

.....
Wykonawca

WYKAZ OSÓB

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Opracowanie i przeprowadzenie audytu zewnętrznego w obszarze prowadzenia i finansowania szkół oraz przedszkoli prowadzonych przez Miasto Ostrów Mazowiecka**

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Wymagane jest wykazanie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w zakresie związanym z przedmiotem postępowania, legitymującymi się kwalifikacjami wymaganymi w zaproszeniu do składania ofert.

Imię i Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia), zgodnie z art. 286 ustawy o finansach publicznych	Doświadczenie Wymagane jest wykazanie się wykonaniem przynajmniej 5 audytów w obszarze oświaty na rzecz jednostek samorządu terytorialnego, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
	audytor oświaty z uprawnieniami zgodnie z art. 286 ustawy o finansach publicznych		1. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 2. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt:	

			 3. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 4. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 5. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 	
--	--	--	--	--

	audytor oświaty		1. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 2. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 3. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 4. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 	
--	-----------------	--	--	--

			 5. USŁUGA: a) Przedmiot i zakres audytu: b) Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia): c) Nazwa Zamawiającego: d) Nazwa jednostki, w której wykonano audyt: 	
--	--	--	---	--

.....dnia

W załączeniu:
Dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych uprawnień oraz doświadczenia.

.....
*Oznaczenie osób uprawnionych do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy*