|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**