***Załącznik nr 11 do SWZ***

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

……………………..………………..…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest*przeprowadzenie badania w ramach Audytów Regulaminowych Beneficjentów Działania 1.3 Poddziałania 1.3.1 „Wsparcie Projektów badawczo-rozwojowych w fazie preseed przez fundusze typu proof of concept – BRIdge Alfa” Programu Operacyjnego Innowacyjny Rozwój*(Nr postępowania 44/21/TPBN).

**WYKAZ USŁUG I OSÓB W KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE ZESPOŁU WYKONAWCY”**

**W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO OCENY KRYTERIUM, O KTÓRYM MOWA W ROZDZIALE XVII PKT 9 SWZ**

**(UWAGA: ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOżYĆ WRAZ Z OFERTĄ)**

W ramach kryterium merytorycznego oceniane będzie doświadczenie Zespołu Wykonawcy (wraz z liczbą osób skierowanych do realizacji zamówienia) w tym celu należy uzupełnić Tabelę nr 1 oraz Tabelę nr 2.

**Podkryterium „D1 - doświadczenie w realizacji usług”:**

Tabela nr 2.

| Lp. | Wykonana usługa | |
| --- | --- | --- |
| 1. | Przedmiot usługi (nazwa usługi) | …………..………………………………………………………...tj.   * audyt prawny Instytucji Finansowej (Instytucja Finansowa w rozumieniu Kodeksu Spółek Handlowych),   + audyt finansowy jednostki sporządzającej sprawozdanie finansowe. Pod tym pojęciem nie uznaje się usługi polegającej wyłącznie na badaniu sprawozdania finansowego w celu wykonania opinii biegłego rewidenta,   + audyt wewnętrzny Instytucji Finansowej,   + wsparcie prawne w ramach przygotowania/oceny umów inwestycyjnych,   + opracowanie analiz typu due diligence, lub doradztwa biznesowo-prawnego przy obsłudze funduszy inwestycyjnych. |
| Data wykonania  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Wartość usługi (co najmniej 20 000,00 zł brutto) | ………………………….. zł |
| Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  ...…………….………………………….…………….  *(nazwa i adres Zleceniodawcy*) |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi | …………………..…………… |
| Imię i Nazwisko | …………………..……………  osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia, która brała udział w przeprowadzeniu tej usługi |
| 2. | Przedmiot usługi (nazwa usługi) | …………..………………………………………………………...tj.   * audyt prawny Instytucji Finansowej (Instytucja Finansowa w rozumieniu Kodeksu Spółek Handlowych),   + audyt finansowy jednostki sporządzającej sprawozdanie finansowe. Pod tym pojęciem nie uznaje się usługi polegającej wyłącznie na badaniu sprawozdania finansowego w celu wykonania opinii biegłego rewidenta,   + audyt wewnętrzny Instytucji Finansowej,   + wsparcie prawne w ramach przygotowania/oceny umów inwestycyjnych,   + opracowanie analiz typu due diligence, lub doradztwa biznesowo-prawnego przy obsłudze funduszy inwestycyjnych. |
| Data wykonania  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Wartość usługi (co najmniej 20 000,00 zł brutto) | ………………………….. zł |
| Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  ...…………….………………………….…………….  *(nazwa i adres Zleceniodawcy*) |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi | …………………..…………… |
| Imię i Nazwisko | …………………..……………  osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia, która brała udział w przeprowadzeniu tej usługi |
| 3. | Przedmiot usługi (nazwa usługi) | …………..………………………………………………………...tj.   * audyt prawny Instytucji Finansowej (Instytucja Finansowa w rozumieniu Kodeksu Spółek Handlowych),   + audyt finansowy jednostki sporządzającej sprawozdanie finansowe. Pod tym pojęciem nie uznaje się usługi polegającej wyłącznie na badaniu sprawozdania finansowego w celu wykonania opinii biegłego rewidenta,   + audyt wewnętrzny Instytucji Finansowej,   + wsparcie prawne w ramach przygotowania/oceny umów inwestycyjnych,   + opracowanie analiz typu due diligence, lub doradztwa biznesowo-prawnego przy obsłudze funduszy inwestycyjnych. |
| Data wykonania  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Wartość usługi (co najmniej 20 000,00 zł brutto) | ………………………….. zł |
| Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  ...…………….………………………….…………….  *(nazwa i adres Zleceniodawcy*) |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi | …………………..…………… |
| Imię i Nazwisko | …………………..……………  osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia, która brała udział w przeprowadzeniu tej usługi |
| 4. | Przedmiot usługi (nazwa usługi) | …………..………………………………………………………...tj.   * audyt prawny Instytucji Finansowej (Instytucja Finansowa w rozumieniu Kodeksu Spółek Handlowych),   + audyt finansowy jednostki sporządzającej sprawozdanie finansowe. Pod tym pojęciem nie uznaje się usługi polegającej wyłącznie na badaniu sprawozdania finansowego w celu wykonania opinii biegłego rewidenta,   + audyt wewnętrzny Instytucji Finansowej,   + wsparcie prawne w ramach przygotowania/oceny umów inwestycyjnych,   + opracowanie analiz typu due diligence, lub doradztwa biznesowo-prawnego przy obsłudze funduszy inwestycyjnych. |
| Data wykonania  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Wartość usługi (co najmniej 20 000,00 zł brutto) | ………………………….. zł |
| Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  ...…………….………………………….…………….  *(nazwa i adres Zleceniodawcy*) |
| Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi | …………………..…………… |
| Imię i Nazwisko | …………………..……………  osoby skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia, która brała udział w przeprowadzeniu tej usługi |

