

FORMULÁR**k prípravným trhovým konzultáciám pre účel zabezpečenia****OOPP – pracovné oblečenia pre zamestnancov záchrannej zdravotnej služby**

Názov hospodárskeho subjektu	
Sídlo alebo miesto podnikania	
Právna forma	
IČO	
IČ DPH	
Meno a priezvisko, titul osoby/osôb oprávnenej/oprávnených zastupovať hospodársky subjekt v priebehu prípravných trhových konzultácií	
Telefón	
E-mailová adresa	