

UNIwersYTECKI
DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY
im. L. Zamenhofs w Białymstoku
15-274 Białystok, ul. J. Waszyngtona 17
NIP 542-25-34-063, REGON 001406394

pieczęć Zamawiającego

POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofs w Białymstoku, J. Waszyngtona 17, 15-274 Białystok, 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 | Dostawy odczynników do aparatu UniCap 100, odczynników do cytometrii przepływowej, innych odczynników i materiałów zużywalnych oraz wyrobów medycznych do receptury szpitalnej PN-31/12/29. Nazwa: Zamówienie nr: 5 Część nr: 10 |
| Numer umowy | |
| Data udzielenia zamówienia | umowa 14.11.2012 r. |
| Wartość zrealizowanej umowy | 9 573.30 zł |
| Sposób realizacji umowy | - zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie * |

14.08.2014
.....
Data wystawienia poświadczenia

✓
DYREKTOR
prof. dr hab. n med. Anna Maria Wasilewska
.....
Podpis /pieczęćka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić