

**CZĘŚĆ A.III. Zakres wymaganych I uzupełnień/wyjaśnień składanych przez LGR:**

		Weryfikacja po I uzupełnieniach/wyjaśnieniach					
		Weryfikujący			Sprawdzający		
		TAK	NIE	DO UZUP	TAK	NIE	DO UZUP
1.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
2.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
3.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
4.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
5.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
6.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
7.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
8.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
9.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
10.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
11.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
12.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						
13.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....						

Załącznik do K-01 – Weryfikacja dokumentacji konkursowej przekazanej przez LGR

14.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zweryfikował:**

**Zakres I uzupełnień/wyjaśnień**

Imię i nazwisko

Weryfikującego

Data i podpis

...../...../20....

**Weryfikacja I uzupełnień/wyjaśnień**

Imię i nazwisko

Weryfikującego

Data i podpis

...../...../20....

**Sprawdził:**

**Zakres I uzupełnień/wyjaśnień**

Imię i nazwisko Sprawdzającego

Data i podpis

...../...../20....

**Weryfikacja I uzupełnień/wyjaśnień**

Imię i nazwisko

Sprawdzającego

Data i podpis

...../...../20....

**CZĘŚĆ A.V. Zakres wymaganych II uzupełnień/wyjaśnień składanych przez LGR:**

		Weryfikacja po II uzupełnieniach/wyjaśnieniach			
		Weryfikujący		Sprawdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE
1.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
2.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
3.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
4.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
5.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
6.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
7.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
8.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
9.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
10.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
11.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
12.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				
13.	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....				

Załącznik do K-01 – Weryfikacja dokumentacji konkursowej przekazanej przez LGR

14.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
15.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
16.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
17.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
18.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
19.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
20.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
21.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
22.	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				
....	.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	.....				

**Zweryfikował:**

**Zakres II uzupełnień/wyjaśnień**

Imię i nazwisko

Weryfikującego

Data i podpis

...../...../20....

**Weryfikacja II uzupełnień/wyjaśnień**

Imię i nazwisko

Weryfikującego

Data i podpis

...../...../20....

**Sprawdził:**

**Zakres II uzupełnień/wyjaśnień**

Imię i nazwisko Sprawdzającego

Data i podpis

...../...../20....

**Weryfikacja II uzupełnień/wyjaśnień**

Imię i nazwisko

Sprawdzającego

Data i podpis

...../...../20....