

pieczęć Zamawiającego

**POŚWIADCZENIE WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 2 SP ZOZ w Rzeszowie, ul. Fredry 9, 35-005 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 do diagnostyki Boreliozy.
Numer umowy	
Data udzielenia zamówienia	27.02.2015 r.
Wartość zrealizowanej umowy	170 069.09 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane należycie * - zamówienie zostało wykonane nienależycie *

2015-02-25
Data wystawienia poświadczenia

KIEROWNIK LABORATORIUM
ZOZ Nr 2 w Rzeszowie
mgr Justyna Jankowska-Gajewek
Podpis /pieczęćka imienna

*- niewłaściwe należy skreślić