

## Zoznam subdodávateľov

Predmet zákazky: **Liečivá tráviacej sústavy, Liečivá pre dermatológiu  
časť č.6**

Týmto vyhlasujem, že pri plnení tejto zmluvy:

Nebudem využívať subdodávateľov

Budem využívať nasledovných subdodávateľov :

Por. číslo	Označenie subdodávateľa, IČO	Predmet subdodávky	Percentuálny podiel subdodávky vo vzťahu k predmetu zákazky	Osoba/osoby oprávnené konať v mene subdodávateľa (meno a priezvisko, adresa pobytu)	Dátum narodenia osoby oprávnenej konať v mene subdodávateľa
1.	XXXXXXXX				
2.					
3.					
4.					

V Prešove, dňa 28.02.2025

.....  
Ing. Filip Mazar, konateľ s. r. o.