



**ZESTAWIENIE POWIERZCHNI POMIESZCZEŃ**

Nr pom.	Nazwa pomieszczenia	Wysokość do sufitu podwieszanego [cm]	Wysokość do stropu [cm]	Powierzchn
0/1	POCZEKALNIA	260	315	10,2
0/2	GABINET ENDOSKOPII ZABIEGOWEJ	300	311	38,0