

Wykonawca:

Pełna nazwa	
Adres	

OŚWIADCZENIE

W związku ze złożeniem oferty na wykonywanie prac wchodzących w zakres obsługi codziennej (OC) pojazdów należących do Miejskiego Zakładu Komunikacyjnego w Bielsku-Białej Sp. z o.o. przekazuję:

WYKAZ ŚRODKÓW CZYSTOŚCI, KTÓRE BĘDĄ STOSOWANE  
DO REALIZACJI USŁUGI W ZAKRESIE MYCIA I SPRZĄTANIA AUTOBUSÓW

L.p.	Nazwa	Producent
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

\_\_\_\_\_

miejscowość i data

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko oraz podpis uprawnionej osoby  
/uprawniony przedstawiciel Wykonawcy

**UWAGA!**  
Do wszystkich wyżej wymienionych środków czystości Wykonawca zobowiązany jest dołączyć Karty charakterystyk.