



## WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE MOGĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Lp	Imię i Nazwisko	Uprawnienia* (wpisać TAK lub NIE) (należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty, poświadczające uzyskane kwalifikacje)	Doświadczenie w audycie projektów (należy podać nazwy audytowanych projektów, zakres czynności wykonywanych w ramach audytów, miesiąc i rok przeprowadzenia audytu)

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy