**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone przepisami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. 2019 poz.1252) w zakresie wdrożenia i stosowania systemu HACCP lub GHP/GMP oraz posiadam dokumentację potwierdzającą stosowanie wymienionego systemu

………………(*miejscowość),* dnia ………………

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

*(podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*