

.....

....., dnia 2011r.

(pieczęć Wykonawcy)

Nr postępowania: ZP/447/055/D/11

WYKAZ

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

Sukcesywną dostawę artykułów spożywczych dla Centrum Szkoleniowo-Rehabilitacyjnego Politechniki Gdańskiej w Sopocie na rok 2012.

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)