**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr GAPR-Z/805/24/W z dnia 30.09.2024 r.**

…..……………………………………………..……..

Miejscowość, data

………………………………………. ……………………………………..

Nazwa i adres wykonawcy

*miejscowość i data*

Tel:…………………………….

e-mail…………………………..  
REGON:………………………

NIP:…………………………...

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu GAPR – Z/805/24/W z dnia 30.09.2024 r. dotyczącym przeprowadzenia audytu wewnętrznego Spółki zgodnie z zakresem przedstawionym w Załączniku nr 1 do zapytania ofertowego, dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu składam wykaz wykonanych usług:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | Nazwa i adres  podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Przedmiot zamówienia - krótki opis wykonanej usługi, który musi potwierdzać, że przedmiot umowy obejmował audyt wewnętrzny podmiotu w całości odpowiadający zakresowi audytu objętego niniejszym zapytaniem |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje, rekomendacje, listy polecające) potwierdzające należyte wykonanie wykazanych w powyższej tabeli usług.**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA AUDYTORA WIODĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko audytora wiodącego** |  |
|
|
| **Kwalifikacje zawodowe**  należy wpisać: rodzaj posiadanych uprawnień, załączyć dokumenty potwierdzające wykazane kwalifikacje szczególnie kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem oświadczenia o spełnianiu warunków z art. 286 Ustawy o finansach publicznych w zakresie posiadanego obywatelstwa, zdolności do czynności prawnych, niekaralności, wyższego wykształcenia, posiadanych kwalifikacji do przeprowadzenia audytu wewnętrznego. |  |
| **Doświadczenie**  należy wpisać datę wystawienia i dane podmiotu wystawiającego dokument potwierdzający wymagane doświadczenie (np. referencje lub zaświadczenia)  oraz załączyć |  |

W załączeniu przedkładam dowody potwierdzające posiadanie przez osoby wskazane w powyższym wykazie kwalifikacji zawodowych i doświadczenia zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.

|  |  |
| --- | --- |
| .................................., dn. ...................... | ....................................................... |
| (miejscowość) | podpis(y) osoby/osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy |