

Załącznik 1. Wykaz umów podpisanych ze świadczeniodawcami na przekazanie danych z kart kosztorysowych**Tabela 1. Wykaz umów podpisanych ze świadczeniodawcami na przekazanie danych**

Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	miejsowość	ulica
1.	PS ZOZ WCM w Opolu	Opole	Al. W. Witosa 20
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie	Lublin	Dr. K. Jaczewskiego 8
3.	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	Kraków	Kopernika 36
4.	Międzynarodowe Centrum Słuchu i Mowy "Medincus"	Kajetany	Mokra 7
5.	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy	Bydgoszcz	Ujejskiego 75
6.	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	Bydgoszcz	Chodkiewicza 44