

**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: 36 Nazwa: Pakiet.
Numer umowy	93/Apteka/2013
Data udzielenia zamówienia	21.03.2013 r.
Wartość zrealizowanej umowy	21 337.34 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

.....
Data wystawienia poświadczenia

DYREKTOR
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO

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

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


mgr farm. Krzysztof ŻUCHEWICZ
Specjalista II° farmacji aptecznej

*- niewłaściwe należy skreślić