

Seznam poddodavatelů				
Název VZ: NEMOCNICE NA BULOVCE - CENTRÁLNÍ URGENTNÍ PŘÍJEM			Část plnění VZ, kterou hodlá dodavatel zadat poddodavateli	% podíl na plnění VZ
1.	Jméno:			
	Sídlo:			
	IČO:			
	Osoba oprávněná jednat za poddodavatele:			
	Údaj o zápisu poddodavatele do veřejného rejstříku:			
	Tel./fax:			
	E-mail:			
	2.	Jméno:		
Sídlo:				
IČO:				
Osoba oprávněná jednat za poddodavatele:				
Údaj o zápisu poddodavatele do veřejného rejstříku:				
Tel./fax:				
E-mail:				
3.		Jméno:		
	Sídlo:			
	IČO:			
	Osoba oprávněná jednat za poddodavatele:			
	Údaj o zápisu poddodavatele do veřejného rejstříku:			
	Tel./fax:			
	E-mail:			