

Predmet zákazky: „Prístroje pre Oftalmologické oddelenie FNsP Nové Zámky“

Zoznam subdodávateľov v zmysle § 64ods. 1 písm. e) ZVO

Subdodávateľ (obchodné meno, sídlo, IČO)*	Meno, priezvisko, pobyt a dátum narodenia za osobu oprávnenú konať v mene subdodávateľa*	Predmet subdodávky*	% podiel subdodávky na celkových nákladoch*
-	-	-	-