**załącznik nr 6 do SIWZ**

**KAG.351-2/17**

**Wykaz osób (osoby) do kontaktów z Zamawiającym**

……………………………………..........

miejscowość, data

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..

Siedziba Wykonawcy:

………………………………………………………………………………......................................................................................................................................

Osobą (osobami) do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną (odpowiedzialnymi) za wykonanie zobowiązań umowy jest (są):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Telefony kontaktowe/faks/adres poczty elektronicznej/zakres odpowiedzialności** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………………………………. …………………………………...

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Czytelne podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy do reprezentowania Wykonawcy