|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |

**Nazwa Wykonawcy:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego   
nr ZO.203.4.2024 pn. **„Remont Sali Konferencyjnej wraz z przynależnymi pomieszczeniami sanitarnymi”** prowadzonym przez Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu.

Wykaz osób wymagany w celu potwierdzenia spełniania warunku określonego w rozdz. V pkt 4 b) Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** osoby | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Doświadczenie** (jakie i ile lat) | **Informacja**  o podstawie dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**WYKAZ NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**