

pieczęć Zamawiającego

POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

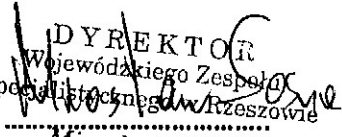
Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie, ul. Warzywna, 35-310 Rzeszów, poświadczają, że Wykonawca wskazany w pkt 1 wykonał zamówienie wskazane w pkt 2.

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 WRAZ Z DZIERŻAWĄ SPRZĘTU W DWÓCH PAKIETACH 1: DIAGNOSTYKA BORELIOZY ORAZ CHORÓB AUTOIMMUNOLOGICZNYCH 2: DIAGNOSTYKA ALERGII. Nazwa: Część NR: 1 DIAGNOSTYKA BORELIOZY ORAZ CHORÓB AUTOIMMUNOLOGICZNYCH. Część NR: 2 DIAGNOSTYKA ALERGII.
Numer umowy	
Data udzielenia zamówienia	18.01.2013 r.
Wartość zrealizowanej umowy	Część NR: 1 – 336 986.42 zł Część NR: 2 – 166 699.18 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

16.08.2014 r.

.....
Data wystawienia poświadczenia


D Y R E K T O R
Wojewódzkiego Zespołu
Specjalistycznego w Rzeszowie
.....
Mirosław Szrama
Podpis / pieczęćka Inna

*- niewłaściwe należy skreślić