

POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA

Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, ul. Dobrzyńska 21/23,
50-403 Wrocław, poświadczają, 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 do wykonywania badań serologicznych w kierunku chorób zakaźnych i niektórych chorób autoimmunologicznych wraz z dzierżawą sprzętu do badań z zakresu autoimmunologii i boreliozy.
Numer umowy	49/14/14
Data udzielenia zamówienia	02.09.2014 r.
Wartość zrealizowanej umowy	442 993.69 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

25.07.2014

.....
Data wystawienia poświadczenia

*- niewłaściwe należy skreślić

.....
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
Wojewódzki Zespół Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej
Podpis/pieczęćka imienna

dr n. med. Elżbieta Witecka-Knysz
Specjalista analityk kliniczny