

pieczęć Zamawiającego

**POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, 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 i testów do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego i Mikrobiologicznego Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach. Nazwa: Część NR: 3 pakiet 3
Numer umowy	
Data udzielenia zamówienia	18.11. 2013 r.
Wartość zrealizowanej umowy	6 827.92 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane należycie *

01.08. 2017

.....
Data wystawienia poświadczenia

KIEROWNIK
Medycznego Laboratorium
Diagnostycznego i Mikrobiologicznego

pp
mgr Antonina Pudlis

.....
Podpis /pieczętka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić