Załącznik nr 8 do specyfikacji

Wykaz osób
które będą brały udział w świadczeniu wsparcia serwisowego

Nazwa/Firma Wykonawcy .....

Adres .....

Oświadczam/y, że dysponuję/jemy następującymi osobami, które będą brały udział w świadczeniu wsparcia serwisowego:

Lp.	Osoby (imię i nazwisko) uczestniczące w wykonaniu zamówienia	Posiadane certyfikaty (nazwa, data wystawienia i jednostka wydająca)	Podstawa do dysponowania osobą
/1/	/2/	/3/	/4/
1			
2			
3			