Załącznik nr 1 do Formularza oferty

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i****nazwisko** | **Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia****niezbędnych dla spełnienia warunku udziału** | **Zakres planowanych****do wykonywania****czynności podczas****realizacji zamówienia** | **Podstawa****dysponowania** |
|  |  | Osobaprzeprowadzającaaudyt |  zasób własny zasób udostępnionyprzez podmiot trzeci,tj. …………… |

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****Nazwa audytowanego projektu****Wartość kosztów kwalifikowanych** | **Termin****realizacji****od ÷ do** | **Zamawiający** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  | Osoba przeprowadzającaaudyt |  zasób własny zasób udostępnionyprzez podmiot trzeci,tj. …………… |
|  |  |  |  zasób własny zasób udostępnionyprzez podmiot trzeci,tj. …………… |

Oświadczam/-my, że spełniam/-y wymogi niezależności, o których mowa w art. 69-73 ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz.U. z 2017 poz.1089 z późn.zm.).

Miejscowość .................................................. dnia ........................................... 2022 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)