

**Wykaz osób wyznaczonych przez Zamawiającego  
do całodobowego kontaktu z Wykonawcą**

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

.....

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