

pieczęć Zamawiającego

**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 produktów leczniczych Nazwa: Zamówienie nr: 30 Nazwa: Pakiet Nr XVI.
Numer umowy	81/Apteka/2015
Data udzielenia zamówienia	30.06.2015 r.
Wartość zrealizowanej umowy	86 799.17 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * --zamówienie zostało wykonane nienależycie *


.....
Data wystawienia poświadczenia

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

mgr farm. Krzysztof ŻUCHEWICZ
Specjalista II Farmacji aptecznej

Dokument wydany na wniosek Krajowego Centrum Certyfikacji Wykonawców Sp. z o.o.

*- niewłaściwe skreślić

DYREKTOR
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO

gen. dyw. prof. dr hab. n. med. Grzegorz GIELETRAK
.....
Podpis /pieczętka imienna