Załącznik Nr 2 do umowy
nr ..... z dnia .....

Wykaz osób wyznaczonych przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcą

Lp.	**Komórka organizacyjna Urzędu Miasta Knurów /Jednostka Organizacyjna Gminy** (miasto Knurów)	**Imiona i nazwiska oraz numer telefonu osób wyznaczonych do kontaktu**
	2	**3**

.....
(podpis i pieczęć Zamawiającego)