

### POŚWIADCZENIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice 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 badań boreliozy metodą Elisa i Western Blot wraz z najmem sprzętu do ich wykonania dla ZZOZ w Wadowicach.
Numer umowy	
Data udzielenia zamówienia	11.03.2016r.
Wartość zrealizowanej umowy	187 934.56 zł
Sposób realizacji umowy	- zamówienie zostało wykonane <b>należycie</b> * <del>- zamówienie zostało wykonane <b>nienależycie</b> *</del>

01 SIE. 2017

.....  
Data wystawienia poświadczenia

\*- niewłaściwe należy skreślić

p. o. DYREKTOR  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Wadowicach  
lek. Krzysztof Harpula

.....  
Podpis /pieczętka imienna