

Załącznik 1 ZESTAWIENIE WYPOSAŻENIA POMIESZCZEŃ HIGIENICZNO-SANITARNYCH

NR POM.	NAZWA POMIESZCZENIA	POW.	umywalka/ zlew	WC	pisuar	zmywarka
			WZ+CWU			
B/-1/01	WC DAMSKIE	4,36	1	1		
B/-1/02	WC MĘSKIE	8,28	2	1	1	
B/-1/03	POM. SOCJALNE	16,99	1			
B/0/01	UMYWALNIA	3,07	1			
B/0/02	WC DAMSKI	2,86		1		
B/0/03	WC DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH	5,02	1	1		
B/0/04	UMYWALNIA	4,99	2			
B/0/05	WC MĘSKI	8,07		2	2	
B/0/06	MAGAZYN	16,76	1			
B/0/07	POM. SOCJALNE	16,99	1			1
B/+1/01	UMYWALNIA	3,07	1			
B/+1/02	WC DAMSKI	2,86		1		
B/+1/03	WC DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH	5,02	1	1		
B/+1/04	UMYWALNIA	4,99	2			
B/+1/05	WC MĘSKI	8,07		2	2	
B/+1/06	MAGAZYN	16,76	1			
B/+1/07	POM. SOCJALNE	16,99	1			1
B/2/01	UMYWALNIA	3,07	1			
B/2/02	WC DAMSKI	2,86		1		
B/2/03	WC DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH	5,02	1	1		
B/2/04	UMYWALNIA	4,99	2			
B/2/05	WC MĘSKI	8,07		2	2	
B/2/06	MAGAZYN	16,76	1			
B/2/07	POM. SOCJALNE	16,99	1			1
	SUMA		22	14	7	3