Załącznik nr 6

# OŚWIADCZENIE

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli:**

|  |
| --- |
|   |

Składając ofertę na:

**„Usługa zbiorowego żywienia osób dorosłych**

**będących podopiecznymi Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwieńsku**

**oraz uczniów szkół i przedszkola w Gminie Czerwieńsk w roku 2019**”

oświadczam, że personel zatrudniony przy świadczeniu usługi zbiorowego żywienia uczniów szkół podstawowych i gimnazjum w Gminie Czerwieńsk posiada:

- stosowne kwalifikacje do wykonania zamówienia;

* doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
* posiada aktualne książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych wydane przez właściwy organ.

 ......................................... , dnia .................................

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

Podpis i pieczęć Wykonawcy