*Załącznik nr 3*
*do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert*
*21/2026*

# ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

- Nazwa Konkursu: **Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w rodzaju: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie dermatologii i wenerologii**

| LP. | RODZAJ ŚWIADCZEŃ | SZCUNKOWA ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ PRZEWIDZIANA DO REALIZACJI |
|---|---|---|
| 1 | • **Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w rodzaju: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie dermatologii i wenerologii** | **25 000 punktów miesięcznie**<br>umowa od 01.12.2026 r. do 31.12.2027 r. |