**Załącznik nr 5 do swiz – Oświadczenie wykonawcy**

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

 (pieczęć wykonawcy)

**Oświadczenie**

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

„Przetarg nieograniczony nr 2/2020 na dostawę artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Łętowni**”**

Imię/ Nazwisko/ Firma Wykonawcy ..................................................................

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

Adres Wykonawcy

 ................................................................................................................................…

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

 Oświadczam, że spełniam wymagania określone przepisami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2015 poz. 594 ze zm.) w zakresie wdrożenia i stosowania systemu HACCP oraz posiadam dokumentację potwierdzającą stosowanie wymienionego systemu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data i podpis(y) osób(y) upoważnionej (ych)*

*do reprezentowania Dostawcy*