**Příloha č. 4**

**Kontakty a kontaktní osoby oprávněné k jednání pro naplnění Smlouvy**

Kontaktní osoby za **Obchodníka**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby oprávněné k jednání ve věcech smluvních** | | | |
| jméno: |  | jméno: |  |
| adresa: |  | adresa: |  |
| e-mail: |  | e-mail: |  |
| telefon: |  | telefon: |  |
| fax: |  | fax: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby pověřené pro řešení ostatních požadavků:** | | | |
| jméno: |  | jméno: |  |
| adresa: |  |  |  |
| e-mail: |  | e-mail: |  |
| telefon: |  | telefon: |  |
| fax: |  | fax: |  |

Kontaktní osoby za **Zákazníka**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby oprávněné k jednání ve věcech smluvních** | | | |
| jméno: |  | jméno: |  |
| adresa: |  | adresa: |  |
| e-mail: |  | e-mail: |  |
| telefon: |  | telefon: |  |
| fax: |  | fax: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoby pověřené pro operativní a technická jednání:** | | | |
| jméno: |  | jméno: |  |
| adresa: |  | adresa: |  |
| e-mail: |  | e-mail: |  |
| telefon: |  | telefon: |  |
| fax: |  | fax: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontakt pro zasílání faktur, včetně "dohadu" faktur i v elektronické formě:** | | | |
| adresa: | Šafaříkova 9/1050, Ostrava, 702 00 | jméno: |  |
| e-mail: | reditelka@mssafarikova.eu | e-mail: |  |
| telefon: | +420 739 466 266 | telefon: |  |
| fax: |  | fax: |  |