Załącznik nr 2

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 zasobami ludzkimi:

WYKAZ PRACOWNIKÓW ŚWIADZCZACYCH USŁUGI

w trakcie realizacji zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Nr dowodu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

…………………, dnia …………..2019r.

………………................

Podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wszystkie używane przez nas środki posiadają wymagane atesty.

…………………, dnia …………..2019r.

………………................

Podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4

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 następującymi narzędziami i urządzeniami technicznych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przeznaczenie sprzętu** | **Nazwa sprzętu** | **Podstawa dysponowania sprzętem** |
| **1.** | maszyna piorąca przeznaczona do prania dużych powierzchni wykładzin dywanowych |  |  |
| **2.** | Odkurzacz szt. |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019r.

**...........................................................**

podpis osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 6 do umowy z dn.

**Warszawa, dnia ………….**

**Protokół wykonania prac**

**za miesiąc ………**

**dla usługi sprzątania pomieszczeń**

**Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres czynności** | **Wypełnia wykonawca**  **Zrealizowano usługę**  **TAK/NIE\*** | **Wypełnia zamawiający**  **bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami\*** | **Usunięto / nie usunięto nieprawidłowości zgodnie z §3 ust.7** | **Uwagi wykonawcy** |
| 1. | *Wykaz nr 1 podstawowych prac porządkowych wykonywanych w pomieszczeniach biurowych i ciągach komunikacyjnych* |  |  |  |  |
| 2. | *Wykaz nr 2 podstawowych prac porządkowych wykonywanych w pomieszczeniach sanitarnych* |  |  |  |  |
| 3. | *Wykaz nr 3 podstawowych prac porządkowych wykonywanych w pomieszczeniach kuchennych* |  |  |  |  |
| 4. | *Czynności dodatkowe* |  |  |  |  |

Wymienione prace wykonano bez zastrzeżeń./ ~~za zastrzeżeniami~~ \*,

Uwagi………brak

Ilość stwierdzonych przypadków niewykonania/ nienależytego wykonania umowy…………brak

Potrącenia………. brak

Przedstawiciel zamawiającego Przedstawiciel wykonawcy

……………………………………………. …………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić