Załącznik Nr 5 do zapytania ofertowego

…………………………………………………..

Pieczęć firmowa/ nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ PRZEZ OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługowe prowadzenie audytu wewnętrznego w Starostwie Powiatowym w Nidzicy i jednostkach organizacyjnych Powiatu Nidzickiego,** działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, będąc należycie uprawnionym do jego reprezentowania, oświadczam(y), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu ww. zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

**Usługi audytora wewnętrznego będzie prowadzić osoba/osoby, która:**

1. ma obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
2. ma pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych,
3. nie była karana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
4. posiada wyższe wykształcenie,
5. posiada następujące kwalifikacje do przeprowadzenia audytu wewnętrznego:

a) jeden z certyfikatów: Certified Internal Auditor (CIA), Certified Government Auditing Professional (CGAP), Certified Information Systems Auditor (CISA), Association of Chartered Certified Accountants (ACCA), Certified Fraud Examiner (CFE), Certification in Control Self Assessment (CCSA), Certified Financial Services Auditor (CFSA) lub Chartered Financial Analyst (CFA), lub

b) złożyła w latach 2003-2006 z wynikiem pozytywnym egzamin na audytora wewnętrznego przed Komisją Egzaminacyjną powołana przez Ministra Finansów, lub

c) uprawnienia biegłego rewidenta, lub

d) dwuletnią praktykę w zakresie audytu wewnętrznego i legitymuje się dyplomem ukończenia studiów podyplomowych w zakresie audytu wewnętrznego, wydanym przez jednostkę organizacyjną, która w dniu wydania dyplomu była uprawniona, zgodnie z odrębnymi ustawami do nadawania stopnia naukowego doktora nauk ekonomicznych lub prawnych.

…………………………………. dnia ……………………….

……………………………………………………………………………….

 Pieczęcie imienne i podpisy osób uprawnionych do

 reprezentowania Wykonawcy