**Załącznik nr 7**

do Zapytania Ofertowego nr RG.38.04.2019

z dnia 2019-06-18

**Imienny wykaz osób ze strony Wykonawcy upoważnionych do kontaktu w przypadku zakłóceń w dostawach usług teleinformatycznych:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko służbowe** | **Faks** | **Nr tel. stacjonarnego** | **Nr tel. komórkowego** | **e-mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku zmiany opiekuna Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania Zamawiającego o jej wystąpieniu wraz podaniem daty, od której nowy opiekun przejmuje obowiązki.

Forma powiadomienia: pisemnie lub faksem lub e-mailem

Dane do przesłania korespondencji: OKRĘGOWY URZĄD MIAR

ul. Królowej Jadwigi 25, 85-959 Bydgoszcz

**faks:** 52 322 04 26 **e-mail:** oum.bydgoszcz@poczta.gum.gov.pl

Osoba merytorycznie odpowiedzialna ze strony Zamawiającego: Kierownik Referatu Administracyjno-Gospodarczego **tel.:** 52 322 06 06 wewn. 35

**e-mail:** rg.oum.bydgoszcz@poczta.gum.gov.pl

................................................... ......................................................................... …………………………………………………

miejscowość, data podpis Wykonawcy Pieczęć Wykonawcy