Załącznik nr 3
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
19/2026

ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Nazwa Konkursu: **udzielanie świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.**

LP.	RODZAJ ŚWIADCZEŃ	SZACUNKOWA ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ PRZEWIDZIANA DO REALIZACJI
1	**udzielanie świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej**	**440 godzin miesięcznie** umowa od 16.11.2026 r. do 31.12.2027 r.