**Příloha č. 5**

## SEZNAM VÝZNAMNÝCH SLUŽEB

|  |
| --- |
| **Veřejná zakázka** |
| *Veřejná zakázka malého rozsahu na služby* |
| **Název:** | **„Servis a kontroly ukončovacích prvků medicinálních plynů II.“** |
| **Číslo spisu:** | **SNO/Otr/2020/24/PBTK-UPMP II.** |
| **Základní identifikační údaje** |
| **Účastník ZŘ** |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČO: |  |
| SEZNAM SLUŽEB  |
| Název objednatele**+ jméno a tel. kontakt na osobu, u které bude možné realizaci dodávky ověřit** | Doba plnění zakázky (od-do) | Finanční objem plnění (celková cena každé zakázky za 1 rok, min. 120 000,00 Kč bez DPH) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

V………………, dne……………..

………………………………………………………..

 Razítko a podpis účastníka ZŘ