*Załącznik nr 3 do OIWZ*

*sygn. post. ZPKWŁ.271.2.2020*

**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)