*Příloha č. 5*

 **Splnění technických kvalifikačních předpokladů.**

 **„Nákup hygienických pomůcek, veřejná zakázka č. 14/2024“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| název zakázky  | datum realizace veřejné zakázky za období posledních tří roků | popis předmětu veřejné zakázky  | hodnota veřejné zakázky(minimálně 300 000,-Kč/bez DPH) za období jednoho roku | kontakt na objednatele |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dne: …………….

 ……………………………………………………… jméno a příjmení

 podpis oprávněné osoby