**Wykaz środków dezynfekcyjnych oraz myjąco – czyszczących, które będą**

**wykorzystywane przy wykonywaniu usługi**

**Środki dezynfekcyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Producent** | **Zastosowanie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Środki myjąco -czyszczące**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Producent** | **Zastosowanie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis i pieczątka osoby

upoważnionej do reprezentowania firmy