

### POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie, ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa, 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 leków<br><br>Nazwa: Zamówienie nr: 5 Nazwa: Pakiet nr VI.  |
| Numer umowy                     | <b>305/Apteka/2013</b>   |
| Data udzielenia zamówienia      | 28.10.2013 r.  |
| Wartość zrealizowanej umowy     | 57 002.40 zł   |
| Sposób realizacji umowy         | - zamówienie zostało wykonane <b>należycie</b> *<br><del>- zamówienie zostało wykonane <b>nienależycie</b> *</del> |

.....  
Data wystawienia poświadczenia

**DYREKTOR**  
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO  
  
gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELEŃ  
.....  
Podpis /pieczęćka imienna

Z-ca Kierownika Apteki Zakładowej  
Centralnego Szpitala Klinicznego MON  
Wojskowego Instytutu Medycznego

  
mgr farm. Przemysław ZUCHEWICZ  
Specjalista II° farmacji aptecznej

\*- niewłaściwe należy skreślić