

**Załącznik nr 3 do Umowy  
Zadanie nr 1**

**Harmonogram wykonania robót**

***Uwaga: Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminów w harmonogramie z powodu przeszkód wynikających z ciągłości pracy szpitala.***

HARMONOGRAM WYKONANIA ROBÓT				
Nr	ZADANIE (opis zadania)	TERMIN (dzień, miesiąc, rok)		Wartość wykonanych robót
		Rozpoczęcia	Zakończenia	
	<b>Oddział Okulistyczny</b>			
1	Przebudowa ścianek i drzwi			
2	Instalacje elektryczne			
3	Instalacje wod-kan			
4	Instalacje wentylacji i klimatyzacji			
5	Instalacje gazów medycznych			
6	Tynki, glazura, terakota			
7	Podłóże pod posadzki			
8	Malowanie, gruntowanie			
9	Klejenie wykładziny			
10	Montaż osprzętu instalacji elektrycznych, wod-kan, wentylacji, gazów medycznych			
11	Malowanie, porządkowanie oddziału			
	<b>Pracownia Endoskopowa</b>			
1	Przebudowa ścianek i drzwi			
2	Instalacje elektryczne			
3	Instalacje wod-kan			
4	Tynki, glazura, terakota			
5	Podłóże pod posadzki			
6	Malowanie, gruntowanie			

7	Montaż osprzętu instalacji elektrycznych, wod-kan, wentylacji, gazów medycznych			
---	---	--	--	--

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania firmy na zewnątrz