



Univerzita Komenského v Bratislave
LEKÁRSKA FAKULTA
Špitálska 24, 813 72 Bratislava 1



Predmet zákazky:

CPV (Spoločného slovníka obstarávania):

Spôsob vykonania prieskumu:

Uchádzači

Por.č.	Dodávateľ (obchodné meno, adresa sídla alebo miesta podnikania)	Cena bez DPH	Kontaktná osoba (číslo, telefón)	Poznámka
1.				
2.				
3.				

Vybraný dodávateľ:

Zdôvodnenie výberu (ak nebola vybraná najnižšia cena):

Obstarávacia cena:

Spôsob vzniku záväzku:

- na základe písomnej objednávky a následnej fakturácie

Vyhlasujem, že v súvislosti s týmto prieskumom splňam zákonné podmienky neustrannosti a dôvernosti.

Bratislava,

Zodpovedný zamestnanec: