|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1.7. ŻYWNOŚĆ - ZAKŁAD Y CHŁODNICZE*** | I—\* | r T5 | | ***| 1.6. ŻYWNOŚĆ-ZAKŁADY PRZE,*** |  | r T5 | | ***| 1.5. ŻYWNOŚĆ - ZAKŁADYDROBŁARSKŁE |*** |  | r T5 | | ***| 1.4. ŻYWNOŚĆ - ZAKŁADYMLECZARSKŁE |*** |  | r T5 | | ***| 1.3. ŻYWNOŚĆ-ZA*** |  | r T5 | | ***| 1.2. ŻYWNOŚĆ - PUNKTY ZBIOROM*** | Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr …….. Wójta Gminy Choceń z dnia 14 czerwca 2021r.  **Zakres tematyczny bazy danych sił i środków na potrzeby HNS Baza danych sił i środków na potrzeby HNS** |
|  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |
|  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |
|  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |
|  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |
|  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |
|  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |
|  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |
|  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |
|  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |
|  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |
|  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |
|  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  |  | nr fax | |
|  | e-mail | | ***rWÓRSTWA RYBNEGO |*** |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | | ***{DYMŁĘSNE |*** |  | e-mail | |
|  | możliwości produkcyjne w t/dobę | Opis dodatkowy |  | możliwości produkcyjne w t/dobę | Opis dodatkowy |  | możliwości produkcyjne w t/dobę | Opis dodatkowy |  | możliwości produkcyjne w t/dobę | Opis dodatkowy |  | Liczba żywionych | Opis dodatkowy | ***VEGO ŻYWŁENŁA |*** |
|  | możliwość przechowywania wm3 |  | możliwość przechowywania wm3 |  | mleko |  | mięsa |  | liczna miejsc/ 1 zmianę |
|  |  |  |  |  | sery |  | wędlin |  |  |
|  |  |  |  |  | masło |  | możliwość przechowywania wm3 |  |  |
|  |  |  |  |  | możliwość przechowywania wm3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1.11.3. ŻYWNOŚĆ-ELEWATORY*** | I—\* | r T5 | | ***| 1.11.2. ŻYWNOŚĆ - MŁYNY |*** |  | r T5 | | ***| 1.11.1. Ż}*** |  | r T5 | | ***| 1.10. ŻYWNOŚĆ - PŁEKA*** |  | r T5 | | ***| 1.9. ŻY]*** |  | r T5 | | ***| 1.8.*** Żl |  | r T5 | |
|  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |
|  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |
|  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |
|  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |
|  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |
|  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | | ***WNOŚĆ - PRODUCENCŁ WODY KONFEKCJONOWANEJ |*** |  | Numer domu | |  | Numer domu | |
|  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |
|  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | | 1 % i |  | Kod pocztowy | |
|  | Poczta | |  | Poczta | | ***YWNOŚĆ - ZAKŁADYZBOŻO*** |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |
|  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |
|  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | | ***URTOWNŁE SPOŻYWCZE |*** |  | Nr tel. kom. | |
|  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |
|  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |
|  | możliwości produkcyjne w t/dobę | Opis dodatkowy |  | możliwości produkcyjne w t/dobę | Opis dodatkowy |  | możliwości produkcyjne w t/dobę | Opis dodatkowy |  |  | możliwość przechowywania wm3 | Opis dodatkowy |  | możliwość przechowywania wm3 | Opis dodatkowy |  | możliwość przechowywania wm3 | Opis dodatkowy |
|  | możliwość przechowywania wm3 |  | mąka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | kasza |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | możliwość przechowywania wm3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| r T5 | | ***| 2.2.5. ŚRO1*** |  | r T5 | | ***| 2.2.4. ŚRODKI ZAOPATRZENIA - HURTOWNIE PAPIERNICZE |*** |  | r T5 | | ***| 2.2.3. ŚRODKI ZAOPAi*** |  | r T5 | | ***| 2.2.2. ŚRODKIZAOPA*** |  | r T5 | | ***| 2.2.1. ŚRODKI ZA*** |  | r T5 | | ***| 1.12. ŻY*** |  | r T5 | |
| Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |
| Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |
| Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |
| Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |
| Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |
| Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |
