

**Wykaz środków pralniczych i dezynfekujących  
jakich Wykonawca zamierza używać do prania**

<b>L.P.</b>	<b>Nazwa środków piorących</b>

.....

miejsowość i data

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby (osób)  
upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy