*Znak: DPS/02/2024* *Załącznik nr 3 do SWZ*

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................

Adres Wykonawcy ................................................................................................

Nr telefonu ....................................... Nr faksu ...............................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu podstawowego na: **„Sukcesywne dostawy produktów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Nowej Wsi na 2025 rok.”**

zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. 2019 z 2019 z poźń. zm. oświadczam, że:

Zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. Nr 171, poz. 1225 z późn. zm., tekst jednolity Dz.U. z 2010 Nr 136, poz.914).), spełniam konieczne wymagania higieniczno – sanitarne określone w procesie produkcji i obrocie żywnością.

Miejscowość ....................................... dnia.........................................

...................................................

/data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej/