

do umowy nr Załącznik nr 3
z dnia

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Nazwa jednostki	Adres jednostki	Numer rachunku bankowego	Dane osoby kontaktowej (imię nazwisko, telefon)	Nazwa jednostki/placówka obsługująca Zamawiającego	Adres jednostki	Numer rachunku bankowego	Dane osoby kontaktowej (imię nazwisko, telefon)
Gmina Wrocław	Urząd Miejski Wrocławia pl. Nowy Targ 1-8 50-141 Wrocław	PKO BP SA 84 1020 5226 0000 6102 0417 5725	Biana Smolarkiewicz 71 777 7228 biana.smolarkiewicz@um.wroc.pl				