### Załącznik nr 2

### ...........................................

*nazwa i adres Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych **„Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Powiatu Pruszkowskiego za rok 2024 i 2025, oraz przedłożenie sprawozdania z badania”** przedstawiam/y wykaz osób do realizacji przedmiotu zamówienia spełniające warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z zapytaniem ofertowym

**I - KLUCZOWY BIEGŁY REWIDENT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby**  **wchodzącej w skład zespołu do wykonania badania** | **Numer uprawnień** | **Liczba lat doświadczenia zawodowego**  **w przeprowadzaniu obowiązkowych ustawowych badań sprawozdań finansowych, liczona od dnia uzyskania wpisu do rejestru biegłych rewidentów** | **Doświadczenie**  **(nazwa podmiotu, rok badania):** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą wskazaną w wykazie** |
| **1.** |  | wpis do rejestru biegłych rewidentów prowadzonego przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów **pod numerem ………….,**. | ………..lat | w każdym z wybranych 2 lat (spośród ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert), pełnił co najmniej dwukrotnie rolę Kluczowego biegłego rewidenta w badaniu rocznych sprawozdań finansowych , o których mowa w zapytaniu ofertowym | dysponowanie samodzielne /  osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**  ……………………………*\*\** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
|  | 5. |

**II- BIEGLI REWIDENCI – CZŁONKOWIE ZESPOŁU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby**  **wchodzącej w skład zespołu do wykonania badania** | **Numer uprawnień** | **Liczba lat doświadczenia zawodowego w przeprowadzaniu obowiązkowych ustawowych badań sprawozdań finansowych, liczona od dnia uzyskania wpisu do rejestru biegłych rewidentów** | **Doświadczenie**  **(nazwa podmiotu, rok badania):** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą wskazaną  w wykazie** |
| **1.** |  | wpis do rejestru biegłych rewidentów prowadzonego przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów **pod numerem ………….,**. | ………..lat | w każdym z wybranych 2 lat (spośród ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert) biegły wykonał co najmniej dwie usługi badania sprawozdań finansowych podmiotu/ów z udziałem sektora finansów publicznych | dysponowanie samodzielne /  osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**  …………………………*\*\** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
|  | 5. |  |
| **2.** |  | wpis do rejestru biegłych rewidentów prowadzonego przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów **pod numerem ………….,**. | ………..lat | w każdym z wybranych 2 lat (spośród ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert) biegły wykonał co najmniej dwie usługi badania sprawozdań finansowych podmiotu/ów z udziałem sektora finansów publicznych | dysponowanie samodzielne /  osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**  …………………………*\*\** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
|  | 5. |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* w przypadku, gdy osoby zostaną udostępnione przez inny podmiot należy wpisać w wykropkowane miejsce informację o podstawie do dysponowania oraz dane podmiotu udostępniającego.*

**Zamawiający nie dopuszcza, aby Wykonawca na potwierdzenie warunków określonych w tabeli powyżej wskazał te same osoby - Wykonawca musi przedstawić doświadczenie 3 różnych osób.**