



Załącznik nr 3

**Wykaz personelu proponowanego do wykonania zamówienia
wraz z informacją nt. kwalifikacji i doświadczenia
w zakresie wykonywania audytów
oraz badania prawidłowości wykorzystania środków publicznych**

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje (rodzaj, Nr wpisu w rejestrze biegłych rewidentów)	Doświadczenie w zakresie wykonywania audytów oraz badania prawidłowości wykorzystania środków publicznych (nazwa zamówienia, pełniona funkcja przy realizacji zadania, czas pełnienia funkcji od do ... (miesiąc – rok), dane Zamawiającego (adres, telefon))

Oświadczamy, że podmiot/osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają doświadczenie, wiedzę i kwalifikacje zawodowe oraz wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania audytu zewnętrznego będącego przedmiotem niniejszego postępowania.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć)

DYREKTOR DEPARTAMENTU
Elżbieta Gieda
Elżbieta Gieda