

Zamawiający

Pałac Młodzieży w Warszawie
Pl. Defilad 1, 00-901 Warszawa

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych do Ośrodka Wypoczynkowego Pałacu Młodzieży w Pieczarkach k/Giżycka woj. warmińsko-mazurskie” przedstawiamy:

WYKAZ OSÓB

które będą wykonywać zamówienie lub uczestniczyć w realizacji zamówienia:

Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym	Telefon kontaktowy/adres e-mail

..... dnia.....

.....
(Czytelny podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela/i)