
Załącznik nr 7 do Zapytania nr 1/RHPED/2024

Pieczęć firmowa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOT. DYSPOZYCYJNOŚCI

Przystępując do udziału w postępowaniu nr **1/RHPED/2024** oświadczam, iż okresie realizacji przedmiotu zamówienia deklaruję pełną dyspozycyjność - 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu.

Miejscowość, data: _____

Pieczęć i podpis Wykonawcy _____