

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM ODPOWIEDZIALNYCH  
ZA WYKONANIE ZOBOWIĄZAŃ UMOWY**

| Lp.   | Imię i nazwisko |
|-------|-----------------|
| ..... | .....           |
| ..... | .....           |
| ..... | .....           |

\_\_\_\_\_  
Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy