

**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1		
2		
3		
4		
5		

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)