

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

Nr postępowania: ZP/184/055/U/11

### WYKAZ

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

***Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Politechniki Gdańskiej na lata 2012-2014.***

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)