

Załącznik Nr. 5

**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1.		
2.		
3.		

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)