

Załącznik nr 6 do SWZ

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców/ Podmiot udostępniający zasoby/ Podwykonawca *

.....

.....

Adres

REGON

NIP

KRS/CEIDG.....

Tel.

e-mail

OŚWIADCZENIE DODATKOWE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **“Sukcesywną dostawę artykułów żywnościowych z podziałem na części dla DPS w Zochcinku”**, znak sprawy ZP.26.1.2022 prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że posiadam zgodnie z obowiązującymi przepisami, wymagane atesty, świadectwa na oferowane w załączniku nr 2 do SWZ produkty spożywcze, dopuszczające je do spożycia.
2. Oświadczam, że użyję do wykonania przedmiotu zamówienia materiałów i technologii dopuszczonych do stosowania, zgodnie z obowiązującymi przepisami.*
3. Oświadczam, że moja firma jest objęta urzędową kontrolą organów inspekcji sanitarnej dotyczącej kontroli żywności, jej dystrybucji i transportu.
4. Gwarantuję, że jakość oferowanych artykułów spożywczych jest zgodna z Polskimi Normami i obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

.....
Miejscowość i data

.....
imię i nazwisko i podpis Wykonawcy

*dotyczy producenta, nie producent przekreśla punkt 2

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
Miejscowość i data

.....
imię i nazwisko i podpis Wykonawcy