Załącznik nr 4

do umowy Nr ……………………………….
z dnia ………………………

**WYKAZ ŚRODKÓW PIORĄCYCH I DEZYNFEKCYJNYCH**

**STOSOWANYCH W PROCESIE PRANIA I DEZYNFEKCJI**

**1) dzierżawionej bielizny szpitalnej, w tym operacyjnej i zabiegowej, opisanej w załączniku nr 1 do umowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Nazwa środka piorącego i dezynfekcyjnego** | **Producent środka piorącego i dezynfekcyjnego** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Poszwa |  |  |
| 2 | Poszewka |  |  |
| 3 | Prześcieradło |  |  |
| 4 | Podkład biały |  |  |
| 5 | Pielucha tetrowa |  |  |
| 6 | Poszewka na kocyk |  |  |
| 7 | Prześcieradełko do inkubatora |  |  |
| 8 | Rogal |  |  |
| 9 | Prześcieradło zielone |  |  |
| 10 | Podkład zielony |  |  |
| 11 | Serweta zielona |  |  |
| 12 | Bluza operacyjna |  |  |
| 13 | Spodnie operacyjne |  |  |
| 14 | Sukienka operacyjna  |  |  |
| 15 | Nogawice |  |  |
| 16 | Poduszka |  |  |
| 17 | Kołdra |  |  |
| 18 | Ściereczka |  |  |
| 19 | Mop bawełniany |  |  |

**2) asortymentu będącego własnością Zamawiającego opisanego w załączniku nr 2 do umowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Nazwa** **środka piorącego i dezynfekcyjnego** | **Producent środka piorącego i dezynfekcyjnego** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Bluzy lekarskie, bluzy od garsonki |  |  |
| 2 | Fartuchy lekarskie |  |  |
| 3 | Kaftaniki, śpioszki |  |  |
| 4 | Kocyki  |  |  |
| 5 | Koce |  |  |
| 6 | Spodnie lekarskie |  |  |
| 7 | Spódnice |  |  |
| 8 | Pozostały asortyment |  |  |