Załącznik nr 4 do umowy nr 01/OL/2021

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 |
| . |  |  |
| . |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wszystkie używane przez nas środki posiadają wymagane atesty.

…………………, dnia …………..2021r.

………………................

Podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy