Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr **16/7.1/2023**

…………………………………….. …….…………….. dnia ……………

Nazwa i adres Wykonawcy /pieczątka/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O DYSPOZYCYJNOŚCI**

Nawiązując do Zapytania Ofertowego dotyczącego postępowania o udzielenie zamówienia na Organizację i realizację kompleksowych usług szkoleniowych z przeprowadzeniem egzaminu potwierdzającego kwalifikacje, ubezpieczeniem NNW 5 Uczestników projektu „Bądź aktywny!” dofinansowanego w ramach Działania 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata

2014-2020

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………………, oświadczam w imieniu …………………………………….……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Będę prowadzić zajęcia w soboty od godziny od 8:00 do 20:00.

Nie będę prowadzić zajęć w soboty od godziny od 8:00 do 20:00.

Będę prowadzić zajęcia w niedziele od godziny od 8:00 do 20:00.

Nie będę prowadzić zajęć w niedziele od godziny od 8:00 do 20:00.

Będę prowadzić zajęcia w dni świąteczne od godziny od 8:00 do 20:00.

Nie będę prowadzić zajęć w dni świąteczne od godziny od 8:00 do 20:00.

.................................................................................

(data i czytelny podpis Wykonawcy)