

....., dnia 2011r.
(pieczęć Wykonawcy)

Nr postępowania: ZP/159/055/D/11

WYKAZ

osób wyznaczonych przez Wykonawcę do bezpośredniego nadzoru nad realizacją zamówienia na: **Sukcesywną dostawę świeżych warzyw i owoców dla Centrum Szkoleniowo-Rehabilitacyjnego Politechniki Gdańskiej w Sopocie.**

Oświadczam, że osobami do nadzoru nad wykonaniem zamówienia są:

L.p.	Nazwisko i imię	Nr telefonu/faksu	Adres poczty e-mail	Adres pocztowy
1.				
2.				
3.				

UWAGA! Należy podać co najmniej jedną osobę.

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)