*Załącznik nr 4*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-37/24*

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

/nazwa (firma) i adres WYKONAWCY/

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Pakiet nr 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | imię i nazwisko osoby | informacja o podstawie dysponowania daną osobą | świadczenie serwisu i naprawy sprzętu drukującego. | doświadczenie w zakresie serwisu i naprawy sprzętu drukującego. |
| początek(proszę wpisać miesiąc i rok) | koniec(proszę wpisać miesiąc i rok) |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r. | *podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy* |