**W Y K A Z O S Ó B**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia  
wraz z informacjami na temat nazwy projektu badawczego finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki (będącego przedmiotem audytu), daty zakończenia audytu oraz podmiotu, na rzecz którego, audyt był realizowany

Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………..…….

…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko**  **audytora** | **Nazwa projektu badawczego finansowanego przez Narodowe Centrum Nauki (będącego przedmiotem audytu)** | **Data zakończenia audytu**  **(miesiąc i rok)** | **Podmiot, na rzecz którego, audyt był realizowany** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczamy, iż osoby wymienione w przedstawionym przez nas Wykazie osób, spełniająca warunki określone w art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).

……………………………………… …………..………….…………………………

miejscowość, data podpis i pieczęć osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

UWAGA!

Z wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w Zapytaniu ofertowym.

Zamawiający informuje jednocześnie, że tylko osoby wymienione w wykazie (spełniające warunki określone w zapytaniu ofertowym) będą dopuszczone do realizacji zamówienia.