***Załącznik nr 2***

***do zapytania ofertowego WA.272.2.12.2020.AD***

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe -  uprawnienia1) | Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

* + - * 1. *W kolumnie „Kwalifikacje zawodowe – uprawnienia” należy podać informację o posiadanych kwalifikacjach/uprawnieniach (rodzaj, uprawnień, datę wystawienia).*

**Na potwierdzenie spełnienia warunku należ dołączyć poświadczone kserokopie kwalifikacji/uprawnień w zakresie świadczenia usług, legalizacji, napraw sprzętu przeciwpożarowego.**

............................ dn. ………………….. r.

........................................................

*(podpis upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*