



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2025/2

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

spełniających wymagania określone w zapytaniu ofertowym

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

NIP:

REGON:

Telefon:

Adres e-mail:

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko osoby	Podstawa do dysponowania osobą (należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)*	Doświadczenie zgodnie z zapytaniem ofertowym (min. 2 lata) z wskazaniem miejsca pracy/ nabycia doświadczenia

Z opisu doświadczenia zawodowego przedstawionego przez Wykonawcę w ww. tabeli musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunków określonych w zapytaniu ofertowym.

.....
(data)

.....
(podpis Wykonawcy/osoby
uprawnionej do reprezentacji
Wykonawcy, zgodnie z załączonym
pełnomocnictwem)