

Załącznik nr .... do Umowy nr .....

Zawartej dnia .....

## **HARMONOGRAM WYDAWANIA POSILKÓW NA POSZCZEGÓLNYCH ODDZ**

<b>ODDZIAŁ</b>	<b>ŚNIADANIE</b>	<b>II ŚNIADANIE</b>	<b>OBIAD</b>	<b>PODWIECZOREK</b>	<b>KOLACJA</b>
<b>OKULISTYKA</b>	<b>08:00</b>	<b>10:30</b>	<b>12:30</b>	<b>15:00-15:30</b>	<b>16:30-17:00</b>
<b>KARDIOLOGIA</b>	<b>08:00</b>		<b>13:00</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>NEFROLOGIA</b>	<b>08:20</b>		<b>12:45</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>LARYNGOLOGIA</b>	<b>08:20</b>		<b>12:45</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>I WEWNĘTRZNY</b>	<b>08:30</b>		<b>12:30</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>II WEWNĘTRZNY</b>	<b>08:30</b>		<b>13:00</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>NEUROLOGIA B</b>	<b>08:30</b>		<b>13:00</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>UROLOGIA</b>	<b>08:30</b>		<b>13:15</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>CHIRURGIA NACZYNIOWA</b>	<b>08:30</b>		<b>13:00</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>CHIRURGIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA</b>	<b>08:45</b>		<b>12:30</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>NEUROLOGIA A</b>	<b>08:45</b>		<b>12:45</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>GINEKOLOGICZNO- POŁOŻNICZY</b>	<b>09:00</b>		<b>13:30</b>		<b>16:30-17:00</b>
<b>DERMATOLOGIA DOROSŁYCH</b>	<b>09:00</b>		<b>13:30</b>		<b>16:30-17:00</b>

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJACY:**

.....  
**ZIĄŁACH**

**II KOLACJA**

20:00

