

Identifikačné údaje uchádzačapodpísané osobou oprávnenou konať za uchádzača – tento vyplnený dotazník predložte v ponuke.¹

Centrálna obstarávacia organizácia:		Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
Názov predmetu zákazky:		Digitalizovaná patológia podporovaná umelou inteligenciou SW
Základné údaje		
I.	Názov uchádzača	
	Obchodné meno:	Sysmex Slovakia s.r.o.
	Sídlo:	Trenčianska 47, 821 09 Bratislava
	IČO:	31345433
	DIČ:	2020343600
	Poštová adresa (pokiaľ je iná ako sídlo):	
	Štatutárny zástupca uchádzača:	MUDr. Kristián Flek
	URL . internetová adresa:	https://www.sysmex.cz/
	Som platca DPH (uviesť ÁNO/NIE²):	ÁNO
II.	Kontaktná osoba	
	Meno a priezvisko:	
	Funkcia:	Sales Manager SK
	Mobil:	
	Email:	
III.	Osoba, ktorá ponuku vypracovala (v prípade, ak pre uchádzača vypracovala ponuku iná osoba, uveďte meno a priezvisko osoby, obchodné meno alebo názov, adresu pobytu alebo sídlo, IČO ak bolo pridelené)	
	Meno a priezvisko/obchodné meno/názov:	Sysmex Slovakia s.r.o.
	Adresa pobytu/sídlo:	Trenčianska 47, 821 09 Bratislava
	IČO:	31345433

Titul, meno a priezvisko:	Ing. Roman Hajach	Ing. Vratislav Chromek
Funkcia:	Poverení na základe Plnej moci z 10.02.2026	
Dátum a miesto:	V Bratislave,	
Podpis:		

¹ V prípade, že ponuku predkladá skupina dodávateľov dotazník vyplní každý člen skupiny² Nesprávne prečiarknu