - B27 wraz z dzierżawą urządzeń do ich wykonywania CZĘŚĆ NR: 3 odczynniki do immunologii wraz z dzierżawą urządzenia
Numer umowy	<b>2017/ZP/15</b>
Data udzielenia zamówienia	27.09.2017 r.
Wartość zrealizowanej umowy	CZĘŚĆ NR: 2 - 112937,27zł CZĘŚĆ NR: 3 - 334997,68 zł
Sposób realizacji umowy	<del>zamówienie zostało wykonane należycie *</del> <del>zamówienie zostało wykonane nienależycie *</del> - zamówienie jest wykonywane <b>należycie *</b> - zamówienie jest wykonywane <del>nienależycie *</del>

**12.07.2018 r.**

.....  
 Data wystawienia poświadczenia

**KIEROWNIK  
 ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH**  
*Hildegarda Szachowicz*

\*- niewłaściwe należy skreślić

**Centrum Reumatologii Sp. z o.o.**  
**PROKURENT**

*Krzysztof Herok*

.....  
 Podpis /pieczęćka imienna

POTWIERDZENIE WYKONANIA  
 ZAMÓWIENIA

**mgr Marta Wach**  
 DIAGNOSTA  
 LABORATORYJNY