*Nr Sprawy: ZP/PP/01/2021 Załącznik nr 6 do Zaproszenia*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***,,*Świadczenie kompleksowych usług pralniczych dla Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o. o.”**

Dane i adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

**OPIS TECHNOLOGI PRANIA I DEZYNFEKCJI\***

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

\* W czasie trwania umowy w przypadku zmiany technologii prania i dezynfekcji innego niż zadeklarowany powyżej Wykonawca zobowiązany jest poinformować o tym fakcie Zamawiającego w celu wyrażenia akceptacji na jego zmianę.

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

*(podpis Wykonawcy lub osób*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*