

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO PROJEKTU UMOWY

**DANE OSÓB KONTAKTOWYCH UPOWAŻNIONYCH DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO,
MIEJSCE MONTAŻU I REALIZACJI USŁUG ORAZ DANE DO WYSTAWIANIA FAKTUR**

Lp.	MIEJSCE USŁUGI	DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY	DANE OSÓB KONTAKTOWYCH UPOWAŻNIONYCH DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO (imię i nazwisko, nr tel., e-mail)	OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ UMOWY (imię i nazwisko, nr tel., e-mail)
1.	OSW Złoty Sen Złotniki Lubańskie 59-820 Leśna	Elbest sp. z o.o. ul. 1 Maja 63 97-400 Bełchatów NIP: 7691949726 z dopiskiem: OSW Złoty Sen		

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: