

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

Nr postępowania: ZP/264/055/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 okresie od października do grudnia 2011.***

Oświadczam, że osobami do nadzoru nad wykonaniem zamówienia są:

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

**UWAGA! Należy podać co najmniej jedną osobę.**

-----  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)