Załącznik nr 2

Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU

**„Dostawa artykułów spożywczych z grupy: Warzywa i owoce (kod CPV 01121000)** dla ROSZM Świnoujście.

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………

Adres Wykonawcy…………………………………………………………………..

1. **Oświadczamy,** że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo   
w zapytaniu ofertowym, dotyczące w szczególności:

1. nie podlegam wykluczeniu;
2. spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
3. **Oświadczam iż**, posiadam decyzję właściwego państwowego inspektora sanitarnego zatwierdzającej zakład (firmę) do prowadzenia działalności na rynku spożywczym oraz przewozu żywności, **oraz posiadam** zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów podlegających kontroli właściwego państwowego inspektora sanitarnego, zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

…………..……………………………. ……………………………………….

miejscowość, data podpis Wykonawcy