



AMW REWITA

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

Pieczęć Wykonawcy

.....
(*Miejscowość, data*)

Biorąc udział w postępowaniu pn.: „Dostawy sukcesywnie wg potrzeb napojów alkoholowych/i piwa dla Oddziału Rewita Mielno, ul. Por. Suriana 24, 76-032 Mielno – Unieście”

znak sprawy: RWT/OMLN/272-REG/29/2019.

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.