……………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

Audytor wskazany przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacją na temat jego doświadczenia niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia w celu dokonania oceny ofert w ramach kryterium **D - dodatkowe** **doświadczenie osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Dodatkowe doświadczenie osoby wskazanej do realizacji zamówienia w celu dokonania oceny ofert w oparciu o kryterium D. |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Pan/Pani………………………………………………………………………… | W okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie Audytor wystawił świadectwa kontroli sprawozdań finansowych w programie Horyzont 2020 1) Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane potwierdzające kryterium, o którym mowa w pkt. VI.2 Zapytania ofertowego)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji ……………………………………………………2) Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane potwierdzające kryterium, o którym mowa w pkt VI.2 Zapytania ofertowego)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji ……………………………………………………3) Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane potwierdzające kryterium , o którym mowa w pkt. VI.2 Zapytania ofertowego)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji ……………………………………………………4) Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane potwierdzające kryterium, o których mowa w pkt. VI.2 Zapytania ofertowego)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Termin realizacji …………………………………………………… |

**Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy**:

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

Podpis (pieczątka)

data ......................................