| Numer lokalu | | ***)KIZAOPATRZENIA - HI*** |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |
| Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | | ***(OPATRZENIA - HURTOM*** |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |
| Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | | ***TRZENIA - HURTOM*** |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |
| Nrtel. stacjon. | |  | Nrtel. stacjon. | |  | Nrtel. stacjon. | | ***VRZENIA*** |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nrtel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |
| Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | | ***WNOŚĆ-INNE |*** |  | Nr tel. kom. | |
| nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | | l - ***HURTOWNIE MEDYCZNE |*** |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |
| e-mail | | ***JRTOWNIE CHEMICZNE |*** |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |
|  | Opis dodatkowy |  |  | Opis dodatkowy |  |  | Opis dodatkowy |  |  | Opis dodatkowy | ***NIE ELEKTRONICZNE |*** |  |  | Opis dodatkowy | ***YNIESA*** |  | możliwość przechowywania wm3 | Opis dodatkowy |  | możliwość przechowywania wm3 | Opis dodatkowy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***MOCHODOWE |*** |  | rodzaje zaopatrzenia |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***4.3. MATERIAŁY KONSTRUKCYJNO - SPRZĘT KWATERUNKOWY*** | I—\* | r T5 | | ***| 4.2. MA*** |  | r T5 | | ***4.1. MATERŁAŁYKONSTR*** |  | r T5 | | ***| 3.3. MA*** |  | r T5 | | ***| 3.2. MATERIAŁY PĘDNE Ł SMA*** |  | r T5 | | ***| 2.2.7.*** *ŚROj* |  | r T5 | | ***| 2.2.6. ŚRODKŁZAOPATRZENŁA - HURTOWNŁEBUDOWLANE |*** |  |
|  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  |
|  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  |
|  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  |
|  | Miejscowość | | ***TERIAŁYKONN*** |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  |
|  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  |
|  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | | ***[TERŁAŁY PĘDNE Ł SMARY - ZAKŁADY RAFŁNERYJNE |*** |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  |
|  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  |
|  | Kod pocztowy | | ***IRUKCYJNO - BI*** |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | | ***DKŁ ZAOPA TRZENŁA*** |  | Kod pocztowy | |  |
|  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  |
|  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | | ***UKCYJNO - BUDOWLANE - HURTOWNŁE*** |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  |
|  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  |
|  | nr fax | | ***JDO*** |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  |
|  | e-mail | |  |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | | ***IRY- STACJEPALŁW |*** |  | e-mail | | i |  | e-mail | |  |
|  | profil produkcyjny | Opis dodatkowy | ***[NE - ZAKŁADY BUDOWLANE |*** |  | rodzaj asortymentu | Opis dodatkowy |  | pojemność zbiorników wm3  rodzaje paliw | Opis dodatkowy |  | pojemność zbiorników wm3  rodzaje paliw | Opis dodatkowy |  | — | Opis dodatkowy | ***URTOWNŁEAGD |*** |  | — | Opis dodatkowy | — |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| r T5 | | ***| 6.2.4. USŁUGI MEDYCZNE - STACJE KRWIODAWSIT*** |  | r T5 | | ***| 6.2.3. USŁUGI MEDYCZNE - POGOTO*** |  | r T5 | | ***| 6.2.2. USŁUGI MEDYCZNE - SZPITALE |*** |  | r T5 | | ***| 6.1.4. USŁUGI KWATERUNKU*** |  | r T5 | | ***| 6.1.3. USŁUGIKWATERUNKO*** |  | r T5 | | ***| 6.1.2. USŁUGI KWA*** |  | r T5 | |
| Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |
| Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |
| Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |
| Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |
| Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |
| Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |
| Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |
| Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |
| Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |
| Nrtel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nrtel. stacjon. | |  | Nrtel. stacjon. | |  | Nrtel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |
| Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | | ***TERUNKOWE - HOTELE |*** |  | Nr tel. kom. | |
| nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | | ***WE - OŚRODKI WCZASOWE |*** |  | nr fax | |  | nr fax | |
