

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO PROJEKTU UMOWY

WYKAZ MIEJSC DOSTAW WRAZ Z DANymi DO WYSTAWIENIA FAKTURY ORAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ UMOWY I UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA ZAMÓWIEŃ W POSZCZEGÓLNYCH MIEJSCACH DOSTAW

Lp.	MIEJCE DOSTAWY	DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY	OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ UMOWY (imię i nazwisko, nr tel., e-mail)	OSOBA UPOWAŻNIONA DO SKŁADANIA ZAMÓWIEŃ CZĘŚCIOWYCH (imię i nazwisko, nr tel., e-mail)
1.	Hotel Solina SPA Myczkowce k/Soliny 38-623 Uherce Mineralne	Elbest sp. z o.o. ul. 1 Maja 63 97-400 Bełchatów NIP: 7691949726 z dopiskiem: Hotel Solina SPA		

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: