K-ZP.251.25.2020 Załącznik nr 2

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wymagane uprawnienia lub kwalifikacje** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa)** |
| 1 |  |  | - uprawnienia  FI(A), SEP(L), IR/SE  tak/nie\* | - doświadczenie na stanowisku instruktor szkolenia CPL(A) (należy wskazać ilość lat)  ………................................  ………................................  - ilość godzin nalotu ogólnego  ………................................ |  |
| 2 |  |  | - wpis do licencji FI(A), IR  tak/nie\* | - ilość godzin nalotu ogólnego  ………................................ |  |

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia lub kwalifikacje do przeprowadzenia szkoleń na samolocie oraz symulatorze lotu dla studentów spec. Pilotaż PWSZ w Chełmie, dla którego składana jest oferta.**

**Zamawiający może żądać potwierdzenia odpowiednimi dokumentami (np. odpis dyplomu) spełniania wymagań przed podpisaniem umowy**.

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................ | ………………………………………….. |
| miejscowość i data | podpis(y) osób upoważnionych |