

## Všeobecné informácie o uchádzačovi

Názov zákazky: **„Zabezpečenie odberu, prepravy a zneškodňovania zdravotníckeho odpadu“**

**Časť 2 - Zabezpečenie odberu, prepravy a zneškodňovania zdravotníckeho odpadu pre Nemocnicu akad. L. Déryera, Limbová 5, 833 05 Bratislava:**

Verejný obstarávateľ: **Univerzitná nemocnica Bratislava**

Obchodné meno alebo názov uchádzača:  
*úplné oficiálne obchodné meno alebo názov uchádzača*

Názov skupiny dodávateľov:  
*vyplňte v prípade, ak je uchádzač členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku*

Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača  
*úplná adresa sídla alebo miesta podnikania uchádzača*

IČO:

Právna forma:

Zápis uchádzača v Obchodnom registri:  
*označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje*

Štát:  
*názov štátu, podľa právneho poriadku ktorého bol uchádzač založený*

Zoznam osôb oprávnených konať v mene uchádzača:

meno a priezvisko

Kontaktné údaje uchádzača:  
*pre potreby komunikácie s uchádzačom počas verejného obstarávania*

Kontaktná adresa:

Meno a priezvisko kontaktnej osoby:

Telefón:

E-mail:

....., dňa .....

.....

meno, funkcia