PRILOG 6 – PREGLED SPECIFIČNOG ISKUSTVA PREDLOŽENOG STRUČNJAKA ZA UPRAVLJANJE PROJEKTOM

NABAVA USLUGE VANJSKOG STRUČNJAKA ZA UPRAVLJANJE PROJEKTOM I PROVEDBU NABAVE

EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE: EV – 01

Ovim putem izjavljujem:

* da gospodarski subjekt kojeg predstavljam raspolaže sa stručnom osobom koja je navedena u predmetnom prilogu.
* Navedena osoba biti će odgovorna za izvršavanje predmeta nabave te će biti na raspolaganju Ponuditelju za cijelo vrijeme trajanja ugovora.
* Navedeni stručnjak ispunjava uvjet da posjeduje najmanje visoku stručnu spremu odnosno završen preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij ili specijalistički diplomski stručni studij odnosno obrazovanje sa stečenih najmanje 300 ECTS bodova.

**KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE:**

1.1. Broj provedenih EU projekata ili projekata međunarodnih financijskih institucija minimalne vrijednosti po projektu od 300.000,00 HRK ii više, a na kojima je predloženi stručnjak imao ulogu voditelja projekta:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **r.br** | **Ime i prezime predloženog stručnjaka** | **Naziv naručitelja/korisnika** | **Naziv projekta** | **Pozicija stručnjaka na projektu** | **Status projekta (proveden/u provedbi)** | **Kontakt osoba naručitelja (telefon ili e-pošta)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |

1.2. Najveća pojedinačna vrijednost EU sufinanciranog projekta koji je završio čiju provedbu je vodio predloženi stručnjak a koji je sufinanciran iz EU fondova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potrebno je jasno navesti vrijednost EU sufinanciranog projekat).

Za Ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021.g. M.P. (potpis ovlaštene osobe)

Potpis predloženog stručnjaka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_