

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	SZW-NZ-2268-31/PN/2012. Dostawa systemów diagnostycznych do medycznego laboratorium diagnostycznego SZW w Suwałkach. Nazwa: Zamówienie nr: 5 Część nr: 5 - Nazwa: Pakiet 3 zadanie 3
Numer umowy	
Data udzielenia zamówienia	09.07.2012 r.
Wartość zrealizowanej umowy	274 006.80 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

01.08.2017

.....
Data wystawienia poświadczenia

KIEROWNIK
Medycznego Laboratorium
Diagnostycznego i Mikrobiologicznego

mgr Antoni Pudlis

.....
Podpis /pieczęćka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić