

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

### **Załącznik nr 5a do Zapytania ofertowego**

Osoba/osoby wskazana/wskazane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacją na temat ich doświadczenia niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia w celu dokonania oceny ofert w ramach kryterium **D - DODATKOWE** – (inne niż wykazane w celu spełnienia warunku udziału w załączniku nr 5) **doświadczenie osoby wskazanej do realizacji przedmiotu zamówienia.**

| Lp. | Imię i nazwisko            | Dodatkowe doświadczenie osoby/osób wskazanej/<br>wskazanych do realizacji zamówienia w celu<br>dokonania oceny ofert w oparciu o kryterium D.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 2                          | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1.  | Pan/Pani<br>.....<br>..... | <p>W okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, osoba ta prowadziła lub współprowadziła audyt finansowy projektu dofinansowanego ze środków Komisji Europejskiej z programu LIFE oraz współfinansowanego ze środków krajowych Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej - inne niż wykazane w celu spełnienia warunku udziału w załączniku nr 5)</p> <p>1) Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane potwierdzające kryterium, o którym mowa w pkt. VI.2 Zapytania ofertowego)</p> <p>.....<br/>.....<br/>.....</p> <p>Termin realizacji .....</p> <p>2) Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane potwierdzające</p> |

|     |                 |                                                                                                                                               |
|-----|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lp. | Imię i nazwisko | Dodatkowe doświadczenie osoby/osób wskazanej/<br>wskazanych do realizacji zamówienia w celu<br>dokonania oceny ofert w oparciu o kryterium D. |
|     |                 | kryterium, o którym mowa w pkt VI.2 Zapytania<br>ofertowego)<br>.....<br>.....<br>.....<br>Termin realizacji .....                            |

**Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy:**

podpis (pieczęć)

data