

## Załącznik nr 1 do OPZ Wykaz pomieszczeń

az nazwa / rodzaj obiektu			Zadanie									
			ul. Batorego 80 Nowy Sącz (siedziba Zakładu)	ul. Kolejowa 27, Nowy Sącz-budynek administracyjny	ul. Kolejowa 27, Nowy Sącz, budynek Sekcji Eksploatacji	Nowy Sącz, ul. Kolejowa 27- pomieszczenie CRI	Nowy Sącz, ul. Kolejowa 27- Budynek Biblioteki	Nowy Sącz, ul. Kolejowa 27- pomieszczenie diagnostów	Pomieszczenia socjalne w Krynicy Zdroju	Pomieszczenie administracyjno biurowe w Stróżach****	Nowy Sącz, ul. Kolejowa 27- pomieszczenie NSZ "Solidarność"	Razem Zadanie
L.p.	Nazwa powierzchni	J.m.										
1	Częstosc sprzątania		5 dni/ tydzień	3 dni/tydzien	2 dni/tydzien	2 dni/tydzien	1 dni/tydzien	2 dni/tydzien	2 dni/tydzien	1 dni/tydzien	2 dni/tydzien	
2	Powierzchnia pomieszczeń	m²	346,38	452,46	191,17	145,83	61,81	36,29	146,71	135,6	15,36	1531,61
3	Powierzchnia sanitariatów i pom. socjalnych*	m²	21,28	47,81	10	17	9,88	1,6		43,56	0	151,13
	powierzchnia podłogi	m²	21,28	47,81	10	17	9,88	1,6		43,56		151,13
	powierzchnia glazury ściennej	m²	9,55	53,94	35	27,9	29,7	2,79		92,6		251,48
	ilość umywalek / zlewozmywaków	szt	4	8	2	1	1	1	2	9		28
	ilość sedesów/ pisuarów	szt	4	3	3	3	1	1	2	5		22
	ilość kabin prysznicowych	szt				1	1		2	1		5
4	Powierzchnia ciągów komunikacyjnych (w tym korytarze, schody, klatki schodowe)	m²	120,48	143,27	8,41	44	6,66	6,18		112,43		441,43
5	Powierzchnia wewnętrzna RAZEM	m²	488,14	643,54	209,58	206,83	78,35	44,07	146,71	291,59	15,36	2124,17
6	Okna	m²	91,59	85,75	32,21	7,77	19,43	4,76	20	49,27	1,96	312,74
7	Powierzchnia zewnętrzna przy budynku	m²							30			30
8	Liczba niszczarek	szt	14	18	7	0	0		1	3	1	44
9	Segregacja odpadów komunalnych		TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	
10	Liczba pracowników i osób odwiedzających**	os	300	200	500	15						1015

\*Ogólna powierzchnia sanitariatów i pomieszczeń socjalnych liczona tylko po powierzchni podłogi

\*\* ilość osób konieczna do podania w celu właściwego oszacowania przez wykonawcę kosztów środków higieny osobistej( w przypadku jeśli wykonawca zapewnia w danej lokalizacji środki higieniczne)

\*\*\*\*Świetlica sprzątana raz w miesiącu