

Numer sprawy **ZP/113/2016**

Pieczęć Wykonawcy

### Oświadczenie Wykonawcy **ZMIENIONE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Nr **ZP/113/2016** prowadzonego przez Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki”, reprezentując:

---

(firma)

jako upoważniony/upoważnieni w imieniu Wykonawcy oświadczam(y), że pralnia w ciągu ostatnich dwóch lat wykonano minimum:

- 2 wymazy czystościowe wykonane z bielizny operacyjnej po cyklu prania i dezynfekcji,
- 2 wymazy czystościowe wykonane z materacy **po dezynfekcji komorowej / przelotowych pralnicowirówkach przeznaczonych do prania i dezynfekcji\*** w pralni Wykonawcy,
- 2 wymazy z powierzchni ładunkowej samochodu przeznaczonego do transportu bielizny szpitalnej,
- 2 wymazy z rąk pracowników,
- 2 wymazy z maszyny szwalniczej,
- 2 wymazy z magła,
- 2 wymazy z regałów na których jest przechowywana czysta bielizna,

które zostały potwierdzone przez właściwą stację sanitarno-epidemiologiczną lub akredytowane przez Polskie Centrum Akredytacji Laboratorium wpisane na listę Laboratoriów Badawczych lub inną jednostkę uprawnioną do przeprowadzenia ww. badań i nie wykazały one nieprawidłowości.

\* niepotrzebne skreślić