

na „Dostawę odczynników, aparatury do oznaczeń w serologii transfuzjologicznej przez okres 36 m-cy na potrzeby „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**POTWIERDZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA LUB WYKONYWANIA DOSTAW**

Działając w imieniu .....(firma odbiorcy), siedziba:  
ul. .... nr ....., ..... (miejscowość), niniejszym potwierdzam,  
że wskazany powyżej Wykonawca w sposób należyty wywiązuje się/wywiązywał się (niepotrzebne  
skreślić) z umowy dostawy .....(jakich) w okresie od .....  
do ..... o wartości .....

Wykonawca

Odbiorca

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_ r.  
*miejscowość*

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_ r.  
*miejscowość*

—

\_\_\_\_\_  
*Podpis*

\_\_\_\_\_  
*Podpis*