

Příloha č. 11 – Oprávněné osoby

Správce stavby:

XXXXXXXX		XXXXXXXX	XXXXXXXX
Jméno	Příjmení	Tel.	E-mail

TDS:

XXXXXXXX		XXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX
Jméno	Příjmení	Tel.	E-mail

zástupce Objednatele:

Krajská zdravotní, a.s., se sídlem Sociální péče 3316/12A, Ústí nad Labem,
za kterou ve vztahu k Dílu jedná:

XXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Jméno	Příjmení	Tel.	E-mail

Koordinátor BOZP:

[BUDE OZNÁMENO]		[BUDE OZNÁMENO]	[BUDE OZNÁMENO]
Jméno	Příjmení	Tel.	E-mail

zástupce Zhotovitele:

XXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX
Jméno	Příjmení	Tel.	E-mail

Strany prohlašují, že v případě, že Zhotovitel určí více než jednoho zástupce Zhotovitele a/nebo Objednatel určí více než jednoho zástupce Objednatele, pak za Zhotovitele, resp. Objednatele, jedná každý ze zástupců Zhotovitele, resp. zástupců Objednatele, samostatně.