**ZAŁĄCZNIK NR 10**

Oznaczenie sprawy: OPS-ZP.321.26.2026

_____
nazwa (firma) wykonawcy

_____

_____
adres wykonawcy

## WYKAZ OSÓB

dotyczy postępowania:

**2026-Opracowanie dokumentacji projektowej oraz wykonanie instalacji klimatyzacji w formule "zaprojektuj i wybuduj" w lokalizacji OPS w Gliwicach przy ul. Sikorskiego 134 w Gliwicach**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia/zaproszeniu/ogłoszeniu.

| Lp. | Imię i nazwisko | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia [należy pozostawić tylko ten zakres informacji, który został określony w warunku udziału w postępowaniu] | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |