*Příloha č. 6*

**Splnění technických kvalifikačních předpokladů**

**„Drogistické zboží, veřejná zakázka č. 10/2024“**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| název zakázky | datum realizace veřejné zakázky za poslední tři roky | popis předmětu zakázky | hodnota veřejné zakázky  (minimálně 300 000,-Kč bez DPH/rok) | kontakt na dodavatele |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dne: …………….

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

podpis oprávněné osoby