Załącznik nr 1 do oferty

**/nazwa i adres wykonawcy/** **/miejscowość** i **data/**

**DOŚWIADCZENIE i PERSONEL**

**Dotyczy zapytania ofertowego na wykonanie usługi „Kontrola prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji udzielonej z Gminy Kamień Pomorski w latach 2020-2021 przez Niepubliczne Przedszkole „W Dechę” w Kamieniu Pomorskim oraz przedszkole prowadzone przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Kamieniu Pomorskim**

**Wykaz** usług **jak przedmiot zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 3 |
| **Imię i nazwisko osoby wskazanej do wykonania zamówienia****oraz podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę, umowa zlecenia itp.)** | **Wykształcenie/ kwalifikacje/ uprawnienia osoby** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonano usługę** | **Zakres przeprowadzonej kontroli-wykazanie min. 2 kontroli finansowych/audytu z zakresu prawidłowości wykorzystania dotacji ze środków publicznych przez placówki niepubliczne**  |
|  |  | **1)** | **1)** |
|  |  | **2)** | **2)** |
|  |  | **1)** | **1)** |
|  |  | **2)** | **2)** |
|  |  | **1)** | **1)** |
|  |  | **2)** | **2)** |
|  |  | **1)** | **1)** |
|  |  | **2)** | **2)** |

**Oświadczam że w/w usługi zostały wykonane należycie,**

 **POUCZNIE:**

**Art. 297 § 1 KODEKS KARNY: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zmówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.**

**data**

**( imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy, podpis i pieczęć lub podpis elektroniczny kwalifikowany, osobisty lub profilem zaufanym)**