Załącznik nr 6

 Nr sprawy DO/04/2025

……………………………………

 *(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 konserwacjiŚrodek do usuwania starej powłoki nabłyszczającej |  |  |
|  |  - gres, terakota: Środek do mycia Środek do konserwacji |  |  |
|  |  - wykładzina PCV: Środek do mycia Środek do konserwacjiŚrodek do usuwania starej powłoki nabłyszczającej |  |  |
|  | - lastrico: Środek do mycia Środek do konserwacjiŚrodek 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 glazuryna 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