

*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Składający ofertę:**

**Pełna nazwa Wykonawcy/uczestnicy konsorcjum**

.....

**Adres** .....

**Narodowe Centrum Badań i Rozwoju  
ul. Chmielna 69  
00-801 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.

.....  
(imię i nazwisko)

Posiadane uprawnienia .....

Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą .....	
Znajomość języka angielskiego: <b>tak/nie</b> (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</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu ..... Tytuł lub numer projektu .....
	od ...../..... do ...../..... <i>(miesiąc / rok)</i>
	Zamawiający .....
	Zakres obowiązków
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu ..... Tytuł lub numer projektu .....
	od ...../..... do ...../..... <i>(miesiąc / rok)</i>
	Zamawiający .....
	Zakres obowiązków
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu ..... Tytuł lub numer projektu .....
	od ...../..... do ...../..... <i>(miesiąc / rok)</i>
	Zamawiający .....
	Zakres obowiązków
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu ..... Tytuł lub numer projektu .....
	Zakres obowiązków

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	

**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 .....
	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	

Miejscowość, data

Podpis, imię i nazwisko  
lub podpis na pieczęci imiennej