



AMW REWITA

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

*Pieczęć Wykonawcy*

.....  
(*Miejscowość, data*)

Biorąc udział w postępowaniu pn.: na "Dostawy wyrobów głęboko mrożonych/ i lodów do Oddziału Rewita Mielno, ul. Suriana 24, 76-032 Mierlno-Unieście":

znak sprawy: **RWT/OMLN/272-REG/31/2019**

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi wewnętrzną kontrolę jakości zdrowotnej żywności i przestrzegania zasad higieny w procesie produkcji z uwzględnieniem zasad systemu GMP/GHP/HACCP- zgodnie z art. 59 i art. 73 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia – (Dz. U. z 2006 r. Nr 171, poz.1225 z późn. zm).

.....  
(*pieczęć, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*)

Strona  
1 z 1

AMW REWITA Sp. z o.o.