Załącznik nr 2 do SWZ

WZÓR

Harmonogram wykonania prac będzie uzgodniony z danym kierownikiem stacji ratownictwa medycznego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce stacjonowania | Zakres prac | Zakres prac  |
| Od dnia …. | Do dnia ….. | Od dnia ….. | Do dnia….. |
|  | Od dnia ….. | Do dnia….. | Od dnia….. | Do dania…. |
| Mogilany  |  |  |  |  |
|  | Od dnia….. | Do dnia….. | Od dnia…. | Do dnia…. |
| Zabierzów |  |  |  |  |

\* powyższy załącznik stanowi jedynie wzór harmonogramu Zamawiający zastrzega sobie jego zmianę po konsultacji z Wykonawcą.

Stacje Ratownictwa Medycznego w Mogilanach i Zabierzowie funkcjonują w trybie 7 dniowym całodobowym.

Wykonawca wraz z kierownikiem danej stacji uzgodni schemat prac by te mogły odbywać się w sposób sprawny w zakresie planowanych prac.

**Prace dotyczące stacji w Mogilanach – skuwanie posadzki, ścian, demontaż ościeżnic może się odbywać w godzinach 18:00-22:00**