*PR.IV.KK.2621.7.2023*

*Załącznik nr 8 do Zaproszenia do składania ofert – Wykaz osób zdolnych do operowania bezzałogowym statkiem powietrznym*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO OPEROWANIA BEZZAŁOGOWYM STATKIEM POWIETRZNYM**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą  (np. umowa o dzieło, umowa  o pracę) | Numer i data wydania świadectwa kwalifikacji operatora bezzałogowego statku powietrznego | | 1. |  |  |  |   Wykonawca spełni ten warunek jeżeli wykaże, że dysponuje osobą zdolną do operowania bezzałogowym statkiem powietrznym. |

………………………………………… …………………………………….

miejscowość i data podpis i pieczątka