

**Wykaz osób wyznaczonych przez Wykonawcę
do całodobowego kontaktu z Zamawiającym**

L.p.	Imię i Nazwisko	Nr telefonu	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....

*(Data i podpis osoby uprawnionej
ze strony Wykonawcy)*