

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana
Pawła II w Górnio,
36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5

Wykonawca:

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

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam:

- aktualnie obowiązujące wymogi dotyczące transportu oraz obrotu towarami i produktami spożywczymi;
- wymagania konieczne do zapewnienia higieny w procesie produkcji lub obrotu artykułami żywnościowymi oraz zapewnienia właściwej jakości zdrowotnej tych artykułów – podstawa prawna; Ustawa z dnia 25.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (DZ.U. z 2006, nr 171, 1225);

..... dnia

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)