

.....

....., dnia ..... 2013 r.

(pieczęć Wykonawcy)

Nr postępowania: ZP/70/055/D/13

### **WYKAZ**

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

***Sukcesywną dostawę artykułów gospodarstwa domowego dla Centrum Szkoleniowo – Rehabilitacyjne Politechniki Gdańskiej***

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 upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy)