**Seznam dodavatelů, subdodavatelů a skutečných majitelů**

|  |  |
| --- | --- |
| Název výzvy | 12. výzva - Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované péče o pacienty s popáleninami |
| Název projektu | Zvýšení kvality a dostupnosti léčebně rehabilitační péče o pacienty s popáleninami ve FN Brno |
| Registrační číslo projektu | CZ.31.7.0/0.0/0.0/24\_137/0010694 |
| Název žadatele/příjemce | Fakultní nemocnice Brno |
| Název zakázky  | Přístroje pro mobilizaci končetin – Mobilní přístroj |

|  |
| --- |
| **Zhotovitel, dodavatel nebo poskytovatel** |
| Název |  |
| IČ/DIČ |  |
| Skuteční majitel/é  |
| Jméno a příjmení skutečného majitele/ů |  |
| Datum narození skutečného majitele/ů |  |

|  |
| --- |
| **Subdodavatel/é** |
| Název |  |
| IČ/DIČ |  |
| Skuteční majitel/é subdodavatele |
| Jméno a příjmení skutečného majitele/ů |  |
| Datum narození skutečného majitele/ů |  |

Pro další subdodavatele vytvořte, prosím, další tabulku.

Datum:

 ……………………………………………..

 jméno a příjmení, funkce