**Załącznik do umowy nr 2/A**

Szczegółowy wykaz pomieszczeń w m 2 objętych sprzątaniem:

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