

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)