

Załącznik nr 2 do SIWZ – Wykaz jednostek organizacyjnych do których będą następowały dostawy.

L.P.	Punkt poboru	Ulica	Nr	Kod	Miejscowość	Rodzaj butli	Ilość	Napełnianie	Dzierżawa butli	Zakup butli
1.	Kompleks Basenów Rehabilitacyjnych	Balkonowa	2	03-329	Warszawa	Tlen medyczny	2 szt. a' 2 l	TAK - według potrzeb	NIE	NIE
2.	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna	Łojewska	6	03-392	Warszawa	Tlen medyczny	1 szt. a' 1 l	TAK - według potrzeb	NIE	TAK
						Azot ciekły	1 szt. a' 240 l	ok. 800 kg miesięcznie	TAK	NIE
3.	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna	Poborzańska	6	03-368	Warszawa	Tlen medyczny	1 szt. a' 1 l	TAK - według potrzeb	NIE	TAK
4.	Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna	Rembielińska	8	03-343	Warszawa	Tlen medyczny	1 szt. a' 1 l	TAK - według potrzeb	NIE	TAK
						Podtlenek azotu	1 szt. a' 2 l	TAK - według potrzeb	NIE	TAK
5.	Przychodnia Internistyczno-Pediatryczna	Tykocińska	34	03-545	Warszawa	Tlen medyczny	1 szt. a' 1 l	TAK - według potrzeb	NIE	TAK