Załącznik Nr 3 do Umowy nr …………. z dnia ……….. 2019 r.

**Wykaz środków czystości używanych przy realizacji zadania**

**„Usługa sprzątania obiektów i pomieszczeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa artykułu lub środka czystości** | **Producent** | **Model/symbol** |
|  | Papier toaletowy - 100% z celulozy |  |  |
|  | Ręczniki papierowe |  |  |
|  | Mydło w płynie  |  |  |
|  | Worki na śmieci dostosowane wielkością do pojemników na śmieci |  |  |
|  | Preparat czyszczący do mycia sanitariatów  |  |  |
|  | Płyn do czyszczenia WC |  |  |
|  | Wkłady do odświeżaczy powietrza (dozowników) |  |  |
|  | Preparat zwalczający przykre zapachy |  |  |
|  | Preparat antybakteryjny do mycia posadzek w toaletach |  |  |
|  | Kostki lub krążki antybakteryjne do sedesów  |  |  |
|  | Kostki lub krążki antybakteryjne do pisuarów |  |  |
|  | Preparat do czyszczenia i konserwacji mebli skórzanych i skóropodobnych  |  |  |
|  | Płyn do szyb |  |  |
|  | Środek w aerozolu do czyszczenia mebli drewnianych lub w okleinie drewnianej i drewnopodobnej |  |  |
|  | Płyn do mycia podłóg  |  |  |
|  | Płyn do mycia naczyń  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, iż artykuły i środki czystości używane przy realizacji zadania publicznego „***Usługa sprzątania obiektów
i pomieszczeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku”*** spełniają normy dopuszczenia do użytku na terenie Unii Europejskiej.

……………………………………………… ……………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć firmy)