**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Lista osób upoważnionych do dokonywania zgłoszeń Awarii ze strony Zamawiającego**

**…………….., ul. ………………….., NIP: ………………, zwana dalej Zamawiającym, w imieniu którego działają:**

1. ………….

2. ………….

W związku z zawartą w dniu ....................roku umową nr **…………….** Zamawiający informuje Wykonawcę, iż:

1. Funkcje koordynatora współpracy będzie pełnił: …………………………………………...

2. Osobami odpowiedzialnymi **do dokonywania zgłoszeń nieprawidłowości działania systemu ze strony Zamawiającego są:**

a) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

b) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

c) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

d) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

e) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

f) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

g) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

h) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

i) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….

j) ……………………………………… nr. tel. ………………, e-mail ……………………….