

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W ZAKRESIE AUDYTOWANIA ORAZ OPRACOWANIA
PROGRAMÓW NAPRAWCZYCH**

Nazwa Wykonawcy:
Adres Wykonawcy:
telefon:

L.p.	Nazwa zadania	Lokalizacja/ Zamawiający	Zakres zadania	Okres/stan realizacji
1.				
2.				
3.				
4.				

Informacje i dane zawarte w niniejszej ofercie zostały udostępnione wyłącznie na potrzeby niniejszego postępowania.

.....dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZADANIA – EKSERCI AUDYTOWI

Lp.	Imię i nazwisko	Opis usługi, w której wskazana osoba zdobyła wymagane doświadczenie	Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie
1.			
2.			
3.			
4.			

*podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo*