Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

Pieczęć Wykonawcy

…………………………………

(Miejscowość, data)

Biorąc udział w zapytaniu ofertowym pn.: „Dostawy wyrobów głęboko mrożonych na potrzeby Oddziału Rewita Rynia”, znak sprawy: RWT/BZ/DORG(ZZ)272-REG/10/2019

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)