



.....
Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

Audytór 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 Audytór wystawił świadczenia 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
--	---

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy:

.....

Podpis (pieczęć)

data