

Názov predmetu zákazky:
Injektomaty, dokovacie stanice a infúzne pumpy

ZOZNAM ZNÁMYCH SUBDODÁVATEĽOV

I. Na realizácii predmetu zmluvy

sa budú podieľať nasledovní subdodávateľia:

| P.č. | Subdodávateľ-práv.osoba (obchodné meno, sídlo / miesto podnikania, IČO) Subdodávateľ-fyz.osoba (meno a priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia) | Údaje o osobe oprávnenej konat' za subdodávateľa | Predmet subdodávky | Podiel plnenia zmluvy v % | Podiel plnenia zmluvy v EUR bez DPH |
|------|---|--|------------------------------------|------------------------------|---|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| | B Braun Medical, s.r.o., Hlučianska 3, 831 03 Bratislava IČO: 31 350 780 | Mgr. Zuzana Čajová - štatutárny zástupca na základe plnej moci | Technická a odborná spôsobilosť | 5% | 2581,50 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Čestne vyhlasujem, že subdodávateľ uvedený v bode I. spĺňa podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a neexistujú u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až g) a ods. 7 a 8 zákona o verejnom obstarávaní, v súlade s § 41 zákona o verejnom obstarávaní.

II. Na realizácii predmetu zmluvy

sa nebudú podieľať subdodávateľia a celý predmet zákazky uchádzač uskutoční vlastnými kapacitami

V: Bratislave
Dňa: 10.7.2023

Podpis a pečiatka

Meno a priezvisko oprávnenej osoby na podpisovanie: Ing. Peter Šumíhrast, konateľ

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač