

Příloha č. 5 - Poddodavatelé - schéma

Seznam poddodavatelů				
Název VZ: INHIBITORY PROTEINKINÁZ - AXITINIB			Část plnění VZ, kterou hodlá uchazeč zadat poddodavateli	% podíl na plnění VZ
1.	Obchodní firma nebo název:			
	Sídlo / Místo podnikání:			
	IČ:			
	Osoba oprávněná jednat jménem či za subdodavatele:			
	Spisová značka v obchodním rejstříku:			
	Tel./fax:			
	E-mail:			
2.	Obchodní firma nebo název:			
	Sídlo / Místo podnikání:			
	IČ:			
	Osoba oprávněná jednat jménem či za subdodavatele:			
	Spisová značka v obchodním rejstříku:			
	Tel./fax:			
	E-mail:			
3.	Obchodní firma nebo název:			
	Sídlo / Místo podnikání:			
	IČ:			
	Osoba oprávněná jednat jménem či za subdodavatele:			
	Spisová značka v obchodním rejstříku:			
	Tel./fax:			
	E-mail:			