



KPZ.042.7.2.2020

WYKAZ REALIZOWANYCH USŁUG

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe na świadczenie usługi **audytu zewnętrznego wydatków oraz kontrola zamówień publicznych w projekcie „Utworzenie centrów technologii informacyjno – komunikacyjnych i edukacji w Ostrołęce i Mastach”** dofinansowanym w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska – Białoruś – Ukraina 2014 – 2020, realizowanego w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa. Numer umowy o dofinansowanie: PLBU.02.02.00-14-0594/17-01

Przedkładam wykaz poświadczający, że Wykonaliśmy, co najmniej 2 usługi (kontrakty) polegające na audycie projektów finansowanych ze środków zewnętrznych o wartości min. 1 mln euro.

Nazwa projektu	Termin realizacji	Wartość

Wykonawca oświadcza, że dysponuje:

- Osobą, która będzie pełniła funkcję audytora jest członkiem krajowego organu lub podmiotu ds. rachunkowości lub audytu, który jest z kolei członkiem IFAC;
lub
- Osobą, która będzie pełniła funkcję audytora jest członkiem krajowego organu lub podmiotu ds. rachunkowości lub audytu. Jeśli taka organizacja nie jest członkiem IFAC, audytor musi zobowiązać się do pracy zgodnie ze standardami i kodeksem etyki IFAC oraz posiadać co najmniej jeden z certyfikatów: CIA, CGAP, ACCA, CIMA;
lub
- Osoba, która będzie pełniła funkcję audytora jest zarejestrowana jako biegły rewident w rejestrze biegłych rewidentów prowadzonym przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów;

.....
.....
(imię i nazwisko, posiadane kwalifikacje)

Oraz:

Osoba, która będzie pełniła funkcję audytora przeprowadziła kontrolę prawidłowości co najmniej 3 postępowania o zamówienie publiczne objętych ustawą Prawo zamówień publicznych;	TAK / NIE
Osoba, która będzie pełniła funkcję audytora świadczyła co najmniej 3 usługi, których przedmiotem było doradztwo prawne w zakresie stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych obejmujących m.in. sporządzanie pisemnych opinii prawnych, reprezentowanie przed Krajową Izbą Odwoławczą	TAK / NIE



Tabelę należy wypełnić w odniesieniu do doświadczenia osób pełniących funkcję audytora:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa projektu	Termin realizacji	Wartość
1.				
2.				
3.				
4.				

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

