**Príloha „D“ Identifikačné údaje uchádzača**

Predmet zákazky: **Defibrilátory vyššej a strednej triedy 2. časť**

**Identifikačné údaje uchádzača**

Obchodné meno alebo názov uchádzača ......................................................................................

Adresa/sídlo uchádzača: ...................................................................................................

IČO: ....................................

DIČ: ....................................

Štatutárny zástupca

Meno a priezvisko, titul ......................................................................................

E-mail .................................

Telefón ................................)

Kontaktná osoba

Funkcia:....................................................................

Meno a priezvisko, titul ......................................................................................

E-mail .................................

Telefón ................................)

Dátum a miesto:

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

Fyzická osoba alebo štatutárny orgán: (meno, podpis)

poznámka: Tento formulár môže mať aj inú formu, musí však obsahovať požadované údaje.