



**DOŚWIADCZENIE OSÓB<sup>1</sup>**  
**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwa Przedsiębiorstwa .....

Adres Przedsiębiorstwa .....

Nr NIP .....

Nr REGON .....

Nr telefonu .....

Nr fax .....

e-mail: .....

| Lp.                                                                  | Nazwa projektu<br>finansowanego ze środków<br>publicznych | Wartość projektu<br>w PLN (brutto) | Data wykonania/<br>wykonywania usługi | Podmiot na rzecz<br>którego usługi zostały<br>wykonane | Dowody<br>należytego<br>wykonania<br>usługi <sup>2</sup> |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| .....<br>Imię i nazwisko osoby wchodzącej w skład zespołu audytowego |                                                           |                                    |                                       |                                                        |                                                          |
| 1.                                                                   |                                                           |                                    |                                       |                                                        | Załącznik Nr .....                                       |
| 2.                                                                   |                                                           |                                    |                                       |                                                        | Załącznik Nr .....                                       |
| 3.                                                                   |                                                           |                                    |                                       |                                                        | Załącznik Nr .....                                       |
| .....<br>Imię i nazwisko osoby wchodzącej w skład zespołu audytowego |                                                           |                                    |                                       |                                                        |                                                          |
| 1.                                                                   |                                                           |                                    |                                       |                                                        | Załącznik Nr .....                                       |
| 2.                                                                   |                                                           |                                    |                                       |                                                        | Załącznik Nr .....                                       |
| 3.                                                                   |                                                           |                                    |                                       |                                                        | Załącznik Nr .....                                       |

.....  
(Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

<sup>1</sup> Wykonawca musi dysponować przy realizacji zamówienia co najmniej dwoma osobami, z których **każda z osób wchodzących w skład zespołu audytowego** wykonała co najmniej 3 audyty zewnętrzne projektów finansowanych ze środków publicznych, w tym jeden co najmniej o wartości projektu przekraczającej 50 000 000 PLN brutto;

<sup>2</sup> Dowodem, o którym mowa jest poświadczenie