

Załącznik nr 4 do SIWZ

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)