Załącznik nr 5

ZP/PP/01/2020

 **Zamawiający:**

Szpital Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.

ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21

42-470 Siewierz

WYKAZ
**wszystkich środków do prania wodnego jakich Wykonawca zamierza użyć do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa środka** | **Producent** | **Określenie rodzaju środka** | **Wymagane dokumenty dot. zaproponowanego środka w zależności od specyfiki preparatu**  | **Numer strony, na której znajdują się dokumenty** |
| 1 |  |  |  | wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych lub inny dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu na terenie Polski lub Unii Europejskiej  |  |
| deklarację zgodności CE dla środków dezynfekcyjnych do prania wodnego, |  |
| Aktualne karty charakterystyk wszystkich środków, jakie będą używane do realizacji zamówienia |  |
| 2 |   |   |  | wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych lub inny dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu na terenie Polski lub Unii Europejskiej  |  |
| deklarację zgodności CE dla środków dezynfekcyjnych do prania wodnego, |  |
| Aktualne karty charakterystyk wszystkich środków, jakie będą używane do realizacji zamówienia |  |
| 3 |  |  |  | wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych lub inny dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu na terenie Polski lub Unii Europejskiej  |  |
| deklarację zgodności CE dla środków dezynfekcyjnych do prania wodnego, |  |
| Aktualne karty charakterystyk wszystkich środków, jakie będą używane do realizacji zamówienia |  |
| 4 |  |  |  | wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych, Produktów Biobójczych lub inny dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu na terenie Polski lub Unii Europejskiej  |  |
| deklarację zgodności CE dla środków dezynfekcyjnych do prania wodnego, |  |
| Aktualne karty charakterystyk wszystkich środków, jakie będą używane do realizacji zamówienia |  |

\* W czasie trwania umowy w przypadku zmiany środka dezynfekcyjnego lub stosowania dodatkowo innego niż zadeklarowany powyżej Wykonawca zobowiązany jest poinformować o tym fakcie Zamawiającego w celu wyrażenia akceptacji na jego używanie.

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

 (pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby/osób

 upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)