**EZ/ZP/132/2020/RI Załącznik nr 2a do SIWZ**

***(Załącznik nr 2 do umowy)***

**Zestawienie pomieszczeń i parametrów wentylacji do montażu urządzeń**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Pomieszczenia** | **Nawiew wydatek rzeczywisty [m3/h]** | **Ilość (szt.) urządzeń w kanale wentylacji nawiewnej dostosowana do wydatku powietrza centrali wentylacyjnej**  **PODAĆ/UZUPEŁNIĆ** |
| 1. | Świętokrzyskie Centrum Neurologii | Oddział Intensywnej Terapii | 2380 |  |
| 2. | Klinika Neurochirurgii | Sala operacyjna | 7000 |  |
| 3. | Sala operacyjna | 7000 |  |
| 4. | Sala operacyjna | 4600 |  |
| 5. | Oddział Intensywnej Terapii | 2300 |  |
| 6. | Świętokrzyskie Centrum Kardiologii | OIOM | 5050 |  |
| 7. | OIOM | 5050 |  |
| 8. | OIOM | 1300 |  |
| 9. | Sala operacyjna | 5450 |  |
| 10. | Sala operacyjna | 5200 |  |
| 11. | Sala operacyjna | 2750 |  |
| 12. | Szpitalny Oddział Ratunkowy | Izba przyjęć | 12800 |  |
| 13. | Sala przyjęć | 2510 |  |
| 14. | Sala operacyjna | 5890 |  |
| 15. | Sala operacyjna | 6170 |  |
| 16. | Budynek Główny Szpitala | Sala operacyjna | 1500 |  |
| 17. | Sala operacyjna | 1940 |  |
| 18. | Sala operacyjna | 1980 |  |
| 19. | Sala operacyjna | 3880 |  |
| 20. | Sala operacyjna | 1930 |  |
| 21. | Sala operacyjna | 2300 |  |
| 22. | Sala operacyjna | 2800 |  |
| 23. | Sala operacyjna okulistyka | 3000 |  |
| 24. | OIOM | 3440 |  |
| 25. | Sterylizacja | 3400 |  |
| 26. | Świętokrzyskie Centrum Pediatrii | OIOM | 5000 |  |
| 27. | Sala operacyjna | 4000 |  |
| 28. | Sala operacyjna | 4000 |  |
| 29. | Sala pooperacyjna | 1000 |  |
| 30. | Sala chorych | 4000 |  |
| 31. | Sala chorych | 2300 |  |
| 32. | Sala chorych | 1500 |  |
| 33. | Sala chorych | 1200 |  |
| 34. | OIOM | 1400 |  |
| 35. | OIOM | 1400 |  |
| **RAZEM:** | | | **127420** | **………………………** |