**ZAŁĄCZNIK NR 8 – WYKAZ SPECJALISTÓW (SKŁADANY NA WEZWANIE PRZEZ WYKONAWCĘ KTÓREGO OFERTA ZOSTANIE NAJWYŻEJ OCENIONA)**

|  |
| --- |
| (nazwa Wykonawcy) |

**Zakup urządzeń wielofunkcyjnych 2024/25**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko specjalisty | Konfiguracja urządzeń producenta oferowanych urządzeń, **(TAK/NIE)** | Instalacja urządzeń, terminali i oprogramowania monitorującego prace urządzeń z systemem Q-Vision wraz z certyfikatami potwierdzającymi te uprawnienia**(TAK/NIE)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |