Załącznik nr 4 do SWZ

AG.272.4.2023.PZ

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZADANIA**

Dotyczy

*Część I – przeprowadzenie kursu spawania metodą TIG i MAG złączy pachwinowych/*

*Część II - przeprowadzenie kursu spawania metodą MMA\**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

\*nieprawidłowe skreślić (W przypadku składania oferty na więcej niż jedną część, dla każdej z części załącznik należy sporządzić osobno)

**UWAGA!!! Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**