

**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