Załącznik nr 3

do umowy z dn.

My niżej podpisani

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

Oświadczamy, iż na czas realizacji zamówienia będziemy dysponować poniższymi środkami czystości i środkami higienicznymi:

WYKAZ ŚRODKÓW CZYSTOŚCI I ŚRODKÓW HIGIENICZNYCH

Przeznaczonych do stosowania w trakcie realizacji zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Producent/nazwa środka**  | **Opis produktu** |
| 1. |  | papier toaletowy |
| 2. |  | mydło w płynie  |
| 3. |  | ręczniki papierowe ZZ |
| 4. |  | środek do pielęgnacji mebli |
| 5. |  | Środek do pielęgnacji i czyszczenia mebli skórzanych |
| 6. |  | odświeżacz powietrza w aerozolu |
| 7. |  | odświeżacz powietrza z żelu |
| 8. |  | kostki toaletowe wraz z zawieszkami |
| 9. |  | preparat usuwający rdzę i pozostałości mineralne (sanitariaty) |
| 10. |  | preparat bakteriobójczy do dezynfekcji do wc |
| 11. |  | płyn do mycia luster i powierzchni szklanych |
| 12. |  | preparat do czyszczenia posadzek |
| 13. |  | preparat do ręcznego zapierania plam dywanowych |
| 14. |  | preparat do prania wykładzin w zależności od rodzaju stosowanej metody |
| 15. |  | płyn do mycia różnego rodzaju podłóg |
| 16. |  | worki na odpady |
| 17. |  | Preparat do czyszczenia drzwi i futryn |
| 18. |  | Żel do higienicznej dezynfekcji rąk |

Wszystkie używane przez nas środki posiadają wymagane atesty.

…………………, dnia …………..2021 r.

………………................

Podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy