K-ZP.251.37.2020 Załącznik nr 2

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wymagane uprawnienia lub kwalifikacje** | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa)** |
|  |  |  | - wpis w licencji FI(A), IRtak/nie\*- inne uprawnienia wpisane do licencji lotniczej…………………………..………………………….. | Ilość godzin nalotu ogólnego……………….. |  |

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia lub kwalifikacje do przeprowadzenia szkolenia w zakresie:** *PPL(A), CPL(A), IR(A) 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 |