**BB-II.233.9.2024**

**Załącznik nr 4**

**do Zaproszenia**

**do składania ofert**

**WYKAZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba/y skierowana/e przez Wykonawcę do świadczenia usługi z zakresu ochrony przeciwpożarowej** **(imię i nazwisko)**  | **Opis kwalifikacji i doświadczenia osoby/osób****(musi być zgodny z warunkami udziału w postępowaniu, o których mowa w ust. 6 Zaproszenia), tj.:**1) opis kwalifikacji zgodnych z art. 4 ust. 2a ustawy o ochronie przeciwpożarowej;2) doświadczenie w zakresie świadczenia usługi ochrony przeciwpożarowej **obiektów** **administracji publicznej** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy

………………………… …………………………………