**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZI I URZĄDZEŃ**

Wykonawca: ..…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Narzędzia/ urządzenia | Podstawa dysponowania (własność, leasing, użyczenie, inna-jaka?) |
| 1) | Maszyna parowa do wykonywania dezynfekcji powierzchni o ciśnieniu minimum 6 bar do wykonywania dezynfekcji pomieszczeń sanitarnych w związku z sytuacją epidemiologiczną SARS-COV-2 |  |
| 2) | Maszyna parowa z regulowanym ciśnieniem 8-10 bar do wykonywania dezynfekcji pomieszczeń sanitarnych w związku z sytuacją epidemiologiczną SARS-COV-2 |  |

 ………………………………….

#  data i podpis Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionych do reprezentowania