Załącznik nr 2

do umowy

**WYKAZ ŚRODKÓW CZYSTOŚCI I ŚRODKÓW HIGIENICZNYCH - PROJEKT**

Ja/My niżej podpisany/ni

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz ( nazwa/firma/i adres wykonawcy )

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

oświadczam/y, iż w okresie obowiązywania umowy będziemy dysponować/stosować poniższe środki czystości i środki higieniczne:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Producent/nazwa środka** | **Opis produktu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wszystkie używane przez nas środki posiadają wymagane atesty.

Miejscowość ………….…………, dnia …………………..r.

………………................

Podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy