**Załącznik 3 do SIWZ**

*Przetarg nieograniczony na****:***

„**Odbiór i zagospodarowanie odpadu o kodzie 19 12 10**”.

Data ......................

Pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:..............................................................................................................

Adres Wykonawcy................................................................................................................

Numer telefonu:..............................................Numer fax. ....................................................

**Wykaz osób do kontaktów z zamawiającym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres odpowiedzialności |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ..................................................................................................

 /data , pieczątka i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy(ców)/