

Znak: BPE .042.9.4.1.2012

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia	Kwalifikacje, wykształcenie i doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania przez Wykonawcę
		<p>Znajomość międzynarodowych standardów audytu:</p> <p>.....*</p> <p>Doświadczenie na stanowisku związanym z przeprowadzaniem audytu/kontroli:</p> <p>.....**</p> <p>Doświadczenie w przeprowadzaniu audytu/kontroli co najmniej dwóch projektów współfinansowanych z funduszy UE lub niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub ze środków międzynarodowych instytucji finansowych w zakresie zgodności ich realizacji rzeczowej i finansowej z przepisami prawa lub dokumentami określającymi zasady ich realizacji:</p> <p>.....***</p> <p>Doświadczenie na stanowisku związanym z przeprowadzaniem audytu/kontroli procedur o udzielenie zamówienia publicznego pod kątem zgodności z przepisami prawa polskiego:</p> <p>.....**</p> <p>Biegły rewident****</p>	
		<p>Znajomość międzynarodowych standardów audytu:</p> <p>.....*</p> <p>Doświadczenie na stanowisku związanym z przeprowadzaniem audytu/kontroli:</p> <p>.....**</p> <p>Doświadczenie w przeprowadzaniu audytu/kontroli co najmniej dwóch projektów współfinansowanych z funduszy UE lub niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub ze środków międzynarodowych instytucji finansowych w zakresie zgodności ich realizacji rzeczowej i finansowej z przepisami prawa lub dokumentami określającymi zasady ich realizacji:</p> <p>.....***</p>	

		Doświadczenie na stanowisku związanym z przeprowadzaniem audytu/kontroli procedur o udzielenie zamówienia publicznego pod kątem zgodności z przepisami prawa polskiego: ** Biegły rewident****	

Oświadczam, że w/w osoby posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe oraz spełniają wszystkie warunki określone w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

.....
/miejscowość/ /data/

.....
Podpis(y) osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

** Należy podać nazwy standardów audytu.*

***Należy podać okresy świadczenia obowiązków zawodowych w przedmiotowym zakresie wraz z podaniem nazw podmiotów na rzecz których były świadczone.*

****Należy podać nazwy projektów, które były przedmiotem audytu/kontroli wraz z podaniem źródła finansowania każdego z wymienionych projektów.*

***** Należy podać nr wpisu do rejestru biegłych rewidentów.*