

pieczęć Zamawiającego

POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach, ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, 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	Zakup wraz z dostawą odczynników diagnostycznych oraz dzierżawą mikroskopu fluorescencyjnego i skanera dla Zakładu Markerów Nowotworowych Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. Nazwa: Część NR: 5 Pakietu nr 5.
Numer umowy	26/8/14
Data udzielenia zamówienia	03.03.2014 r.
Wartość zrealizowanej umowy	117 193.18 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

K-a 28.07.2017
.....
Data wystawienia poświadczenia

KIEROWNIK
Zakładu Markerów Nowotworowych
Świętokrzyskiego Centrum Onkologii
.....
Podpis /pieczęćka imienna zniak

*- niewłaściwe należy skreślić