

Załącznik nr 3 do Projektu Umowy Najmu NR..... z dnia

**OPIS PROFILU ORAZ WYMAGANIA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI Z OFEROWANYM
ASORTYMENTEM TOWARÓW**

I. Oferowany asortyment towarów:

Sprzedaż środków pomocniczych dla kobiet po mastektomii z listy towarów refundowanych i spoza listy tj.:

- 1) protezy piersi dla pacjentek po mastektomii,
- 2) peruki dla chorych po radioterapii i chemioterapii,
- 3) bielizna protetyczna i pooperacyjna, włączając wyroby medyczne stosowane po rekonstrukcji piersi oraz wyroby medyczne wykonane na indywidualne zamówienie,
- 4) produkty stomijne,
- 5) produkty do terapii obrzęku limfatycznego (pasy, rękawy),
- 6) zestawy infuzyjne i akcesoria do pomp insulinowych,
- 7) inne wyroby medyczne z listy towarów refundowanych oraz spoza listy.

II. Godziny otwarcia:

w dni powszednie : 8.30-15.30

Elastyczność godzin sprzedaży dostosowana do potrzeb zgłaszanych przez NIO-PIB. Zmiana godzin wymaga każdorazowo zgody Wynajmującego.