

## **ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Nazwa Konkursu: **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa**

<b>LP.</b>	<b>RODZAJ ŚWIADCZEŃ</b>	<b>SZCUNKOWA ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ PRZEWIDZIANA DO REALIZACJI</b>
<b>1</b>	<b>udzielanie świadczeń pielęgniarских</b>	<b>410 godzin miesięcznie</b>
		umowa od 01.01.2026 r. do 31.12.2027 r.