

**Załącznik nr ………..do Umowy nr ……………….**

**WYKAZ ADRESÓW ZAMAWIAJĄCEGO I WYKONAWCY**

1. **Adres korespondencyjny Zamawiającego:**

Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego

Departament Edukacji Publicznej i Sportu

ul. B. Brechta 3

03-472 Warszawa

e-mail: [edukacja@mazovia.pl](mailto:edukacja@mazovia.pl)

1. **Dane osób do kontaktu ze strony Zamawiającego:**
2. Dominika Nawrocka

tel. 22 59 79 429

e-mail: [dominika.nawrocka@mazovia.pl](mailto:dominika.nawrocka@mazovia.pl)

1. Weronika Cymerys

tel. 22 59 79 214

e-mail: [katarzyna.stolarek@mazovia.pl](mailto:katarzyna.stolarek@mazovia.pl)

1. **Adres korespondencyjny Wykonawcy:**
2. **Dane osób do kontaktu ze strony Wykonawcy:**

……………………………….. ……..……………………………..

Wykonawca Zamawiający