*Příloha č. 5*

**Splnění technických kvalifikačních předpokladů**

**Komunikační systém sestra & pacient v budově F, veřejná zakázka č. 16/2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| název zakázky | datum realizace zakázky za období posledních  pět roků | popis předmětu  zakázky | hodnota zakázky  (min. 400 000 Kč/bez DPH) | název / jméno, sídlo a kontakt na objednatele |
|  |  |  |  |  |

Dne: …………………

………………………………………………………

jméno a příjmení

……………………………………………………….

podpis oprávněné osoby