

na „Dostawę odczynników do badania osadu moczu wraz z dzierżawą analizatora oraz odczynników do oznaczania lamblii, kalprotektyny, krwi utajonej w kale i narkotyków w moczu na okres 36 miesięcy 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, (*miejsowość*),
niniejszym potwierdzam, że wskazany powyżej Wykonawca w sposób należyty wywiązuje się/wywiązywał się (*niepotrzebne skreślić*) z umowy usługi (*jakich*)
w okresie od do o wartości

Wykonawca

Odbiorca

_____, dnia ____ r.
miejsowość

_____, dnia ____ r.
miejsowość

Podpis

Podpis