

Názov predmetu zákazky:
3D elektroanatomický mapovací systém

ZOZNAM ZNÁMYCH SUBDODÁVATEĽOV

I. Na realizácii predmetu zmluvy

☐ sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:

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 konať za subdodávateľa	Predmet subdodávky	Podiel plnenia zmluvy v %	Podiel plnenia zmluvy v EUR bez DPH
1.	2.	3.	4.	5.	6.

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 subdodávatelia a celý predmet zákazky uchádzač uskutoční vlastnými kapacitami.

Obchodný názov uchádzača: InterMedicalPlus, s.r.o.
Sídlo uchádzača: Levická 7E, 949 01 Nitra
IČO: 50 085 999
DIČ: 2120167896

V: V Bratislave
Dňa: 31.10.2024

Meno a priezvisko (titul) oprávnenej osoby: Ing. Bibiána Šikulajová,
konateľ spoločnosti
Podpis a pečiatka uchádzača