Załącznik Nr. 1.4.2015WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYMNazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data ..................... Lp. Imię i nazwisko Zakres odpowiedzialności 1 2 3 4 5 .................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)