Załącznik nr … do umowy *Nr ………….*

**WYKAZ OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO KONTAKTÓW.**

**1. W przypadku otrzymania sygnału alarmowego Wykonawca kontaktować się będzie z:**

 **Część …… – Sąd ……………………………..**

1. ……………………………………..,
2. ……………………………………...

**2. W przypadku konieczności sprawowania dodatkowej ochrony w dni wolne od pracy Sądu, Zamawiający kontaktować się będzie z:**

 **Część …… – Sąd ……………………………..**

 1. ……………………………………..,

 2. ……………………………………...

**3. Osoby upoważnione do telefonicznego kontaktu z osobami wymienionymi w pkt. 2, w celu zgłaszania potrzeby sprawowania dodatkowej ochrony w dni wolne od pracy Sądu:**

 **Część …… – Sąd ……………………………..**

 1. ……………………………………..,

 2. ……………………………………...

ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA: