

Załącznik Nr. 5

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)