**Załącznik nr 5 do zapytania**

**Zamawiający:**

**AMW REWITA Sp. z o.o.**

**Oddział Rewita Waplewo**

Maróz 2, 11-015 Olsztynek

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn. **„Dostawy ryb mrożonych i przetworzonych dla Oddziału Rewita Waplewo”** prowadzonego przez Oddział Rewita Waplewo*,* oświadczam, że:

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).

…………….…….

*(miejscowość),*

Dnia ………………………..

…………………………………………

(podpis Wykonawcy/Wykonawców/Pełnomocnika)