

O Ś W I A D C Z E N I E

Nazwa postępowania: *Dostawa pieczywa i owoców, warzyw i kiszonek*

Znak postępowania: *PN/2/2017*

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Oświadczam, że posiadam wdrożony i opracowany system kontroli jakości HACCP, zgodnie z Ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r. (Dz. U. Nr 171 z 2006 r. poz. 1225 z późn. zm), oraz posiadam dokumenty potwierdzające stosowanie w/w systemu, które przedłożę na każde żądanie Zamawiającego.

Ponadto zobowiązuję się do udostępnienia Zamawiającemu wyników badań laboratoryjnych pieczywa, na każde jego żądanie.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy