*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 předmětuzakázky  | hodnota zakázky(min. 400 000 Kč/bez DPH) | název / jméno, sídlo a kontakt na objednatele |
|  |  |  |  |  |

Dne: …………………

………………………………………………………

jméno a příjmení

 ……………………………………………………….

podpis oprávněné osoby