**Załącznik nr 8 do SWZ**

*…………………………………*

*Nazwa wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na „Świadczenie usługi w zakresie zabezpieczenia startów i lądowań statków powietrznych na Lotnisku Warszawa – Babice (EPBC) – służba informacji powietrznej (AFIS) przez okres 12 miesięcy.”** oświadczamy, że osoby wymienione poniżej, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, są zdolne do wykonania zamówienia, posiadają wymagane w SWZ uprawnienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje /uprawnienia oraz znajomość języka polskiego i angielskiego (certyfikaty)**  **doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacje o aktualnych badaniach lotniczo-lekarskich uprawniających do pracy na stanowisku AFIS (TAK/NIE)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| 1 |  | Wykształcenie: ……………………………………………………….. (nazwa, rok ukończenia)  Odbyte szkolenia: …………………………………………………… (nazwa, data)  Licencje, certyfikaty zawodowe: :……………………………………………….  Znajomość jeżyka polskiego w mowie i piśmie:  …………………………………………………..  Znajomość języka angielskiego w mowie i piśmie:  ………………………………………………  Posiadane certyfikaty dotyczące języka obcego:  ………………………………………………….  Doświadczenie:  ……………………………………………….  **UWAGA: NALEŻY PODAĆ LICZBĘ MIESIĘCY LUB LAT DOŚWIADCZENIA NA STANOWISKU AFIS** |  | (TAK/NIE) |  |

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, oraz posiadają niezbędne kwalifikacje.

*Uwaga: podpis osoby/osób uprawnionej* *do reprezentowania Wykonawcy należy złożyć w formie elektronicznej*