

Załącznik nr 4  
do umowy nr .....  
z dnia .....

### Wykaz osób upoważnionych do kontaktów

#### Ze strony Zamawiającego

Imię i nazwisko	nr OEB	Nr telefonu	Adres	Adres e-mail
Monika Król, Magdalena Wozak	1	32 4163 307	ul. Katowicka 46b	monika.krol@kzgm.katowice.pl magdalena.wozak@kzgm.katowice.pl
Iwona Łaś, Monika Kowalska	2	32 4163 334 32 4163 337	ul. Bednorza 60	iwona.las@kzgm.katowice.pl monika.kowalska@kzgm.katowice.pl
Beata Heluszka, Edyta Gola – Sułek, Aleksandra Król	3	32 4163 368 32 4163 367 32 4163 379	ul. Słowackiego 18	beata.heluszka@kzgm.katowice.pl edyta.gola@kzgm.katowice.pl aleksandra.krol@kzgm.katowice.pl
Joanna Kot, Sabina Konarska	4	32 4163 390 32 4163 391	ul. PCK 2	joanna.kot@kzgm.katowice.pl sabina.konarska@kzgm.katowice.pl
Klaudia Nowacka	5	32 4163 423	ul. Koszalińska 2d	klaudia.nowacka@kzgm.katowice.pl
Iwona Krupa, Radosław Zarzycki	6	32 4163 457 32 4163 468	ul. Janasa 6	iwona.krupa@kzgm.katowice.pl radoslaw.zarzycki@kzgm.katowice.pl

#### Ze strony Wykonawcy

Imię i nazwisko	nr OEB	Nr telefonu	Adres e-mail
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		

Katowice, dnia .....

ZAMAWIAJĄCY

.....

(podpis, pieczętka)

WYKONAWCA

.....

(podpis, pieczętka)