****

**Załącznik nr 5 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.**

Nr postępowania: **KMR/PU/08/2024**

……………………., dnia ……………. r.

**Badanie ustawowe sprawozdania finansowego   
Komunikacja Miejska Rybnik Sp. z o.o. za lata 2024, 2025**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa firmy audytorskiej: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres firmy audytorskiej: ……………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja** | **Wymagania dla danej funkcji** | **Nazwisko i imię** | **Posiadane**  **doświadczenie** | **Nazwa Wykonawcy (podmiotu), który dysponuje wskazaną osobą oraz podstawa dysponowania**  **(np. umowa o pracę,**  **umowa zlecenie)** |
| Główny Biegły Rewident | Doświadczenie w okresie ostatnich  5 lat przed upływem terminu składania ofert w przeprowadzeniu przynajmniej pięciu badań ustawowych sprawozdań finansowych pięciu różnych podmiotów |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Przedmiot i zakres czynności | Data wykonania | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy)