

Príloha č.2

Zoznam Súdnolekárskych a patologickoanatomických pracovísk ÚDZS

Presná adresa miesta dodávky kde má byť predmet zákazky dodaný	Meno a priezvisko osoby zodpovednej za prevzatie dodávky	Telefonický a faxový kontakt preberajúcej osoby, alebo zástupcu
SL pracovisko Bratislava, Antolská 11, 851 07 Bratislava	XXX	tel.:XXX, e-mail: XXX
PA pracovisko Bratislava, Antolská 11, 851 07 Bratislava	XXX	tel.: XXX e-mail: XXX
PA pracovisko Bratislava, Sasinkova 4, 811 08 Bratislava	XXX	tel.: XXX fax: XXX e-mail:XXX
SLaPA pracovisko Banská Bystrica, nám.L.Svobodu 1, 975 17 Banská Bystrica	XXX	tel.č.:XXX fax: XXX e-mail: XXX
SLaPA pracovisko Košice, Ipeľská č. 1, 043 74 Košice, P.O.BOX G-44	XXX	tel.č.: XXX fax: XXX e-mail: XXX
SLaPA pracovisko Nitra, Špitálska 6, 949 01 Nitra	XXX	tel.č.: XXX fax: XXX e-mail: XXX
SLaPA pracovisko Martin, Kuzmányho 27/B, 036 01 Martin	XXX	tel.č.: XXX fax: XXX e-mail: XXX
SLaPA pracovisko Prešov, Hollého 14, 080 01 Prešov	XXX	tel.č.: XXX fax:XXX e-mail: XXX
SLaPA pracovisko Žilina, V.Spanyola 43, 012 07 Žilina	XXX	tel.č.: XXX e-mail: XXX