...................................... załącznik nr 4 do ogłoszenia

 pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

HACCP

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

(imię i nazwisko osoby /osób/ uprawnionej do składania oświadczenia)

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

(stanowisko)

nazwa wykonawcy……...........................................................................................

Jako uprawniony/-nieni przedstawiciel/-e wykonawcy oświadczam/-y, że podmiot który reprezentuję/-jemy:

* spełnia wymagania określone przepisami ustawy z dnia 25.08.2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity: Dz.U. z 2010r. Nr 136 poz. 914) w zakresie wdrożenia i stosowania zasad systemu analizy zagrożeń krytycznych punktów kontroli (HACCP),
* posiada dokumentację potwierdzającą stosowanie w/w systemu.

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

 (miejscowość i data) (podpis i pieczątka imienna)