

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

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

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1		
2		
3		
4		

(podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do podpisywania oferty)