PRILOGA 2

IZJAVA PONUDNIKA

O IZPOLNJEVANJU ZAHTEV HACCP IN ŽIVILSKE ZAKONODAJE

Ponudnik:

Naziv podjetja / s.p.: _____

Naslov: _____

Matična številka: _____

Davčna številka: _____

Odgovorna oseba: _____

IZJAVLJAM, DA:

1. opravljam dejavnost priprave in/ali prodaje živil skladno z veljavno zakonodajo Republike Slovenije in Evropske unije;

2. imam vzpostavljen sistem notranjega nadzora nad varnostjo živil, ki temelji na načelih HACCP;

3. zagotavljam sledljivost živil in surovin ter razpolagam z ustrezno dokumentacijo o njihovem izvoru;

4. zagotavljam ustrezno skladiščenje, pripravo, prevoz in strežbo živil ter vzdrževanje predpisanih temperaturnih režimov;

5. zagotavljam ustrezno osebno higieno zaposlenih in drugih oseb, ki sodelujejo pri pripravi in prodaji živil;

6. bom na prireditvi uporabljal zdravstveno ustrezno pitno vodo za pripravo hrane in pijače ter za izvajanje higienskih postopkov;

7. prevzemam vso odgovornost za zdravstveno ustreznost živil, pripravljenih in prodanih na prireditvi;

8. soglašam z izvedbo inšpekcijskih nadzorov pristojnih organov ter bom na njihovo zahtevo predložil vso zahtevano dokumentacijo.

Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični in da bom v času trajanja prireditve ravnal skladno z veljavnimi predpisi s področja varnosti živil.

Kraj in datum: _____

Podpis odgovorne osebe: