**Załącznik Nr 2**

………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**postępowanie nr 41/20/PN/N**

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

.......................................................................................................................................................

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY

.......................................................................................................................................................

ADRES Z KODEM POCZTOWYM

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

E-MAIL

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

NIP REGON

.......................................................................................................................................................

IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA   
I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY

**Oferta na przeprowadzenie w latach 2021 i 2022 finansowej kontroli projektów nadzorowanych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, Nr postępowania 41/20/PN/N**

Nawiązując do otrzymanej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na przeprowadzenie w latach 2021 i 2022 finansowej kontroli projektów nadzorowanych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zamówienia ujętym w SIWZ zgodnie z poniżej wskazanymi warunkami:

* + 1. Cena

**Cena jednostkowa netto kontroli: ……………………………………………………………………………**

**słownie złotych: ……………………………………………………………………………**

**Wysokość stawki podatku VAT ………………………………………………………… %**

**Cena jednostkowa brutto kontroli: ……………………………………………………………………………**

**słownie złotych: ……………………………………………………………………………**

**Cena netto oferty zamówienia podstawowego bez prawa opcji: ……………………………………………………………………………**

**słownie złotych: ……………………………………………………………………………**

**Wysokość stawki podatku VAT ………………………………………………………… %**

**Cena brutto oferty zamówienia podstawowego bez prawa opcji: …………………………………………………………………………**

**słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………**

**Cena netto oferty wraz z prawem opcji: ……………………………………………………………………………**

**słownie złotych: ………………………………………………………………………………**

**Wysokość stawki podatku VAT ………………………………………………………… %**

**Cena brutto oferty wraz z prawem opcji: …………………………………………………………………………**

**słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………**

**Oświadczamy, że cena oferty brutto jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia (w tym m.in. ewentualne opusty i rabaty).**

**Cena jednostkowa kontroli netto i brutto musi być jednakowa w ramach zamówienia podstawowego, jak również w ramach prawa opcji.**

* + 1. **Podejście metodyczne oceniane zgodnie z pkt 16.1.5 SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podkryterium** | **Oferta Wykonawcy wyrażona w %** |
| **Wartość kosztów kwalifikowanych planowanych do skontrolowania w ramach wszystkich kategorii występujących w projektach przewidzianych do kontroli w 2021r. i 2022 r.** |  |
| **Łączna wartość zamówień udzielonych na podstawie ustawy PZP planowanych do skontrolowania w projektach przewidzianych do kontroli w 2021 r. i 2022 r. (jeżeli wykonawca projektu lub współwykonawcy projektu nie są zobowiązani do stosowania ustawy PZP, kontroli podlegać będzie łączna wartość zamówień udzielonych zgodnie z zasadą konkurencyjności lub na innych zasadach określonych szczegółowo w umowie o wykonanie i finansowanie projektu lub innych dokumentach).** |  |

**Oświadczamy, że:**

1. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści SIWZ oraz załączników będących integralną częścią SIWZ.
2. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i w załącznikach będących integralną częścią SIWZ.
3. Złożona przez nas oferta jest zgodna z treścią SIWZ i załącznikami będącymi integralną częścią SIWZ.
4. Akceptujemy wzór umowy, warunki płatności, okres gwarancji oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego w SIWZ i załącznikach .
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam(-y), iż realizację przedmiotu zamówienia w zakresie4………………………………………………………………………………………………  
   powierzę(-my) podwykonawcy(-om),………………………………………………………  
    (podać firmę podwykonawcy)
7. Oświadczam(-y), że w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję(-emy) się, przed podpisaniem umowy, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny oferty brutto, na warunkach określonych w pkt 18 SIWZ.
8. Informuję, iż dokumenty, o których mowa w pkt 7.6.2. SIWZ są dostępne w formie elektronicznej   
   w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych pod adresem internetowym (jeżeli dotyczy):

…………………………………………………………………………………………...

*(podać rodzaj dokumentu oraz adres strony internetowej)*

1. Oferta została złożona na … stronach, ponumerowanych od nr … do nr …
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
3. Oświadczam, że mam świadomość, iż podanie danych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.
4. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:
   1. .........................................................
   2. ..........................................................
   3. ..........................................................
   4. ........................................................

………………………………… ……………………………….

