

pieczęć Zamawiającego

**POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Zawierciu, ul. Piłsudskiego 80, 42-400 Zawiercie, 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		Sukcesywna dostawa testów alergicznych i odczynników chemicznych według 2 pakietów. Nazwa: Część NR: 1 Pakiet I.
Numer umowy		
Data udzielenia zamówienia		23.12.2014 r.
Wartość zrealizowanej umowy		57 967.99 zł
Sposób realizacji umowy		- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO
w ZAWIERCIU
42-400 Zawiercie; ul. Piłsudskiego 80
tel: 032 67 106 12; fax: 032 67 106 14
NIP: 649-19-18-301; REGON: 276271140

Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa

lek. Sławomir Szczurak

Podpis /pieczęćka imienna

02.08.2014
Data wystawienia poświadczenia

* - niewłaściwe należy skreślić