



Fundusze Europejskie  
dla Opolskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**OPOLSKIE**

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 4/2025*

## **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: .....

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

**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)