**Załącznik nr 8 do SWZ**

OŚWIADCZENIE HCCP

Składając ofertę w postępowaniu na dostawy artykułów spożywczych do Domu Pomocy Społecznej ,,Leśny”, nr referencyjny postępowania 10/ZP/2025

**Nazwa Wykonawcy**: …………………………………………………………………………

**Siedziba** ……………………………..………………………………………………………...

……………………………………….…………………………………………………………

oświadczam(my), że firma, którą reprezentuję:

1. jest w trakcie wdrażania systemu HACCP w zakładzie produkcji / obrotu artykułami rolno-spożywczymi będącymi przedmiotem zamówienia,
2. wdrożyła i realizuje zasady dobrej praktyki higienicznej i produkcyjnej w zakresie produkcji / obrotu artykułami rolno-spożywczymi będącymi przedmiotem zamówienia,

………………………………………………………

*Podpis zaufany, osobisty lub kwalifikowany podpis elektroniczny*