

pieczęć firmy

.....
(miejsowość, data)

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

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy