

....., dnia

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

.....

Siedziba:

.....

Dane osoby podpisującej wykaz:

Imię i nazwisko:

Sposób reprezentacji Wykonawcy: pełnomocnictwo / wpis w rejestrze lub ewidencji*)

Wykaz

- osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacją o posiadanych uprawnieniach do lotów zgodnych z NSTS-01, NSTS-02, NSTS-05, NSTS-06, posiadających prawo jazdy kat B (przynajmniej dla jednego z członków załogi), posiadających aktualne ubezpieczenie OC (dla operatorów BSP), którzy w ostatnim roku wykonali minimum 5 (pięć) lotów patrolowo/rozpoznawczych w porozumieniu ze służbami ruchu lotniczego (złożenie planu lotu/misji w UTMPansa) od każdego operatora/pilota obsługującego BSP, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności (kierowca/operator BSP)	Uprawnienia do lotów zgodnych z NSTS-01, NSTS-02, NSTS-05, NSTS-06	Prawo jazdy (min kat B) (TAK / NIE)	Aktualne ubezpieczenie OC operatorów BSP (TAK / NIE)	Wykaz lotów patrolowo/rozpoznawczych wykonanych w porozumieniu ze służbami ruchu lotniczego (złożenie planu lotu/misji w UTMPansa) od każdego operatora/pilota obsługującego BSP	Informacja o podstawie dysponowania osobą
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

Dokument należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną

**) niepotrzebne skreślić*