Príloha č. 2

Formulár k prípravným trhovým konzultáciám „Prípravné trhové konzultácie k Výstavbe nového Pavilónu akútnej a intenzívnej medicíny vo FNsP Žilina"

|  |  |
| --- | --- |
| Názov hospodárskeho subjektu |  |
| Sídlo alebo miesto podnikania |  |
| IČO |  |
| IČ DPH |  |
| Meno a priezvisko, titul osoby/osôb oprávnenej/ oprávnených zastupovať hospodársky subjekt na prípravných trhových konzultáciách |  |
| Telefón na kontaktnú osobu  hospodárskeho subjektu |  |
| Emailová adresa kontaktnej osoby hospodárskeho subjektu |  |

Hospodársky subjekt zaslaním tohto formulára vyjadruje súhlas s vyhotovením písomného záznamu z priebehu prípravných trhových konzultácií.

V ........................................................., dňa ............................

.................................................................................

meno a podpis oprávnenej osoby záujemcu