Załącznik nr 5

....., dnia .....

.....
pieczęć firmy Wykonawcy

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”*

O Ś W I A D C Z E N I E

o zdolności ekonomicznej i finansowej

Niniejszym oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy