*Příloha č. 6*

 **Splnění technických kvalifikačních předpokladů**

 **„Dezinfekční prostředky, veřejná zakázka č. 24/2025“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| název zakázky  | datum realizace veřejné zakázky za poslední tři roky | popis předmětu zakázky  | hodnota veřejné zakázky(minimálně 200 000 Kč bez DPH/rok)  | Název / jméno, sídlo a kontakt na odběratele |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dne: …………….

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

 podpis oprávněné osoby