Załącznik nr 6

Nr sprawy DO/01/DOA/2024

……………………………………

*(pieczątka Wykonawcy)*

**Wykaz środków czystości przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa środka czystości** | **Nazwa handlowa środka** | **Producent** |
| **I** | **Środki do mycia i konserwacji podłóg** | | |
|  | - panele:  Środek do mycia  Środek do konserwacji  Środek do usuwania starej powłoki nabłyszczającej |  |  |
|  | - gres, terakota:  Środek do mycia  Środek do konserwacji |  |  |
|  | - wykładzina PCV:  Środek do mycia  Środek do konserwacji  Środek do usuwania starej powłoki nabłyszczającej |  |  |
|  | - lastrico:  Środek do mycia  Środek do konserwacji  Środek do usuwania starej powłoki nabłyszczającej |  |  |
| **II** | **Środki do mycia i konserwacji sanitariatów i kuchni** | | |
|  | - środki do mycia i czyszczenia urządzeń sanitarnych  - umywalki  - wc, pisuary |  |  |
|  | - środki do usuwaniu osadu z kamienia w WC |  |  |
|  | - środki do mycia glazury  na ścianach w kuchniach i sanitariatach |  |  |
|  | - środki do odkamieniania glazury w sanitariatach (np. pod natryskami) |  |  |
|  | - środki do mycia i czyszczenia baterii |  |  |
|  | - środki do mycia i odkamieniania zlewozmywaków ze stali nierdzewnej |  |  |
|  | Środki do mycia okien luster itp. |  |  |
| **III** | **Środki do dezynfekcji i udrożniania** | | |
|  | Środki do udrażniania syfonów i kratek |  |  |
|  | Środki odkażające do misek ustępowych |  |  |
|  | Środki do dezynfekcji blatów kuchennych |  |  |
| **IV** | **Materiały eksploatacyjne** | | |
|  | Mydła w płynie |  |  |
|  | Ręczniki papierowe |  |  |
|  | Papier toaletowy |  |  |
|  | Odświeżacze powietrza do pomieszczeń sanitarnych |  |  |
|  | Kostki to toalet:  - wrzucane do zbiorników  - zawieszki do wc |  |  |
| **V** | **Środki do powierzchni drewnianych (drewniane meble biurowe, drzwi)** | | |
|  | Środki do bieżącego mycia powierzchni biurek, szaf, stołów, szafek kuchennych |  |  |
|  | Środki do konserwacji powierzchni biurek, szaf, stołów, szafek kuchennych |  |  |
| **VI** | **Pozostałe** | | |
|  | Worki do koszy na śmieci |  |  |
|  | Środki do mycia okien |  |  |

Uwaga: Tabelę można uzupełnić w miarę potrzeb.

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

pieczątka i podpis osoby/ osób uprawnionej /ych

do reprezentowania Wykonawcy