# Príloha č. 2 KZ

# Informácie o subdodávateľoch

**Názov zákazky:** **„Podpora opatrení na zmiernenie dopadov COVID-19 v Nemocnici s poliklinikou Považská Bystrica“ – Elektricky polohovateľné lôžka – 24ks**

**Názov uchádzača:**

**Zoznam subdodávateľov: [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Názov a identifikačné údaje subdodávateľa (adresa, IČO): | Podiel zákazky: | Predmet subdodávky: | Údaje o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa (meno, priezvisko, adresa pobytu a dátum narodenia) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..................................................................

Meno a podpis

osoby oprávnenej zastupovať uchádzača

1. V prípade, že uchádzač nehodlá využiť subdodávky – uvedie „bez subdodávky“ [↑](#footnote-ref-1)