*miejscowość, data imię i nazwisko, podpis elektroniczny*

Pouczenie o odpowiedzialności karnej

Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

*Załącznik Nr 3 do SIWZ*

**Jednolity Europejski Dokument Zamówienia**

**(osobny plik)**

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

***……………………………………***

Nazwa i adres Wykonawcy

Dotyczy: postepowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie w latach 2021 i 2022 finansowej kontroli projektów nadzorowanych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (postępowanie nr 41/20/PN/N)**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY[[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
|  |

Niniejszym oświadczam, iż*:*

1. wobec podmiotu, który reprezentuję, nie wydano/wydano prawomocnego/ prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną\* o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
2. wobec podmiotu, który reprezentujemy, nie orzeczono/orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz\* ubiegania się o zamówienia publiczne.
3. podmiot, który reprezentujemy, nie zalega/zalega\* z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w [ustawie](https://sip.lex.pl/#/document/16793992?cm=DOCUMENT) z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);

\* Niepotrzebne skreślić.

………………………………… ………………………………………………

*miejscowość, data imię i nazwisko, podpis elektroniczny*

### 

### Załącznik Nr 5 do SIWZ

***Nazwa Wykonawcy w imieniu którego składane jest oświadczenie:*** *...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

Dotyczy: postepowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie w latach 2021 i 2022 finansowej kontroli projektów nadzorowanych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (postępowanie nr 41/20/PN/N)**

***OŚWIADCZENIE [[4]](#footnote-4)***

**w zakresie określonym w art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „uPzp”**

Niniejszym oświadczam(-my), iż [[5]](#footnote-5)2:

 nie należę(-my) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp

**** należę(-my) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp i w załączeniu **przedstawiam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia**.

***....................................................................................***

*data, imię i nazwisko, podpis elektroniczny*

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**…………………………………….**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

Dotyczy: postepowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie w latach 2021 i 2022 finansowej kontroli projektów nadzorowanych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (oznaczenie sprawy 41/20/PN/N)**

**WYKAZ USŁUG**

**spełniających warunek udziału w postępowaniu opisany w pkt 5.3.1. SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymaganie Zamawiającego**  Wykonawca winien wykazać, że w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał co najmniej 20 kontroli projektów finansowanych ze środków publicznych, w ramach jednej lub wielu umów, przy czym każda kontrola:   * polegała na sprawdzeniu zgodności realizacji projektu i poniesionych wydatków z postanowieniami umowy; * uwzględniała sprawdzenie prawidłowości stosowania przepisów ustawy PZP; * była wykonana z zachowaniem zasady bezstronności, tj. Wykonawca był podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu kontrolowanego oraz zlecającego realizację kontroli, * zakończyła się opracowaniem raportu (lub równoważnego dokumentu) w weryfikowanym zakresie. | | |
| **1** | **Wykonana usługa** | |
| **Nazwa i zakres** | | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. |
| **Liczba kontroli w ramach wykonanej usługi** | | ………… |
| **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | | …………….………………………….………………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **Wykonana usługa** | |
| **Nazwa i zakres** | | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. |
| **Liczba kontroli w ramach wykonanej usługi** | | ………… |
| **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | | …………….………………………….………………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **3** | **Wykonana usługa** | |
| **Nazwa i zakres** | | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. |
| **Liczba kontroli w ramach wykonanej usługi** | | ………… |
| **Data wykonania**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | | …………….………………………….………………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |

*\*Tabelę w zależności od potrzeb należy zwielokrotnić*

***Załącznik nr 7 do SIWZ***

**…………………………………….**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

Dotyczy: postepowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie w latach 2021 i 2022 finansowej kontroli projektów nadzorowanych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (oznaczenie sprawy 41/20/PN/N)**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**spełniających warunek udziału w postępowaniu opisany w pkt 5.3.2. SIWZ**

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia powinni wykazać się co najmniej siedmioosobowym zespołem tj. sześcioma ekspertami, tworzącymi minimum trzy niezależne, co najmniej dwuosobowe zespoły kontrolujące, oraz co najmniej 1 osobą wyznaczoną do koordynacji wykonania przedmiotu zamówienia.

