

**Príloha č. 2  
k Licenčnej zmluve**

**Kontaktné osoby, miesta a adresy pre komunikáciu**

**Nadobúdateľ:**

<b>Spôsob spojenia:</b>	<b>Kontakt:</b>
Poštová adresa:	<b>Fakultná nemocnica Nitra</b> Špitálska 6, 950 01 Nitra
Adresa pre fakturáciu:	<b>Fakultná nemocnica Nitra</b> Špitálska 6, 950 01 Nitra
Vedúci projektu:	
Email adresa:	
Telefón:	

**Poskytovateľ:**

<b>Spôsob spojenia:</b>	<b>Kontakt:</b>
Poštová adresa:	<b>Asseco Central Europe, a.s.</b> Trenčianska 56/A, 821 09 Bratislava
Vedúci projektu:	
Email adresa:	
Telefón:	