

FORMULÁR

k prípravným trhovým konzultáciám na predmet zákazky

„ Navigačný systém pre kardiológiu“

Názov hospodárskeho subjektu	
Sídlo alebo miesto podnikania	
Právna forma	
IČO	
IČ DPH	
Meno a priezvisko, titul osoby/osôb oprávnenej/oprávnených zastupovať hospodársky subjekt na prípravných trhových konzultáciách	
Telefón	
Emailová adresa	
Počet prezentovaných návrhov / časť predmetu zákazky (číslo a názov)	
Poskytnutie ukážky nástroja	ÁNO NIE *
Čas poskytnutia vzorky (uveďte do kedy bude vzorka poskytnutá verejnému obstarávateľovi)	
Dátum a podpis:	
Hospodársky subjekt zaslaním tohto formulára vyjadruje súhlas s vyhotovením zvukového záznamu z priebehu prípravných trhových konzultácií.	

*) nevhodné prečiarknite