*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