W celu wykazania spełnienia wymogów Wykonawca przedłoży wypełniony niniejszy formularz. Z treści przedstawionego przez Wykonawcę wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w pkt 5.3.2. SIWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EKSPERT nr 1**  Oświadczam, że osoba wskazana poniżej spełnia warunki określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869, z późn. zm.), oraz posiada doświadczenie związane z kontrolą, co najmniej 20 projektów finansowanych ze środków publicznych, które to kontrole były wykonane:  • z zachowaniem zasady bezstronności, tj. wykonawca był podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu kontrolowanego oraz zlecającego usługę kontroli, oraz  • polegały na badaniu zgodności realizacji projektu z postanowieniami umowy o dofinansowanie, oraz  • obejmowały badanie prawidłowości udzielania zamówień publicznych; | | |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | |
| Posiadane uprawnienia ……………………………………………………………. | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** | | |
| Wykaz kontroli projektów finansowanych ze środków publicznych | | |
|  | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr /tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 2 | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 3. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 4. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 5. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 6. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 7. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 8. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 9. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 10. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 11. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 12. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 13. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 14. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 15. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 16. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 17. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 18. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 19. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 20. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| Zakres obowiązków |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EKSPERT nr 2**  Oświadczam, że osoba wskazana poniżej spełnia warunki określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869, z późn. zm.), oraz posiada doświadczenie związane z kontrolą, co najmniej 20 projektów finansowanych ze środków publicznych, które to kontrole były wykonane:  • z zachowaniem zasady bezstronności, tj. wykonawca był podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu kontrolowanego oraz zlecającego usługę kontroli, oraz  • polegały na badaniu zgodności realizacji projektu z postanowieniami umowy o dofinansowanie, oraz  • obejmowały badanie prawidłowości udzielania zamówień publicznych; | | |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | |
| Posiadane uprawnienia ……………………………………………………………. | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** | | |
| Wykaz kontroli projektów finansowanych ze środków publicznych | | |
| 1. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr /tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 2 | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 3. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 4. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 5. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 6. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 7. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 8. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 9. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 10. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 11. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 12. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 13. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 14. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 15. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 16. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 17. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 18. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 19. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 20. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EKSPERT nr 3**  Oświadczam, że osoba wskazana poniżej spełnia warunki określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869, z późn. zm.), oraz posiada doświadczenie związane z kontrolą, co najmniej 20 projektów finansowanych ze środków publicznych, które to kontrole były wykonane:  • z zachowaniem zasady bezstronności, tj. wykonawca był podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu kontrolowanego oraz zlecającego usługę kontroli, oraz  • polegały na badaniu zgodności realizacji projektu z postanowieniami umowy o dofinansowanie, oraz  • obejmowały badanie prawidłowości udzielania zamówień publicznych; | | |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | |
| Posiadane uprawnienia ……………………………………………………………. | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** | | |
| Wykaz kontroli projektów finansowanych ze środków publicznych | | |
|  | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr /tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 2 | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 3. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 4. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 5. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 6. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 7. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 8. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 9. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 10. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 11. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 12. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 13. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 14. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 15. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 16. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 17. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 18. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 19. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 20. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EKSPERT nr 4**  Oświadczam, że osoba wskazana poniżej spełnia warunki określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869, z późn. zm.), oraz posiada doświadczenie związane z kontrolą, co najmniej 20 projektów finansowanych ze środków publicznych, które to kontrole były wykonane:  • z zachowaniem zasady bezstronności, tj. wykonawca był podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu kontrolowanego oraz zlecającego usługę kontroli, oraz  • polegały na badaniu zgodności realizacji projektu z postanowieniami umowy o dofinansowanie, oraz  • obejmowały badanie prawidłowości udzielania zamówień publicznych; | | |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | |
| Posiadane uprawnienia ……………………………………………………………. | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** | | |
| Wykaz kontroli projektów finansowanych ze środków publicznych | | |
|  | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr /tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 2 | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 3. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 4. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 5. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 6. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 7. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 8. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 9. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 10. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 11. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 12. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 13. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 14. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 15. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 16. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 17. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 18. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 19. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 20. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EKSPERT nr 5**  Oświadczam, że osoba wskazana poniżej spełnia warunki określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869, z późn. zm.), oraz posiada doświadczenie związane z kontrolą, co najmniej 20 projektów finansowanych ze środków publicznych, które to kontrole były wykonane:  • z zachowaniem zasady bezstronności, tj. wykonawca był podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu kontrolowanego oraz zlecającego usługę kontroli, oraz  • polegały na badaniu zgodności realizacji projektu z postanowieniami umowy o dofinansowanie, oraz  • obejmowały badanie prawidłowości udzielania zamówień publicznych; | | | |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | | |
| Posiadane uprawnienia ……………………………………………………………. | | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** | | | |
| Wykaz kontroli projektów finansowanych ze środków publicznych | | |
|  | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr /tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 2 | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 3. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł………………………finansowanego ze środkówpublicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 4. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 5. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 6. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 7. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 8. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 9. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 10. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 11. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 12. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 13. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 14. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 15. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 16. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 17. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 18. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 19. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 20. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EKSPERT nr 6**  Oświadczam, że osoba wskazana poniżej spełnia warunki określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869, z późn. zm.), oraz posiada doświadczenie związane z kontrolą, co najmniej 20 projektów finansowanych ze środków publicznych, które to kontrole były wykonane:  • z zachowaniem zasady bezstronności, tj. wykonawca był podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu kontrolowanego oraz zlecającego usługę kontroli, oraz  • polegały na badaniu zgodności realizacji projektu z postanowieniami umowy o dofinansowanie, oraz  • obejmowały badanie prawidłowości udzielania zamówień publicznych; | | | |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* | | | |
| Posiadane uprawnienia ……………………………………………………………. | | | |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** | | | |
| Wykaz kontroli projektów finansowanych ze środków publicznych | | | |
| 1. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr /tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 2 | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 3. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 4. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 5. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 6. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 7. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 8. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 9. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 10. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 11. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 12. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 13. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł ……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 14. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 15. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 16. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 17. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 18. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 19. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |
| 20. | Nazwa kontroli | ……..…………………………………..…………………  kontrola projektu nr/tytuł……………………… finansowanego ze środków publicznych……………………… |
| Termin realizacji kontroli | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Zamawiający | ……………………………………………………. |
| Zakres obowiązków |  |

