



(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 10 do SIWZ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ

Osób wyznaczonych przez Wykonawcę do bezpośredniego nadzoru nad realizacją zamówienia na:
„**Dostawa materiałów wodociągowo-kanalizacyjnych**”

Oświadczam, że osobami do nadzoru nad wykonaniem zamówienia są:

Lp.	Nazwisko i imię	Nr telefonu/faksu	Adres poczty e-mail	Adres pocztowy
1	2	3	4	5

UWAGA! Należy podać co najmniej jedną osobę.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)