**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wymagane uprawnienia lub kwalifikacje** | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa)** *– jeżeli dotyczy* |
|  |  | - wpis w licencji FI(A), SEP(L), IR/SEtak/nie\* | Ilość lat pracy na stanowisku instruktora szkolenia CPL(A)……………………….Ilość godzin nalotu ogólnego……………….. |  |

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że posiadam (w/w osoby posiadają) wymagane uprawnienia lub kwalifikacje do przeprowadzenia szkolenia w zakresie:** *IR(A), ME, IR/ME loty wg wskazań przyrządów – na samolocie oraz symulatorze lotu,* **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 |