

.....

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

(pieczęć Wykonawcy)

Nr postępowania: ZP/137/055/U/11

### WYKAZ

osób wyznaczonych przez Wykonawcę do bezpośredniego nadzoru nad realizacją zamówienia na:  
**świadczenie usługi hotelarskiej w zakresie usługi noclegowej wraz z udostępnieniem sali rekreacyjnej na potrzeby kursu naukowego organizowanego przez Stowarzyszenie Studentów BEST Gdańsk.**

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)