……………………………… ………………………….

 (pieczęć Wykonawcy miejscowość ,data

 lub imię, nazwisko i adres)

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do zapytania o cenę na sukcesywną dostawę produktów spożywczych od 02.09.2019 do 24.12.2019r.

1.Opis

2.Załącznik nr1 formularz cenowy

Oświadczam, że dysponujemy środkami transportu przystosowanymi do przewozu żywności.

Pojazdy spełniają warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19grudnia 2002roku w sprawie wymagań sanitarnych dot: Środków transportu żywności, substancji pomagających w przetwarzaniu, dozwolonych substancji dodatkowych i innych składników żywności oraz w rozporządzeniu (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady

z dnia 29 kwietnia 2004 W sprawie higieny środków spożywczych oraz posiadają stosowne zaświadczenia Wojewódzkiej Inspekcji Sanitarno- Epidemiologicznej o dopuszczeniu do przewozu żywności.

…………………………………………………………………….

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)