

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego 04/2020/EFS/9.2.6

.....
miejsowość, data

Nazwa/imię i nazwisko:
Adres:
NIP:
REGON:

OŚWIADCZENIE o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Ja, niżej podpisana/y przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia dotyczącego zaopatrzenia w produkty żywnościowe dziennego ośrodka rehabilitacji w Hospicjum Sosnowieckim im. św. Tomasza Ap., oświadczam, że:
spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności polegającej na zaopatrzeniu w żywność opisaną w Zapytaniu Ofertowym
2. Posiadam zdolność techniczną i zawodową do wykonania usługi opisaną w zamówieniu ofertowym, na dowód czego dołączam do oferty wykaz świadczonych usług.
3. Dysponuję odrębnymi środkami transportu przeznaczonymi do przewozu żywności.
4. Oświadczam, że wdrożyłem i stosuję w swojej działalności zasady systemu HACCP zgodnie z zapisami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015 poz. 594 z późn. zm.).

.....
Podpis oferenta lub osoby upoważnionej/
osób upoważnionych do reprezentowania oferenta