

Znak postępowania: DPS-AG:253.350.2025

Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej
42-674 Miedary
ul. Zamkowa 7

.....
Wykonawca:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU WAŻNEJ DECYZJI
PAŃSTWOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO ZATWIERDZAJĄCĄ
PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GASTRONOMICZNEJ**

na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia Publicznego pn:
**„Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania, gotowania, dostarczenia i
dowożenia całodziennego wyżywienia dla 56 mieszkańców Domu Pomocy Społecznej
w Miedarach w 2026 roku .”**

Oświadczam, że:

Posiadam ważną decyzję Państwowego Inspektora Sanitarnego z dnia.....
zatwierdzającą prowadzenie działalności gastronomicznej w zakresie produkcji od surowca do
wyrobów gotowych dań kulinarnych na potrzeby usług cateringowych, z możliwością ich
transportu w ramach usług cateringowych na podstawie ustawy z dnia 25.08.2006 r. o
Bezpieczeństwie Żywności i Żywienia, (Dz.U.2023.1448 t.j.).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz
zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd
przy przedstawianiu informacji.

.....
Miejsce i data złożenia oświadczenia

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/
podpis zaufany/
podpis osobisty Wykonawcy
lub osoby upoważnionej

Znak postępowania: DPS-AG:253.350.2025

Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej
42-674 Miedary
ul. Zamkowa 7

.....
Wykonawca

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY POTWIERDZAJĄCA, ŻE WYKONAWCA
DYSPONUJE 2 ŚRODKAMI TRANSPORTU DOPUSZCZONYMI DO TRANSPORTU
POSIŁKÓW**

na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia Publicznego pn:

**”Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania, gotowania, dostarczania i
dowożenia całodziennego wyżywienia dla 56 mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w
Miedarach w 2026 roku.”**

Oświadczam, że:

podsiadam minimum dwa samochody przystosowane do przewożenia posiłków, które spełniają
wymogi sanitarno-epidemiologiczne.

Rejestr decyzja, opinia sanitarna

Nr

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz
zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd
przy przedstawianiu informacji.

.....
Miejsce i data złożenia oświadczenia

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/
podpis zaufany/ podpis osobisty Wykonawcy
lub osoby upoważnionej