Załącznik nr 4

.....
pieczęć firmy Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

DOTYCZY: ***„Likwidacja barier architektonicznych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Pułtusku";*** *Program "Wyrównywanie różnic między regionami – obszar B, likwidacja barier w zakładach opieki zdrowotnej i placówkach edukacyjnych w zakresie umożliwiania osobom niepełnosprawnym poruszania się i komunikowania"*

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Stosownie do treści art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. Nr 19, poz. 177 z późn. zm.) spełniam(y) warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy

/ w przypadku składania oferty wspólnej oświadczenie składa każdy partner z osobna*