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

(nazwa i adres Wykonawcy

lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

**Wykaz osób**

**osób biorących udział w realizacji zamówienia**

Składając ofertę oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt IV i V Opisu przedmiotu zamówienia:

- w zakresie zdolności zawodowej - audytorzy biorący udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | Kwalifikacje zawodowe /uprawnienia/doświadczenie i wykształcenie wykazane w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu\* | | | **Potwierdzenie dysponowania osobą (dysponuję/będę dysponował)** |
| Wykształcenie | | Posiadane certyfikaty | Posiadana praktyka (podać liczbę lat i zakres) \*\* |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

\* - pola obowiązkowe

\*\* - należy wskazać pełne lata przyjmując, że 1 rok = 12 miesięcy

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.