Załącznik nr 2 do umowy nr SM/U-ZP/……z dnia ……….2022 roku.

**Wykaz administratorów Oprogramowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres email** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |