

Załącznik nr 5

do zapytania ofertowego

nr **WPN.082.2.2020**

.........................................

 (pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB - wzór**

które będą uczestniczyć w wykonaniu audytu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia – uprawniających do przeprowadzenia audytu Projektu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Kwalifikacje - uprawnienia  | Posiadane wykształcenieDoświadczenie  | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data: ……………………………….

..………….......................................................................... *podpis osoby (osób) upoważnionej(ych) do występowania
 w obrocie prawnym w imieniu Wykonawcy*