

Nr postępowania: ZP/ 130 /055/U/12

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykaz osób wyznaczonych przez Wykonawcę
do bezpośredniego kontaktu z Zamawiającym
podczas realizacji zamówienia**

Oświadczam, że niżej wymienione osoby są wyznaczone do bezpośredniego kontaktu z Zamawiającym podczas realizacji zamówienia na kompleksową usługę prowadzenia żywienia wczasowiczów w Ośrodku Wypoczynkowym Politechniki Gdańskiej Czarlina.

Lp.	Nazwisko i imię	Nr telefonu	Adres pocztowy / e-mail

Należy podać co najmniej jedną osobę.

.....
data

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)