

Świadczenie usług w zakresie kompleksowego prania bielizny szpitalnej oraz odzieży roboczej i ochronnej wraz z transportem na potrzeby „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o. o.

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

WYKAZ PREPARATÓW DO PRANIA I DEZYNFEKCJI

Lp.	Nazwa preparatu

UWAGA !!!

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, niniejszym oświadczam, że wszystkie te preparaty będą posiadały:

1. Badania zgodnie z normą PN - EN 14885:2008 dla obszaru medycznego, lub zgodnie z metodologią PZH, bądź też metodologię zaakceptowaną przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów. Medycznych i Produktów Biobójczych
2. Aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terytorium RP oferowanych środków dezynfekcyjnych, bądź uprawnienie do wytwarzania oferowanego przedmiotu zamówienia, tj.: świadectwo rejestracji, wpis do Rejestru wydany przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, karty charakterystyki substancji niebezpiecznych.
3. Powyższe dokumenty będą dostępne na każde żądanie zamawiającego w trakcie trwania umowy.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis osób upoważnionych)