XXXIII	Pobyt opiekuna dziecka podczas hospitalizacji		
LP	**NAZWA USŁUGI**	**OPIS**	**CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2015 r.**
1	I -sza doba		**15,00**
2	Kolejne następne		**10,00**
3	Całodzienne wyżywienie		**14,00**