**Załącznik nr 7 do SWZ 10/ZP/2023**

Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

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

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**O Ś W I A D C Z E N I E** (wzór)

Składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn.: **„Dostawa nabiału i wyrobów mleczarskich”, nr postępowania 10/ZP/2023.**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone przepisami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2022 poz. 2132 z późn. zm.) w zakresie wdrożenia i stosowania systemu HACCP oraz posiadam dokumentację potwierdzającą stosowanie wymienionego systemu.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.