|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REJESTR PRZEKAZYWANYCH ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI FIRMIE** **WYKONUJĄCEJ USŁUGI UTRZYMANIA** **W CZYSTOŚCI POJAZDÓW KOLEJOWYCH SPÓŁKI "KOLEJE MAŁOPOLSKIE"** | **ZNAK SPRAWY:**  |
| **Firma wykonująca usługę** | ***Nazwa Wykonawcy:*** |  |

**\*** płyn do mycia i dezynfekcji powierzchni płaskich (podłogi) znajdujących się w pojazdach Spółki "Koleje Małopolskie"

**\*\*** nasączone ściereczki do czyszczenia i dezynfekcji poręczy i uchwytów znajdujących się w pojazdach Spółki "Koleje Małopolskie"

|  |  |
| --- | --- |
| *Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że jest zobligowany do dezynfekcji EZT środkami dezynfekującymi dostarczanymi przez Zamawiającego. Fakt przekazania środków dezynfekujących Wykonawcy będzie dokumentowany, zgodnie z zdanym załącznikiem.* *Konieczność uzupełnienia zapasu środków do dezynfekcji zgłasza się niezwłocznie osobie wskazanej przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcą zgodnie z zawartą Umową. Powyższe obowiązuje przez cały okres trwania epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego ogłoszonego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku niedostarczenia przez Zamawiającego na wniosek Wykonawcy środków do dezynfekcji, Wykonawca nie jest zobligowany do przeprowadzenia powyższych czynności za wyjątkiem zastrzeżenia wskazanego w pkt 20 załącznika nr 2 do* *Umowy.* | ………………………………………………(podpis) |
|  |
|  | **Płyn do dezynfekcji\*** | **Ściereczki\*\*** |
| **Lp.** | **Data wydania**  | **Ilość** | **Odebrano (podpis)** | **Data wydania**  | **Ilość** | **Odebrano (podpis)** |
| **PRZYKŁAD** | **XX.XX.XXXX** | **2 x płyn do** **dezynfekcji** **2l**  | ………………………………………………(podpis) | **XX.XX.XXXX** | **2 x** **opakowania** **ściereczek** **(200 szt.)** | ………………………………………………(podpis) |
| **1.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **2.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **3.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **4.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **5.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **6.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **7.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Płyn do dezynfekcji\*** | **Ściereczki\*\*** |
| **Lp.** | **Data wydania**  | **Ilość** | **Odebrano (podpis)** | **Data wydania**  | **Ilość** | **Odebrano (podpis)** |
| **8.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **9.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **10.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **11.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **12.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **13.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **14.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **15.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **16.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **17.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Płyn do dezynfekcji\*** | **Ściereczki\*\*** |
| **Lp.** | **Data wydania**  | **Ilość** | **Odebrano (podpis)** | **Data wydania**  | **Ilość** | **Odebrano (podpis)** |
| **18.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **19.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **20.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **21.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **22.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **23.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **24.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **25.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **26.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **27.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Płyn do dezynfekcji\*** | **Ściereczki\*\*** |
| **Lp.** | **Data wydania**  | **Ilość** | **Odebrano (podpis)** | **Data wydania**  | **Ilość** | **Odebrano (podpis)** |
| **28.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **29.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **30.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **31.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **32.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **33.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **34.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **35.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **36.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |
| **37.** |  |  | ………………………………………………(podpis) |  |  | ………………………………………………(podpis) |