**Załącznik nr 2**

**DOSTAWA WODY MINERALIZOWANEJ W GALONACH**

**Dla Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 13 -Wykaz Lokalizacji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oddział** | **Dostawa kubków** | **Stojaki na butle** | **Zwrot pustych butli** | **Wykaz punktów dystrybutorów** |
|  | **Zarząd**  (II piętro administracja) | **tak** | **2/ na 2 butle** |  | **2** |
|  | **Blok Operacyjny**  (I piętro wejście od oddziału ginekologicznego**)** | **tak** | **2/ na 4 butli** |  | **1** |
|  | **Kotłownia**  (budynek wolnostojący wjazd od  ul. Struga**)** |  | **1/ na 6 butli** |  | **1** |
|  | **Szpitalny Oddział Ratunkowy**  (parter pawilon G) | **tak** | **2/na 4 butli** |  | **1** |
|  | **Oddział Pediatryczny**  (kuchnia mleczna I piętro nad wejściem głównym) | **tak** | **2/ na 6 butli** |  | **2** |
| **6.** | **Oddział Ginekologiczno- Położniczy** | **tak** | **1/ 4 butle** |  | **1** |
| **7.** | **Oddział Onkologii Odcinek I Budynek A piętro IV** | **tak** | **1/ na 8 butli** |  | **2** |
| **8.** | **Oddział Onkologii Budynek E piętro III** | **tak** | **2/ na 4butli** |  | **1** |
| **9.** | **Oddział Rehabilitacji**  **(**sala gimnastyczna III piętro nad wejściem głównym) | **tak** | **2/ na 3 butli** |  | **1** |
| **10.** | **Zakład Rehabilitacji**  (sala gimnastyczna Pawilon B- piętro I ) | **tak** | **1/ na 5 butli** |  | **1** |
| **11.** | **Tomografia 1 piętro**  (Budynek B | **tak** |  |  | **1** |
| **12.** | **Centralna Sterylizacja**  (parter pawilonu D) |  | **1 /na 2 butle** |  | **1** |
| **13.** | **Poradnie Przyszpitalne Budynek B**  (wejście główne) | **tak** | **1 / na 8 butli** |  | **1** |
| **14.** | **Budynek O**  (Tomograf i Rezonans  II korytarz ostatnie drzwi) | **tak** | **1 na 4 butli** |  | **1** |
| **15.** | **Budynek O**  (Rejestracja PET I SPECT –pierwsza rejestracja) | **tak** | **1 na 4 butli** |  | **1** |
| **16.** | **Budynek O**  (druga rejestracja- korytarz) | **tak** | **1 na 6 butli** |  | **1** |
|  | **razem** |  | **21** |  | **19** |