



Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 1/EduTour/MSiT/2024

OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Nazwa Wykonawcy

Dane adresowe Wykonawcy

Telefon kontaktowy

E-mail kontaktowy

Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 1/EduTour/MSiT/2024 z dnia: 05.11.2024 r. oświadczam, że gotowość do realizacji zamówienia wynosi:

Liczba dni roboczych wskazana w ofercie*	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
--	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
Miejscowość, dnia

.....
*Czytelny podpis Wykonawcy
oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)*

* należy zakreślić X wybrane pole: 10 lub 9 lub 8 lub 7 lub 6 lub 5 lub 4 lub 3 lub 2 lub 1.