

.....

....., dnia ..... 2012 r.

(pieczęć Wykonawcy)

Nr postępowania: ZP/459/055/D/12

### **WYKAZ**

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

***Sukcesywną dostawę artykułów spożywczych dla jednostek organizacyjnych Politechniki Gdańskiej oraz Centrum Szkoleniowo-Rehabilitacyjnego Politechniki Gdańskiej w Sopocie na rok 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)