**WYKAZ**

Załącznik nr 4

**Użytkowników systemu wymiany depesz ATS w technologii AMHS upoważnianych do kontaktów z Wykonawcą   
w sprawie realizacji przedmiotu umowy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Administrator systemu  Stopień, Imię i nazwisko | Nr. telefonu | Lokalizacja | Uwagi |
|  |  |  | Szefostwo Służby Ruchu Lotniczego Sił Zbrojnych RP |  |
|  |  |  | Regionalne Centrum Informatyki Warszawa |  |
|  |  |  | Regionalne Centrum Informatyki Warszawa |  |
|  |  |  | Regionalne Centrum Informatyki Bydgoszcz |  |
|  |  |  | Regionalne Centrum Informatyki Bydgoszcz |  |