

Príloha č. 3 – Vyhlásenie o subdodávateľoch

Na poskytovaní plnenia

- sa nebudú podieľať subdodávateľia a celý predmet zmluvy uskutoční Dodávateľ vlastnými kapacitami*

~~— sa budú podieľať nasledovní subdodávateľia:*~~

P. č.	Meno a priezvisko alebo obchodné meno alebo názov subdodávateľa Adresa sídla alebo miesta podnikania	IČO	Meno a priezvisko, adresa pobytu a dátum narodenia osoby oprávnenej konať za subdodávateľa
1.	-	-	-
2.			
3.			

* Nehodiace sa prečiarknite

V Žiari nad Hronom, dňa 22.03.2023

ULTRAMED

S. Moysesova 433/13, 910 01 Žiari nad Hronom
IČO: 36634051, I. PR. 4. 1. 2017, 031
www.ultramed.sk

Martin Jovárek, konateľ