**ДОДАТОК 2**

до тендерної документації

1. **ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЯКІ ВИМАГАЮТЬСЯ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ВІДПОВІДНОСТІ ПРОПОЗИЦІЇ УЧАСНИКА КВАЛІФІКАЦІЙНИМ КРИТЕРІЯМ**

Документи для підтвердження інформації про відповідність кваліфікаційним критеріям

**Таблиця 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Кваліфікаційні критерії | Перелік документів, що підтверджують відповідність Учасника кваліфікаційним критеріям |
| **1** | Наявність документально підтвердженого досвіду виконання аналогічного договору/договорів | 1.1.Скан-копії аналогічного договору/договорів та документи, що підтверджують їх/його виконання\* |
| **2** | Наявність в учасника процедури закупівлі працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід:  За основним місцем роботи має працювати не менше п’яти аудиторів, з яких:   * + не менше 3-х осіб, які мають чинні сертифікати (дипломи), що підтверджують високий рівень знань з міжнародних стандартів фінансової звітності;   + не менше 1-ї особи, яка має науковий ступінь в сфері фінансів, економіки чи права;   + не менше 1-ї особи, яка має стаж роботи в сфері права – не менше 8 років; | На підтвердження зазначеного, Замовник вимагає від учасника подання ним у складі тендерної пропозиції документально підтвердженої інформації про їх відповідність даному кваліфікаційному критерію, а саме:   * 1. Довідка з інформацією про наявність працівників згідно [форми №2](#форма2).   2. Лист Аудиторської Палати України, що підтверджує   трудові відносини з працівниками, зазначеними у  довідці вище (пункт 2.1) або аналогічний документ. |

\*дані, що становлять комерційну таємницю, можуть бути виключені з копії договору та відповідних документів.

***Форма №2***

*Уповноваженій особі \_\_\_\_\_( зазначається повна назва Замовника)*

**Довідка про наявність працівників  
відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід**

*(зазначається повна назва Учасника)*, як учасник закупівлі підтверджую відповідність встановленому кваліфікаційному критерію наявність працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ПІБ** | **Посада** | **Досвід роботи за фахом (років)** | **Сертифікат аудитора, що визначає кваліфікаційну придатність на заняття аудиторською діяльністю на території України**  **(номер в реєстрі САД)** |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *посада уповноваженої особи Учасника* | *підпис та печатка (за наявності)* | *прізвище, ініціали* |