**Uwaga: W razie potrzeby należy w Tabeli nr 1 dodać odpowiednią liczę wykonanych usług.**

**Podkryterium: „D2 - liczba dodatkowych osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia”.**

Tabela nr 2.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podkryterium Liczba dodatkowych osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia |
| 1. | ………………..  Imię i nazwisko |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba ma obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych; nie była karana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe; posiada wyższe wykształcenie; posiada jeden z certyfikatów:   1. Certified Internal Auditor (CIA), Certified Government Auditing Professional (CGAP), Certified Information Systems Auditor (CISA), Association of Chartered Certified Accountants (ACCA), Certified Fraud Examiner (CFE), Certification in Control Self Assessment (CCSA), Certified Financial Services Auditor (CFSA) lub Chartered Financial Analyst (CFA), lub 2. złożyła, w latach 2003-2006, z wynikiem pozytywnym egzamin na audytora wewnętrznego przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Ministra Finansów, lub 3. uprawnienia biegłego rewidenta, lub 4. dwuletnią praktykę w zakresie audytu wewnętrznego i legitymuje się dyplomem ukończenia studiów podyplomowych w zakresie audytu wewnętrznego, wydanym przez jednostkę organizacyjną, która w dniu wydania dyplomu była uprawniona, zgodnie z odrębnymi ustawami, do nadawania stopnia naukowego doktora nauk ekonomicznych lub prawnych.   TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |
| 2. | ………………..  Imię i nazwisko |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba ma obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych; nie była karana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe; posiada wyższe wykształcenie; posiada jeden z certyfikatów:   1. Certified Internal Auditor (CIA), Certified Government Auditing Professional (CGAP), Certified Information Systems Auditor (CISA), Association of Chartered Certified Accountants (ACCA), Certified Fraud Examiner (CFE), Certification in Control Self Assessment (CCSA), Certified Financial Services Auditor (CFSA) lub Chartered Financial Analyst (CFA), lub 2. złożyła, w latach 2003-2006, z wynikiem pozytywnym egzamin na audytora wewnętrznego przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Ministra Finansów, lub 3. uprawnienia biegłego rewidenta, lub 4. dwuletnią praktykę w zakresie audytu wewnętrznego i legitymuje się dyplomem ukończenia studiów podyplomowych w zakresie audytu wewnętrznego, wydanym przez jednostkę organizacyjną, która w dniu wydania dyplomu była uprawniona, zgodnie z odrębnymi ustawami, do nadawania stopnia naukowego doktora nauk ekonomicznych lub prawnych.   TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |
| 3. | ………………..  Imię i nazwisko |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba ma obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych; nie była karana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe; posiada wyższe wykształcenie; posiada jeden z certyfikatów:   1. Certified Internal Auditor (CIA), Certified Government Auditing Professional (CGAP), Certified Information Systems Auditor (CISA), Association of Chartered Certified Accountants (ACCA), Certified Fraud Examiner (CFE), Certification in Control Self Assessment (CCSA), Certified Financial Services Auditor (CFSA) lub Chartered Financial Analyst (CFA), lub 2. złożyła, w latach 2003-2006, z wynikiem pozytywnym egzamin na audytora wewnętrznego przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Ministra Finansów, lub 3. uprawnienia biegłego rewidenta, lub 4. dwuletnią praktykę w zakresie audytu wewnętrznego i legitymuje się dyplomem ukończenia studiów podyplomowych w zakresie audytu wewnętrznego, wydanym przez jednostkę organizacyjną, która w dniu wydania dyplomu była uprawniona, zgodnie z odrębnymi ustawami, do nadawania stopnia naukowego doktora nauk ekonomicznych lub prawnych.   TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |
| 4. | ………………..  Imię i nazwisko |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  ……………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że powyższa osoba ma obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych; nie była karana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe; posiada wyższe wykształcenie; posiada jeden z certyfikatów:   1. Certified Internal Auditor (CIA), Certified Government Auditing Professional (CGAP), Certified Information Systems Auditor (CISA), Association of Chartered Certified Accountants (ACCA), Certified Fraud Examiner (CFE), Certification in Control Self Assessment (CCSA), Certified Financial Services Auditor (CFSA) lub Chartered Financial Analyst (CFA), lub 2. złożyła, w latach 2003-2006, z wynikiem pozytywnym egzamin na audytora wewnętrznego przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Ministra Finansów, lub 3. uprawnienia biegłego rewidenta, lub 4. dwuletnią praktykę w zakresie audytu wewnętrznego i legitymuje się dyplomem ukończenia studiów podyplomowych w zakresie audytu wewnętrznego, wydanym przez jednostkę organizacyjną, która w dniu wydania dyplomu była uprawniona, zgodnie z odrębnymi ustawami, do nadawania stopnia naukowego doktora nauk ekonomicznych lub prawnych.   TAK/NIE\*  \*należy zakreślić właściwe |

Uwaga: maksymalna liczba dodatkowych osób skierowanych do realizacji Zamówienia uwzględniona w obliczeniach dla tego kryterium może wynieść 4.

…………….., dnia ……………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*/podpisano elektronicznie/*

***Informacja dla Wykonawcy:***

*Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*