**PŘÍLOHA Č.** **10**

**ZÁSTUPCI SMLUVNÍCH STRAN**

**Zástupce Zadavatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Mgr. Robert Stržínek |
| Adresa | Město Valašské Meziříčí |
| E-mail | xxx |
| Telefon | xxx |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | xxx |
| Adresa | Město Valašské Meziříčí |
| E-mail | xxx |
| Telefon | xxx |

**Zástupce Koncesionáře**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | xxx |
| Adresa | Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s., U Nemocnice 980, 757 01 Valašské Meziříčí |
| E-mail | xxx |
| Telefon | xxx |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | MUDr. Martin Hrabovský, MBA |
| Adresa | Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s., U Nemocnice 980, 757 01 Valašské Meziříčí |
| E-mail | xxx |
| Telefon | xxx |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Ing. Miroslav Pecháček |
| Adresa | Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s., U Nemocnice 980, 757 01 Valašské Meziříčí |
| E-mail | xxx |
| Telefon | xxx |

**Zástupce Stavebníka**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | xxx |
| Adresa | Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s., U Nemocnice 980, 757 01 Valašské Meziříčí |
| E-mail | xxx |
| Telefon | xxx |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Ing. Michal Pišoja, LL. M. |
| Adresa | AGEL Real Estate Valašské Meziříčí s.r.o., Vrchlického1350/102, 150 00 Praha 5 |
| E-mail | xxx |
| Telefon | xxx |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Mgr. Michal Zakarovský, MPH, FCCA, LL. M. |
| Adresa | AGEL Real Estate Valašské Meziříčí s.r.o., Vrchlického1350/102, 150 00 Praha 5 |
| E-mail | xxx |
| Telefon | xxx |