Wykaz niezbędnych środków czystości, jakie będzie wykorzystywać Wykonawca przy realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa środka** | **Nazwa producenta** | **Zastosowanie** | **Parametry techniczne środka** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Do powyższego wykazu:**

**Wykonawca załącza karty charakterystyk przedstawionych środków.**

............................................., ............... 2019 r ..………........................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*

\* - w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik