

# Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace

592 31 Nové Město na Moravě, Žďárská ul. 610, IČ: 00842001

Tel.: 566 801 602, fax: 566 801 609, e-mail: alena.sevcikova@nnm.cz

**Žádost o účast v předběžné tržní konzultaci**

vedené podle ustanovení § 33 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě** |
| *zastoupený:* | **JUDr. Věrou Palečkovou** |
| *IČO:* | **00842001** |
| *název VZ:* | **Plicní ventilátory pro ARO** |

**Na základě výzvy k účasti v předběžné tržní konzultaci pro výše uvedenou veřejnou zakázku, tímto podáváme žádost o účast v předmětné předběžné tržní konzultaci.**

**IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA PŘEDBĚŽNÉ TRŽNÍ KONZULTACE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma:** | ……………………………. |
| **Sídlo**: | ……………………………. |
| IČO/DIČ: | ……………………………. |
| Telefon: | ……………………………. |
| E-mail: | ……………………………. |
| **Kontaktní osoba pro jednání ve věci předběžné tržní konzultace (je možné uvést více osob)** | |
| **Jméno a příjmení:** | ……………………………. |
| **Telefon:** | ……………………………. |
| **Email:** | ……………………………. |

**V ………………………………dne………………………..**

**Za účastníka předběžné tržní konzultace:**

**……………………………………..**