

**Príloha č. 1 SP**

Identifikačné údaje uchádzača

Názov predmetu zákazky:

**Antiinfektíva pre potreby VÚSCH, a. s.**

**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA**

Obchodný názov uchádzača: **B. Braun Medical s.r.o.**  
Sídlo uchádzača: Hlučínska 3, 831 03 Bratislava  
IČO: 31350780  
DIČ: SK2020297609

**Kontaktná osoba uchádzača - počas procesu VO**

Meno a priezvisko: **Ing. Miriama Ištvánová**  
Telefónne číslo: +420 – 271 091 783/111/ +420 – 778 727 252  
E-mail: [tenders.cz@bbraun.com](mailto:tenders.cz@bbraun.com)

**Kontaktná osoba uchádzača - pre elektronickú aukciu**

Meno a priezvisko: **Ing. Miriama Ištvánová**  
Tefelónne číslo: +420 – 271 091 783/111/ +420 – 778 727 252  
E-mail: [tenders.cz@bbraun.com](mailto:tenders.cz@bbraun.com)

V: Bratislava  
Dňa: 23.04.2019

---

**Ing. Miroslava Eliášová**  
na základe plnej moci

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač