Příloha č. 6 ZD – Kontaktní údaje

**Název výběrového řízení: „Dodávka 55 ks nových kontrolních zařízení přepravní kontroly II“**

**Ev. č. RVV-64-16-PŘ-Ka-IROP**

1. Kontaktní údaje pro zaslání pozvánky k účasti na testování vzorku

Název uchazeče:

Jméno a příjmení:

telefonní číslo:, ……….., mobilní číslo:. …………………e-mail:…………….

1. Kontaktní údaje pro vrácení předloženého kontrolního vzorku

Typ zapůjčeného kontrolního zařízení:

Příslušenství:

Identifikační údaje uchazeče (společnosti):

Název uchazeče:

IČ:

Sídlo společnosti:

Kontaktní osoba pro vrácení předloženého kontrolního vzorku:

Jméno a příjmení:

telefonní číslo:, ……….., mobilní číslo:. …………………e-mail:…………….

Případně další údaje:

…………………………………….

*podpis oprávněné osoby uchazeče*