**Załącznik nr 3**

Składając ofertę na realizację usługi audytu zewnętrznego projektu pn. „Centrum ABC" oświadczam, że spełniam warunek posiadania kwalifikacji, co potwierdzam danymi zawartymi w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanej usługi w ramach zamówienia** | **Posiadane kwalifikacje** | **Posiadane doświadczenie** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

 …………………………………………………………………. ……………………………………………………………………….. **(data i miejsce) (podpis wykonawcy)**