

Wykaz środków kontaktu z Wykonawcą Przedmiotu Zamówienia **cz. A / B***

1. Poczta elektroniczna:

- a)
- b)
- c)

2. Numer fax:

- a)
- b)
- c)

3. Numery telefoniczne:

- a)
- b)
- c)

4. Adres korespondencyjny:

- a)
-
-

Przekazał

Otrzymał

.....
(podpis przedstawiciela Wykonawcy)

.....
(podpis przedstawiciela Zamawiającego)

*Proszę zaznaczyć właściwą część