*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