| e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | | ***WE - SCHRONISKA |*** |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |
|  | Opis dodatkowy |  | ilość karetek/ rodzaje/ | Opis dodatkowy | ***WIE RATUNKOWE |*** |  | ilość łóżek | Opis dodatkowy |  | ilość miejsc ogółem | Opis dodatkowy |  | ilość miejsc ogółem | Opis dodatkowy |  | ilość miejsc ogółem kategoria | Opis dodatkowy |  | profil produkcyjny | Opis dodatkowy |
|  |  |  |  | rodzaje oddziałów medycznych |  |  |  | liczba pokoi  1 osobowych |  | liczba pokoi  1 osobowych |  |  |
|  | £ |  |  |  | liczba/rodzaje środków transp. med. |  |  |  | liczba pokoi 2 osobowych |  | liczba pokoi 2 osobowych |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | liczba pokoi 3 osobowych |  | liczba pokoi 3 osobowych |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | liczba pokoi wieloosob. |  | liczba pokoi wieloosob. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***6.6.2. USŁUGI SANITARNE - TOALETY PRZENOŚNE*** | I—\* | r T5 | | ***| 6.5.2. USŁUGI PRALNICZE - PRALNIE |*** |  | r T5 | | ***| 6.4.2. USŁUGI TRANSPORTOWE - TRANSPORT I USŁUGI DŹWIGOWE |*** |  | r T5 | | ***6.3.2. USŁUGI REMONTOWE - ZAKŁADY PRODUKCYJNO-REMONTOWE*** |  | r T5 | | ***| 6.2.6. USŁUGŁMEDYCZNE - STACJE*** 1 |  | r T5 | | ***| 6.2.5. USŁUGŁMEDYCZNE - STACJE SANJTARNO-EPJDEMJOLOGŁCZNE |*** |  |
|  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  |
|  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  |
|  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  |
|  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  |
|  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  | Ulica | |  |
|  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  |
|  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  |
|  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  |
|  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  | Poczta | |  |
|  | Nrtel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nrtel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  |
|  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  |
|  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  |
|  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  |
|  | pranie wodne w t/dobę  pranie chem. w t/dobę | Opis dodatkowy |  | ogólna liczba środków  liczba zestawów niskopodwoźż.  liczba dźwigów samojezdnych | Opis dodatkowy |  | możliwości remontowe /rodzaj poj./  powierzchnia remontowa  liczba stanowisk naprawczych  liczba suwnic, podnośników ich udźwig  bocznica kolejowa tak/nie | Opis dodatkowy |  | — | Opis dodatkowy | ***WETERYNARYJNE |*** |  | — | Opis dodatkowy | — |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | r T5 | | ***| 6.7.3. USŁUGI TELEKOMUNIKACYJNEIINFORMATYCZNE-INFORMAT)*** |  | r T5 | | ***| 6.7.2. USŁUGI*** i |  | r T5 | | ***| 6.6.3. USŁUGI - KONTENERY SANITARNE |*** |  | r T5 | |
|  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |  | Nazwa | |
|  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |  | Powiat | |
|  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |  | Gmina | |
|  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |  | Miejscowość | |
|  | Ulica | |  | Ulica | | ***TELEKOMUNIIU*** |  | Ulica | |  | Ulica | |
|  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |  | Numer domu | |
|  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |  | Numer lokalu | |
|  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |  | Kod pocztowy | |
|  | Poczta | |  | Poczta | | ***ICYJNEIINFORMA*** i |  | Poczta | |  | Poczta | |
|  | Nrtel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |  | Nrtel. stacjon. | |  | Nr tel. stacjon. | |
|  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |  | Nr tel. kom. | |
|  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |  | nr fax | |
|  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |  | e-mail | |
|  | wypożyczanie | Opis dodatkowy |  | wypożyczanie | Opis dodatkowy | ***^YCZNE-TELEKOMUNIKACYJNE |*** |  | liczba posiadanych urządzeń | Opis dodatkowy |  | liczba posiadanych urządzeń | Opis dodatkowy |
|  | serwis |  | serwis |  | liczba obsługiwanych urz./dobę |  | liczba obsługiwanych urz./dobę |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***CZNE |*** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |