*Zamawiający:*

*Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie*

*Postępowanie przetargowe: ZP-23/21*

*Załącznik B do SWZ*

**LOKALIZACJA KUCHENEK ODDZIAŁOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **numer budynku** | **lokalizacja kuchenki oddziałowej** | **urządzenie** **dźwigowe** |
| 1 | parter | tak |
| I piętro | tak |
| 2A | parter | brak |
| 2B | IV piętro | tak |
| 3A | parter | brak |
| 4A | parter | brak |
| 4B | parter | brak |
| 5B | parter | brak |
| 5C | parter | tak |
| I piętro | tak |
| 6A | parter | tak |
| 6B | parter | brak |
| 7A | parter | brak |
| 7B | parter | brak |
| 8 | parter | brak |
| 31A | parter | brak |
| 40 | parter | tak |
| 102 | parter | tak |
| I piętro | tak |
| II piętro | tak |
| III piętro | tak |

(\*) Lokalizacja kuchenek oddziałowych: parter (po kilku - kilkunastu schodach), I piętro, II piętro, III piętro, IV piętro