**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ ŚRODKÓW MYJĄCYCH, MYJĄCO-DEZYNFEKCYJNYCH, DEZYNFEKCYJNYCH, CZYSZCZĄCYCH, KONSERWUJĄCYCH I INNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa środka** | **Producent** | **Stosowane stężenie** | **Zakres działania** | **Czas działania** | **Przeznaczenie** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Mycie i dezynfekcja** | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **Dezynfekcja** | | | | | | |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **Mycie** | | | | | | |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **Kuchnia** | | | | | | |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |
| **Inne** | | | | | | |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |

**Sposób wypełniania powyższej tabeli:**

* Kolumna nr 2 – podać nazwę proponowanego środka.
* Kolumna nr 3 – podać nazwę producenta danego środka.
* Kolumna nr 4 – podać stężenie w jakim środek ma być stosowany. Jeśli dany preparat możne być stosowany w kilku stężeniach, w zależności od sposobu i czasu użycia, należy wpisać wszystkie stężenia.
* Kolumna nr 5 – podać zakres działania środka w każdym stężeniu.
* Kolumna nr 6 – podać czas jego działania w każdym stężeniu.
* Kolumna nr 7 – wymienić do czego środek jest przeznaczony i stosowany. Jeśli preparat posiada kilka zastosowań (np. do powierzchni i sprzętu medycznego), należy je wszystkie wymienić.