Załącznik nr 2

**DOŚWIADCZENIE**

Usługodawca:

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

 (imię i nazwisko/nazwa, adres )

Oświadczam, iż posiadam(y) następujące doświadczenie zawodowe zgodne z przedmiotem zamówienia dotyczącym zlecenia przeprowadzenia audytu wewnętrznego w Starostwie Powiatowym w Łodzi oraz jednostkach organizacyjnych podległych Powiatowi Łódzkiemu Wschodniemu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot/jednostka, w której przeprowadzono audyt i tematyka audytów | Liczba przeprowadzonych audytów | Data (rok) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

......................., dnia ................

........................................................

 (podpis osoby uprawnionej)