**Załącznik nr 12 do SIWZ KS/ZP/10/2015**

**WYKAZ INNYCH ZAMAWIAJĄCYCH**

**1. Dane Zamawiającego:**

**Województwo Śląskie**

ul. Ligonia 46,

40-037 Katowice

Telefon: + 48 32 20 78 570

Fax: +48 32 20 78 578

Adres e-mail: [zamówienia@slaskie.pl](mailto:zamówienia@slaskie.pl)

Adres strony internetowej Zamawiającego: [www.slaskie.pl](http://www.slaskie.pl)