



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	Beneficjent (nazwa i adres)	Termin realizacji (od – do)	Wartość w EURO

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)

W przypadku weryfikacji zamówień publicznych audytor dodatkowo spełnia co najmniej jedno z następujących wymagań:

- a) przeprowadzenie kontroli prawidłowości co najmniej 10 postępowań o zamówienie publiczne objętych ustawą Prawo zamówień publicznych;
- b) świadczenie co najmniej 10 usług, których przedmiotem było doradztwo prawne w zakresie stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych obejmujących m.in. sporządzanie pisemnych opinii prawnych, reprezentowanie przed Krajową Izbą Odwoławczą



Lp.	Imię i nazwisko audytora	Nazwa Beneficjenta i projektu	Termin realizacji (od – do)	Wartość w EURO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby uprawnionej lub osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy