

.....
Pieczęć firmowa Dostawcy

.....
Miejscowość, data

**Szkoła Podstawowa nr 6 im. Orła Białego
ul. Bohaterów Września 2
12-100 Szczytno**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że produkty dostarczane do Szkoły Podstawowej nr 6, ul. Boh. Września 2, 12-100 Szczytno w ramach umowy na rok 2024, będą zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26.07.2016r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach.

.....
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)