Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

*Załącznik* ***nr 2*** *do Oferty*

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Wykonawcy* |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALZIACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości do kwoty poniżej 130.000,00 zł netto na:

**„Przeprowadzenie audytu (kontroli) dokumentacji postępowań o udzielenie zamówienia publicznego**

**przeprowadzonych przez Gminę Toszek jako Zamawiającego w latach 2021-2023”**

przedkładam(y) następujący wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności zawodowej osób skierowanych do realizacji zamówienia (zgodnie z pkt 4.2. zapytania ofertowego oraz zgodnie z kryteriami oceny ofert wskazanymi
w pkt 9 przedmiotowego zapytania):

|  |
| --- |
| **Doświadczenie zawodowe - co najmniej 1 (jedna) osoba posiadającą kwalifikacje zawodowe radcy prawnego lub adwokata**  |
|  **L.p.** | **Imię i nazwisko***(należy wskazać/ wyznaczyć co najmniej 1 osobę, która faktycznie będzie realizowała przedmiot zamówienia)* | **Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia**  **- radca prawny lub adwokat**  | **Doświadczenie zawodowew obszarze zamówień publicznych****– liczba lat** | **Informacjao podstawie dysponowania tymi zasobami**( *np. zatrudnieniena podstawie umowy o pracę, umowa cywilnoprawna)* |
| **Określenie kwalifikacji**  | **Zaznaczyć właściwe pole** **(znakiem „X”)** |
|  |  | radca prawny |  |  |  |
| adwokat |  |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIANE FAKULTATYWNIE (wyłącznie w przypadku skierowania do realizacji przedmiotu zamówienia osoby posiadającej kwalifikacjeaudytora wewnętrznego) [[1]](#footnote-1)** |
|  **L.p.** | **Imię i nazwisko***(należy wskazać/ wyznaczyć 1 osobę, która faktycznie będzie realizowała przedmiot zamówienia)* | **Posiadanie kwalifikacji/uprawnień audytora wewnętrznego**zgodnie z art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.) | **Informacja o podstawie dysponowania tymi zasobami**(*np. zatrudnieniena podstawie umowy o pracę,* *umowa cywilnoprawna)* |
| **Określenie kwalifikacji - wskazanej osoby** | **Zaznaczyć właściwe pole****(znakiem „X”)** |
| 2. |  | osoba skierowana do realizacji zamówienia **NIE posiada** kwalifikacji zawodowych audytora wewnętrznego |  |  |
| osoba skierowana do realizacji zamówienia **posiada**kwalifikacje zawodowe audytora wewnętrznego |  |  |

…………………, dnia ………………. ………....……………………………………..

 /pieczątka i podpis osób(-y) upoważnionych(-ej)
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy\*/

1. W przypadku nieuzupełnienia poz. nr 2 w tabeli Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie skieruje do realizacji przedmiotu zamówienia osoby posiadającej uprawnienia audytora wewnętrznego w rozumieniu art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.), tym samym w kryterium „Wymagania kwalifikacyjne
na audytora wewnętrznego” otrzyma 0 (zero) punktów [↑](#footnote-ref-1)