**Osoby upoważnione przez Zamawiającego do wydawania decyzji w sprawie przystąpienia do realizacji usług odśnieżania i usuwania śliskości.**

|  |
| --- |
| **TERENY MIR-PIB PRZY UL. KOŁŁĄTAJA 1** |
| **Usługa** | **Dni** | **Godziny** | **Imię i nazwisko/funkcja** | **Telefon** |
| Decyzje o podjęciu akcji odśnieżania | dni robocze od poniedziałku do piątku | 05:30 – 07:30 | pracownik sekcji FGT ……………………. (imię i nazwisko) |  |
| 07:30 – 15:30 | pracownik sekcji FGA ……………………. (imię i nazwisko) |  |
| 15:30 – 05:30 | pracownik ochrony na portierni głównej |  |
| soboty, niedziele oraz dni ustawowo wolne od pracy | Całą dobę | pracownik ochrony na portierni głównej |  |
| Decyzje o podjęciu usuwania śliskosci | dni robocze od poniedziałku do piątku | 05:30 – 15:30 | Pracownik sekcji FGT ……………………. (imię i nazwisko) |  |
| 15:30 – 05:30 | pracownik ochrony na portierni głównej |  |
| **TERENY PRZY ALEI JANA PAWŁA II 1** |
| **Usługa** | **Dni** | **Godziny** | **Imię i nazwisko/funkcja** | **Telefon** |
| Decyzje o podjęciu akcji odśnieżania, usuwania śliskości oraz wywozu śniegu | dni robocze od poniedziałku do piątku | 07:30-15:30 | ………………………… |  |
| 07:30-15:30 | Konserwator dyżurny ………………………. |  |
| 15:30-07:30 | Konserwator dyżurny ………………………. |  |
| soboty, niedziele oraz dni ustawowo wolne od pracy | Całą dobę | Konserwator dyżurny ………………………. |  |