**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

Rz.272.2.8.2019

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………..

Miejscowość ………………………………… data ………………………………………

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postepowaniu na zadanie pn.” **Prowadzenie przez Wykonawcę audytu wewnętrznego w Starostwie Powiatowym** **w Aleksandrowie Kujawskim oraz w jednostkach organizacyjnych powiatu aleksandrowskiego” tj.:**

1.Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności wynikające z art.286 ustawy o finansach publicznych ( Dz. U. z 2017r. poz.2077 ze zm. ), a także wiedzę i co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z jednostkami terytorialnymi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz jednostek samorządu terytorialnego, w których przeprowadzono audyt** | **Okres od -do** | **Kontakt do jednostki samorządu terytorialnego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* do powyższego wykazu należy dołączyć kwalifikacje do przeprowadzenia audytu wewnętrznego zgodnie z art.286 ust.1 pkt 5 ustawy o finansach publicznych.

………………………………

( czytelny podpis Wykonawcy

lub osoby uprawnionej)