…………………….

*(pieczęć wykonawcy)*

**WYKAZ ŚRODKÓW CZYSTOŚCI, KTÓRE BĘDĄ UŻYWANE DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

*Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………………….*

*Adres Wykonawcy:………………………………………………………………………………………...*

*Numer telefonu: ………………… Numer faxu: ……………………. E-mail: ……………………….*

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia użyjemy następujących środków czystości wg poniższego wykazu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy środków czystości | Przeznaczenie |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |

………………………………………………

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

*………………, dnia ……………2021 r.*