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)