

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

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

.....
(podpis uprawnionego/ych przedstawiciela/i
Wykonawcy wraz z pieczętką imienną)

.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)