Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby (osób) skierowanej(skierowanych) przez Wykonawcę do realizacji Przedmiotu zamówienia** | **Kwalifikacje/uprawnienia[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. należy wykazać, że osoba skierowana do realizacji Przedmiotu zamówienia spełnia jeden z poniższych warunków:

   posiada tytuł zawodowy technika pożarnictwa,

   posiada wykształcenie wyższe i ukończone szkolenie specjalistów ochrony przeciwpożarowej,

   posiada wykształcenie wyższe na kierunku inżynieria bezpieczeństwa pożarowego,

   posiada wykształcenie średnie i ukończone szkolenie inspektorów ochrony przeciwpożarowej,

   uzyskała uznanie kwalifikacji do wykonywania technika pożarnictwa w toku postępowania o uznanie nabytych w państwach członkowskich UE, w państwach członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronach umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym lub Konfederacji Szwajcarskiej kwalifikacji do wykonywania zawodu regulowanego – technika pożarnictwa. [↑](#footnote-ref-1)