**Załącznik nr 4**

***Znak: DPS/261/5/2017***

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................

Adres Wykonawcy ................................................................................................

Nr telefonu ................................... Nr faksu ........................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne w formie zapytania ofertowego na: **,, Dostawę pieczywa i wyrobów cukierniczych do Domu Pomocy Społecznej w Rokitnie Nr 38 w 2018r**.” zgodnie z art. 4 ust.8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych **(**teks jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 1579) -ustawy nie stosuje się **-** oświadczam, że:

Zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia ( tekst jednolity DZ.U. 2017, poz. 149) spełniam konieczne wymagania higieniczno – sanitarne określone w procesie produkcji i obrocie żywnością.

Miejscowość .................................................................... dnia.........................................

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

 /data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej/