

.....
miejscowość, data

.....
(pieczęć z nazwą i adresem oferenta nr NIP, nr REGON)

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1		
2		
3		
4		
5		

.....
podpis(y) i pieczęć(cie) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) oferenta