



Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Składający ofertę:

Pełna nazwa Wykonawcy/uczestnicy konsorcjum

.....

Adres

**Narodowe Centrum Badań i Rozwoju
ul. Nowogrodzka 47A
00-659 Warszawa**

Dotyczy: zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **Przeprowadzenie kontroli planowej w podmiocie będącym beneficjentem w rozumieniu art. 2 pkt 10 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiej i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r. wdrażającym instrument finansowy (Fundusz Funduszy).**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Kierownik Zespołu kontrolującego
1) posiada uprawnienia spełniające wymogi określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 869),
2) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu kontroli lub audytu co najmniej 10 projektów współfinansowanych /finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł, przy czym przeprowadzane kontrole lub audyty polegały na uczestniczeniu w czynnościach kontrolnych prowadzonych w miejscu realizacji projektu lub siedzibie kontrolowanego/audytowanego podmiotu, a każda z kontroli lub audytu: a) stanowiła niezależną ocenę zgodności realizacji projektu i poniesionych wydatków z postanowieniami umów o dofinansowanie oraz przepisami prawa krajowego lub wspólnotowego, b) była wykonana z zachowaniem zasady bezstronności, tj. osoba prowadząca kontrolę/audyt nie była powiązana z podmiotem kontrolowanym/audytowanym w sposób faktyczny lub prawny; c) zakończyła się opracowaniem raportu (lub równoważnego dokumentu) w weryfikowanym zakresie.
..... <i>(imię i nazwisko)</i>
Posiadane uprawnienia



Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą	
Znajomość języka angielskiego: tak/nie (podkreślić właściwe)	
<u>Wykaz kontroli lub audytów co najmniej 10 projektów współfinansowanych bądź finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł.</u>	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u> od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający
	Zakres obowiązków
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u> od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający
	Zakres obowiązków
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u> od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający
	Zakres obowiązków
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu



Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu



Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	



Członek Zespołu kontrolującego

- 1) posiada uprawnienia spełniające wymogi określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019 poz. 869),
- 2) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu kontroli lub audytu co najmniej 10 projektów współfinansowanych /finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł, przy czym przeprowadzane kontrole lub audyty polegały na uczestniczeniu w czynnościach kontrolnych prowadzonych w miejscu realizacji projektu lub siedzibie kontrolowanego/audytowanego podmiotu, a każda z kontroli lub audytu:
 - a) stanowiła niezależną ocenę zgodności realizacji projektu i poniesionych wydatków z postanowieniami umów o dofinansowanie oraz przepisami prawa krajowego lub wspólnotowego,
 - b) była wykonana z zachowaniem zasady bezstronności, tj. osoba prowadząca kontrolę/audyt nie była powiązana z podmiotem kontrolowanym/audytowanym w sposób faktyczny lub prawny;
 - c) zakończyła się opracowaniem raportu (lub równoważnego dokumentu) w weryfikowanym zakresie.

.....
(imię i nazwisko)

Posiadane uprawnienia

Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą

.....

Znajomość języka angielskiego: **tak/nie** (podkreślić właściwe)

Wykaz kontroli lub audytów co najmniej 10 projektów współfinansowanych bądź finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł.

Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u> od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający
	Zakres obowiązków
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu



Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu



Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu



Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	

.....
miejsowość, data

.....
podpis, imię i nazwisko
lub podpis na pieczęci imiennej