

**WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH
ZA WŁAŚCIWĄ ORGANIZACJĘ PRACY
I ZA WYKONANIE ZOBOWIĄZAŃ UMOWY**

| Imię i nazwisko | Pełniona funkcja/ stanowisko | Nr telefonu kontaktowego |
|------------------------|---|-------------------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

.....

Data pieczętka i podpis Wykonawcy