

Príloha č. 3 Identifikačné údaje hospodárskeho subjektu

**Prípravné trhové konzultácie plánovanej zákazky:
„Komplexný nemocničný informačný systém - dodávka diela a servisná
podpora“**

Názov hospodárskeho subjektu	
Sídlo alebo miesto podnikania	
IČO	
Meno a priezvisko osoby/osôb oprávnenej/ oprávnených zastupovať hospodársky subjekt na prípravných trhových konzultáciách	
Telefón	
Emailová adresa	
Dátum a podpis osoby oprávnenej konať za záujemcu	
Hospodársky subjekt zaslaním tohto formulára vyjadruje súhlas s prípadným vyhotovením zvukového záznamu z priebehu prípravných trhových konzultácií.	