



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

ZAŁĄCZNIK NR 3

....., dnia

Wykaz personelu przewidzianego do realizacji zamówienia:

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby spełniające warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt 6 ppkt. 3 specyfikacji zamówienia:

L.p.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje* (rodzaj)	Doświadczenie w zakresie wykonywania audytów oraz badania prawidłowości wykorzystania środków publicznych pochodzących z UE. Nazwa zadania potwierdzającego posiadane doświadczenie, pełniona funkcja przy realizacji zadania, czas pełnienia funkcji od.... do... (miesiąc - rok), dane Zamawiającego (adres, telefon)

* Do wykazu należy dołączyć potwierdzone za zgodność oryginałem kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje.

.....

podpis i pieczęć wystawcy