

Vyhlásenie uchádzača o subdodávkach

Obchodné meno: INTRAVENA s. r. o.
Sídlo: Levočská 9, 080 01 Prešov
IČO: 31717802

Predmet zákazky: „**Antiinfektíva pre potreby Fakultnej nemocnice s poliklinikou
Žilina**“

Predávajúci týmto vyhlasuje, že na plnení predmetu zákazky podľa tejto zmluvy:

Časť č.6

uverejnenou vo Vestníku verejného obstarávania 74/2024 zo dňa 16.04.2024 pod číslom 10389-MST

☒ sa nebudú podieľať subdodávateľia a celý predmet uskutočníme vlastnými kapacitami

☐ sa budú podieľať nasledovní subdodávateľia:

Por. číslo	Označenie subdodávateľa	Osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa (meno a priezvisko)	Bydlisko osoby oprávnenej konať v mene subdodávateľa	Dátum narodenia osoby oprávnenej konať v mene subdodávateľa
	XXXXXXXX			

V Prešove, dňa 25.06.2024

.....
Ing. Filip Mazar, konateľ s.r.o.
podpis a pečiatka