***Załącznik nr 5 do SWZ***

………………………………

………………………………

………………………………….

*(Pełna nazwa oraz adres wykonawcy)*

*w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców*

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Dostawę żywności i opakowań jednorazowych dla SPZZOZ w Gryficach”**

**Ja (imię i nazwisko):**

**w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy (nazwa firmy):**

oświadczam, że:

Zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2006 r Nr 171, poz. 1225

ze zmianami) wprowadziłem i stosuję system HACCP.

dnia................................... ...................................................................

*(Dokument należy złożyć opatrzony kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*