*Příloha č. 5*

**Splnění technických kvalifikačních předpokladů.**

**„Nákup hygienických pomůcek, veřejná zakázka č. 1/2025“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Název / jméno, sídlo a kontakt na odběratele |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dne: …………….

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

podpis oprávněné osoby