*Załącznik nr 6*

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

(pieczęć firmowa – adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ ŚRODKÓW CHEMICZNYCH**

stosowanych przez Wykonawcę w procesie świadczenia usług pralniczych niezawierających chloru

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa preparatu****(środka chemicznego)** | **Producent** | **Nazwa procesu****(paranie dezynfekcja)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

..............................., dnia..............................

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

*Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*