K-ZP.251.16.2019 Załącznik nr 2

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wymagane uprawnienia lub kwalifikacje** | **Doświadczenie zawodowe** | **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa)** |
|  |  | - uprawnienia   1. FI(A) CPL, ME, IR, 2. SEP(L), 3. IR, 4. MEP(L)   tak/nie\* | - doświadczenie na stanowisku instruktor szkolenia CPL(A) (należy wskazać ilość lat)  ………................................  ………................................  - ilość godzin nalotu ogólnego  ………................................ |  |

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia lub kwalifikacje do przeprowadzenia szkolenia w zakresie** *podstawowego szkolenia IR(A), ME, IR/ME loty wg wskazań przyrządów -**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 |