**Załącznik do zapytania ofertowego nr 2**

Szczegółowy wykaz pomieszczeń w m 2 objętych sprzątaniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **RODZAJ POMIESZCZENIA****parter** | powierzchnia  |
|  | gabinet lekarski nr 1 | 12,28 |
|  | gabinet lekarski nr 2 | 17,44 |
|  | toaleta nr 3 | 17,89 |
|  | sala rehabilitacyjna nr 5 | 50,11 |
|  | sala rehabilitacyjna nr 6 | 49,69 |
|  | kantorek nr 7 (w sali nr 6)  | 9,13 |
|  | hol z recepcją | 67,08 |
|  | wiata wejściowa  | 21,82 |
|  | gabinet masażu nr 9 | 8,13 |
|  | szatnia nr 10 | 6,30 |
|  | sala rehabilitacyjna nr 11 | 51,08 |
|  | sala rehabilitacyjna nr 12 | 53,21 |
|  | toaleta nr 13 | 2,64 |
|  | gabinet hydroterapii | 16,23 |
|  | sala rehabilitacyjna nr 15 | 17,05 |
|  | toaleta nr 16 | 3,28 |
|  | sala rehabilitacyjna nr 17 | 34,41 |
|  | gabinet masażu nr 18 | 7,00 |
|  | ciąg komunikacyjny I | 17,42 |
|  | ciąg komunikacyjny II | 4,93 |
|  | **RAZEM [m²]** | **487,91** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **ARMATURA SANITARIATÓW I KUCHENEK** |  |
|  | umywalki | 6 |
|  | miski ustępowe | 5 |
|  | **RAZEM [szt.]** | **11** |
|  |  |  |
|  |  |  |