Załącznik nr 8 do SIWZ

**Wykaz środków piorących i dezynfekujących**

**dotyczy: „Świadczenie usług pralniczych wraz z dzierżawą bielizny szpitalnej i automatów odzieży operacyjnej”**

Wykaz używanych przez WYKONAWCĘ do prania bielizny szpitalnej środków piorących i dezynfekujących :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa handlowa środka piorącego** | **Producent** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Do przedstawionych pozycji należy załączyć atesty i certyfikaty Państwowego Zakładu Higieny na środki piorące i dezynfekujące używane w procesie prania.

......................................

(miejscowość, data)

.................................................................

(Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela WYKONAWCY)