|  |
| --- |
| **Osoba wyznaczona do koordynacji wykonania przedmiotu zamówienia** |
| **……………………………………………………..………………………………………………** *(imię i nazwisko)* |
| Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą  **………………………………………………………………………………………………………** |

………………………………… ………………………………………………

*miejscowość, data imię i nazwisko, podpis elektroniczny*

***Załącznik nr 10 do SIWZ***

**ARKUSZ WERYFIKACJI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Odpowiedź** | **Uwagi** |
| 1 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe planuje wyznaczyć/wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD)? | \*  - tak zaplanowano wyznaczenie  - tak wyznaczono  - nie zaplanowano wyznaczenia (uzasadnienie: np. nie jest wymagane przepisami prawa)  - zaplanowano wyznaczenie (kiedy: podać przewidywaną datę) |  |
| 2 | Jeżeli nie planuje wyznaczyć/nie został wyznaczony IOD to proszę o wskazanie innej osoby do kontaktu w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych. | Osoba do kontaktu….., stanowisko/funkcja…., numer tel. |  |
| 3 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe wprowadził środki techniczne i organizacyjne, które będą spełniały wymogi RODO oraz innych aktów regulujących legalne przetwarzanie danych osobowych? | \*TAK/NIE/INNE |  |
| 4 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe korzysta z dalszych przetwarzających dane osobowe w procesie przetwarzania danych osobowych na zlecenie administratora danych osobowych? | \*TAK/NIE |  |
| 5 | Jeżeli podmiot przetwarzający dane osobowe korzysta z dalszych procesorów to czy są oni zlokalizowani w ramach Europejskiego Obszaru Gospodarczego? | \*TAK/NIE |  |

\*Właściwe podkreślić/uzupełnić

**Załącznik nr 1**

**Oświadczenie:**

W imieniu podmiotu przetwarzającego dane osobowe /*nazwa podmiotu*/ na zlecenie Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą.   
W przypadku zmiany któregokolwiek z ww. elementów, zobowiązuje się niezwłocznie (nie później niż w terminie 7 dni od wystąpienia zdarzenia) powiadomić o tym Narodowe Centrum Badań i Rozwoju.

…………………….. …………………………………

data Imię, nazwisko/ podpis osoby uprawnionej

**Ocena Inspektora Ochrony Danych w Narodowym Centrum Badań i Rozwoju**

*Wypełnia IOD NCBR:*

Rekomenduję/nie rekomenduję zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………….. …………………………………

data podpis

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. *Pouczenie o odpowiedzialności karnej*

   *Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):*

   *„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”* [↑](#footnote-ref-3)
4. Pouczenie o odpowiedzialności karnej

   Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

   „Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.” [↑](#footnote-ref-4)
5. 2 Należy zakreślić odpowiedni kwadrat [↑](#footnote-ref-5)