*Załącznik nr 2*.

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zadania,  
wraz z informacjami na temat ich doświadczenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i imię | Firma pod którą wykonano audyt | Posiadane doświadczenie (wykaz minimum 3 przeprowadzonych audytów wraz z datą ich wykonania) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

........................... ,dnia........................... .................................................................. (miejscowość i data) (podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,

pieczątka wykonawcy)