

Oznaczenie sprawy: MOPS-DFK.2318.7.2022

Załącznik nr 7 do SWZ

### **Pomieszczenie do spożywania posiłków na miejscu.**

**Dla części .....**

Opis (powierzchnia, wyposażenie, ilość miejsc)

Powierzchnia : .....

wyposażenie : .....

ilość miejsc : .....

.....