

Príloha č.2**Zoznam Súdnolekárskejších 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	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
PA pracovisko Bratislava, Antolská 11, 851 07 Bratislava	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
PA pracovisko Bratislava, Sasinkova 4, 811 08 Bratislava	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
SLaPA pracovisko Banská Bystrica, Wolkerova 32, 974 04 Banská Bystrica	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
SLaPA pracovisko Košice, Ipeľská č. 1, 043 74 Košice, P.O.BOX G-44	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
SLaPA pracovisko Nitra, Špitálska 6, 949 01 Nitra	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
SLaPA pracovisko Martin, Kuzmányho 27/B, 036 01 Martin	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
SLaPA pracovisko Prešov, Hollého 14, 080 01 Prešov	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
SLaPA pracovisko Žilina, V.Spanyola 43, 012 07 Žilina	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX