

.....

....., dnia ..... 2011r.

(pieczęć Wykonawcy)

Nr postępowania: ZP/439/055/U/11

### WYKAZ

osób wyznaczonych przez Wykonawcę do bezpośredniego nadzoru nad realizacją zamówienia na:

***Ubezpieczenie pojazdów jednostek organizacyjnych Politechniki Gdańskiej na lata 2012-2013.***

Oświadczam, że osobami do nadzoru nad realizacją zamówienia są:

L.p.	Nazwisko i imię	Nr telefonu/faksu	Adres poczty e-mail	Adres pocztowy
1	2	3	4	5

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

---

(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)