

Zał. Nr 3.

ZNAK SPRAWY: CO/DA.216.017.2024

Data:

Dane Wykonawcy:

OŚWIADCZENIE

W odpowiedzi na **Ogłoszenie** CO/DA.216.017.2024 z dnia 27 listopada 2024 r. ogłoszone przez Centrum Odwykowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, dotyczące realizacji usługi dostawy posiłków dla Pacjentów do 2 Dziennych Oddziałów Zamawiającego, oświadczamy, że:

1. Jednostka, którą reprezentuję posiada wszelkie niezbędne uprawnienia potwierdzające spełnienie wymogów sanitarnych na prowadzenie usługi cateringowej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Jednostka posiada wymagane zasoby kadrowe niezbędne do prawidłowego wykonania usługi, pracownicy posiadają wymagane badania sanitarne.
3. Jednostka posiada niezbędne środki transportu dopuszczone do przewozu posiłków.
4. Jednostka posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej od prowadzonej działalności.

.....
(czytelny podpis oferenta)