

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego nr CZT 2A3/7/2025 z dnia 12.02.2025r.

Wykaz pomieszczeń do sprzątania:

Numer pomieszczenia	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia [m2]
<b>Piętro 1</b>	<b>SUMA:</b>	<b>108,41</b>
1/01	Korytarz	29,00
1/02	WC pacjenta	3,36
1/03	Brudownik	1,00
1/04	Magazyn na odpady med..	1,00
1/05	Gabinet zabiegowy	18,27
1/06	Rejestracja	11,02
1/07	Pom. Socjalne	6,50
1/08	Korytarz	1,96
1/09	WC personelu	3,30
1/10	Gabinet lekarski	12,00
1/11	Magazyn	4,00
1/12	Korytarz	17,00