

Príloha č. 3:

Zoznam subdodávateľov

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
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Uchádzač MED-ART, spol. s r.o. so sídlom Hornočermánska 4, 949 01 Nitra vyhlasuje:

že nebude predmet zákazky zabezpečovať prostredníctvom subdodávateľov.

V Nitre, dňa

.....
PharmDr. Michal Holec
konateľ
MED-ART, spol. s r. o.

.....
PharmDr. Daniel Holec
konateľ
MED-ART, spol. s r. o.