|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa produktu kontraktowanego** | **Wyróżnik produktu w planie umowy** | **Miesiąc** | **Sumaryczna liczba kontraktu dla produktu** | **Sumaryczna kwota kontraktu dla produktu** | **Średnia cena produktu** |
| LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA | 1 | Październik | 1 173,00 | 1 524,90 | 1,30 |
| LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA | 1 | Listopad | 1 174,00 | 1 526,20 | 1,30 |
| LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA | 1 | Grudzień | 1 174,00 | 1 526,20 | 1,30 |

**LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA**