

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.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

 .............................................................................................................

*(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania oferenta)*

............................................................................................

 *(miejscowość i data)*