

OŚWIADCZENIE WS. ZAOFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr **14/PN/2023**, na:

**Usługi sukcesywnego przygotowywania i dostawy, przez siedem dni w tygodniu, całodobowego wyżywienia dla pacjentów Szpitali Tczewskich S.A. z uwzględnieniem diet i kaloryczności**

w imieniu: **SMAKPOL -CATERING SP.ZO.O.**  
**UL. BROWNA 83 82-300 ELBLĄG**

\_\_\_\_\_  
(nazwa Wykonawcy)

niniejszym oświadczam(y), iż:

posiadamy opinię właściwego inspektora sanitarnego zezwalającą na prowadzenie działalności objętej niniejszym zamówieniem i co się z tym wiąże, możemy produkować oraz obracać żywnością, czyli wykonywać i dostarczać posiłki na zewnątrz, zgodnie z przyjętymi wytycznymi dla tego rodzaju usługi.

ELBLĄG

\_\_\_\_\_ dnia 26.09.2023. r.  
(miejscowość i data)

*Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania.*

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**