

Príloha 3 Zmluvy na predmet zákazky „IKT/NCZI/2020-041 Náhrada zariadenia ASR1002 v PROD eZdravia“

P. č.	Meno a priezvisko alebo obchodné meno alebo názov subdodávateľa Adresa sídla alebo miesta podnikania	Identifikačné číslo alebo dátum narodenia, ak nebolo pridelené identifikačné číslo	Meno a priezvisko, adresa pobytu a dátum narodenia osoby oprávnenej konať za subdodávateľa	IČO	Podiel plnenia zo Zmluvy o dielo a z licenčnej zmluvy v %	Predmet subdodávok
1.	-	-	-	-	-	-
2.	-	-	-	-	-	-
3.	-	-	-	-	-	-

Predávajúci nebude pri plnení zákazky využívať subdodávateľa / subdodávateľov.