Załącznik nr 4

…………………………………..

*(pieczęć oferenta)*

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja pełniona przy**  **realizacji przedmiotu**  **zamówienia** | **Posiadane kwalifikacje**  **zawodowe związane z**  **realizacją przedmiotu**  **zamówienia** | **Posiadane doświadczenie w**  **zakresie audytowania**  **(w latach)** |
| **1.** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  *(miejscowość, data)* | ............................................................................................  *(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania oferenta)* |