Załącznik nr 8

# do zapytania ofertowego MSS-KRK-080-02/19/JB

/ nazwa i adres Wykonawcy /

**OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

Na potrzeby zapytania ofertowego dotyczącego:

**usługi przeprowadzenia audytu Projektu pod nazwą:** „Wspólna inicjatywa Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce i Lwowskiego Obwodowego Dziecięcego Szpitala Klinicznego „OHMATDYT” jako zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej w zakresie współczesnej chirurgii” realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej EIS Polska – Białoruś - Ukraina na lata 2014-2020 Priorytet 3.1 Wsparcie dla rozwoju ochrony zdrowia i usług socjalnych, Cel tematyczny 3.1.3. Bezpieczeństwo, Wspólne wyzwania w obszarze bezpieczeństwa i ochrony.

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. Jestem członkiem krajowego organu lub podmiotu ds. rachunkowości lub audytu, który jest z kolei członkiem IFAC\*,
2. Jestem członkiem krajowego organu lub podmiotu ds. rachunkowości lub audytu. Zobowiązuje się do pracy zgodnie ze standardami i kodeksem etyki IFAC oraz posiadam co najmniej jeden z certyfikatów: CIA, CGAP, ACCA, CIMA\*;
3. Jestem zarejestrowany jako biegły rewident w rejestrze biegłych rewidentów prowadzonym przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów\*.
4. Legitymuję się znajomością języka angielskiego odpowiadającą poziomowi nie niższemu niż B2 według klasyfikacji Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku przyznania zamówienia Wykonawcy zobowiązuję się do wykonania zamówienia i przeprowadzenia audytu w zakresie określonym we wzorze umowy.

……………………………………….………,dnia…………………………. …………………………………….……………………….

(podpis audytora)

\*Niepotrzebne skreślić

UWAGA!

W przypadku wskazania więcej niż jednego audytora, oświadczenie powinno być wystawione i podpisane przez każdego z audytorów oddzielnie.