

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego nr CZT 2A3/5/2025 z dnia 11.02.2025r.

Wykaz pomieszczeń do sprzątnięcia:

Numer pomieszczenia	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia [m2]
<b>Parter</b>		
0/01	Wiatrołap	3,78
0/02	Komunikacja/Poczekalnia	23,88
0/03	Pom. kwalifikacji pacjenta	17,78
0/04	Szatnia dla pacjenta	6,58
0/05	Pom. Socjalno-szatniowe	11,30
0/06	WC Personelu	2,04
0/07	WC dla Klientów/Niepełnosprawnych	4,40
0/08	Gabinet masażu	16,90
0/09	Pom. Hydroterapii	6,28
0/10	Komunikacja wewnętrzna	7,65
0/11	Pom. Fizykoterapii	31,44
0/12	Pom. Kinezyterapii	52,34
0/13	Pom. Rejestracji	5,31
	<b>SUMA:</b>	<b>189,68</b>