

Załącznik Nr 4

**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)