**Załącznik nr 1A do Zapytania**

……………………………………

(nazwa lub pieczątka wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**REALIZUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

Składając ofertę na: **Opracowanie ekspertyz i ocen zgodnie z postanowieniami Delegatury Wojskowej Ochrony Przeciwpożarowej w Szczecinie,** wskazujemy następujące osoby, które będą brały udział w realizacji usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr części zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko/ zakres czynności****(wg. Zapytania)** | **Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe/ podać dokładny zakres uprawnień**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

*UWAGA: Wykonawca ma obowiązek wskazać potwierdzenie warunków określonych w Zapytaniu w pkt. 2 ppkt. 2 odpowiednio dla części zamówienia.*

Oświadczam/my, iż wyżej wskazane osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.

………………………, dnia ………………

(miejscowość) (data)

……………………………………………

 (pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentacji wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić