Załącznik nr 12 do SWZ

**„Usługa przeprowadzenia szkoleń dla personelu technicznego statku powietrznego B737-800 w roku 2025”**

**nr sprawy 1/2025**

**Wykonawca/y:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ OSÓB (INSTRUKTORÓW)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko instruktora** | **Forma zatrudnienia** | **Temat szkolenia** | **Termin przeprowadzenia szkolenia** | **Instytucja na rzecz której realizowane było szkolenie**  **(nawa i adres)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

***Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające doświadczenie osób wskazanych w wykazie np. certyfikaty szkoleniowe, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy zawierające i potwierdzające informacje zawarte w tabeli powyżej.***

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego