JN0311-020 – Upravljanje projektom

Prilog 6

**IZJAVA STRUČNJAKA 1
VODITELJ PROJEKTA**

Za potrebe dokazivanja prihvatljivosti ponuditelja i vrednovanja ponuda u okviru Poziva na dostavu ponuda JN0311-020,

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime i prezime, OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da ću tijekom izršenja ugovora o nabavi usluge vanjskog upravljanja projektom sudjelovati u ulozi voditelja projekta, s pripadajućim kvalifikacijama:

|  |  |
| --- | --- |
| Broj (punih) godina iskustva u upravljanju projektima |  |
| Stručna sprema  |  |
| Najviši završeni stupanj obrazovanja (naziv zvanja, ustanova koja je izdala završno uvjerenje) |  |
| Broj provedenih projekata/ugovora financiranih iz EU i/ili međunarodnih institucija/fondova na kojima je stručnjak radio u ulozi voditelja projekta |  |
| Broj godina iskustva u računovodstvenim poslovima s MSP-ovima |  |

Popis relevantnih poslova za ocjenu iskustva:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Naziv projekta/izvor financiranja/ref. broj projekta | Uloga stručnjaka | Trajanje projekta | Naručitelj i kontakt osoba (naziv, adresa, e-mail, telefon) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Iskustvo u području računovodstvenih i knjigovodstvenih poslova relevantno predmetu nabave (opis) | Informacije o izvoru financiranja (naziv projekta, naziv i ref. broj programa/natječaja/  | Trajanje usluge (mjesec/godina) | Uloga stručnjaka | Naručitelj i kontakt osoba (naziv, adresa, e-mail, telefon) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Mjesto i datum Za Ponuditelja

 MP

 *(Potpis odgovorne osobe)*