**Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego**

(pieczęć wykonawcy)

Znak sprawy: RWT/OMDZ/272/REG/18/2019

**OŚWIADCZENIE**

**Nazwa wykonawcy:………………………………………………**

**Adres wykonawcy …………………………………………………………………………..**

…………………………………………………………….

(imię i nazwisko uprawnionego reprezentanta firmy)

oświadczam (my), że firma, którą reprezentuję:

1. Prowadzi wewnętrzną kontrolę jakości zdrowotnej żywności i przestrzegania zasad higieny w procesie produkcji z uwzględnieniem zasad systemu GMP/GHP/HACCP - zgodnie z art. 73 ust. 1 pkt. 1 litera c ustawy z dnia **25** sierpnia 2006 r. **o bezpieczeństwie żywności i żywienia** - (Dz. U. z 2010 r. Nr 136, poz.914zpóźn. zm.);
2. Oferowane produkty odpowiadają specyfikacjom jakościowym określonym przez Zamawiającego.

 ……………………………………..

 czytelny podpis lub podpis z pieczątka imienną osoby/osób

 upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

…………………………

Miejscowość i data