**Załącznik nr 5.**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania,  
wraz z informacjami na temat ich doświadczenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwisko i imię** | **Firma pod którą wykonano audyt** | **Posiadane doświadczenie (wykaz minimum 3 przeprowadzonych audytów wraz z datą ich wykonania)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

........................... ,dnia........................... ..............................................................................

(miejscowość i data) (podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej, pieczątka wykonawcy)

