

Załącznik nr 2 do Umowy

**WZÓR HARMONOGRAMU ODBIORU PRZETERMINOWANYCH LEKÓW Z APTEK**

**HARMONOGRAM ODBIORU PRZETERMINOWANYCH LEKÓW Z APTEK**

| <b>Lp.</b> | <b>Data odbioru<br/>Przeterminowanych<br/>leków (DD-MM-RRRR)</b> | <b>Data odbioru<br/>Przeterminowanych<br/>leków (DD-MM-RRRR)</b> | <b>Data odbioru<br/>Przeterminowanych<br/>leków (DD-MM-RRRR)</b> | <b>Data odbioru<br/>Przeterminowanych<br/>leków (DD-MM-RRRR)</b> | <b>Adres Apteki</b>          | <b>Nazwa Apteki</b> |
|------------|--|--|--|--|------------------------------|---------------------|
| 1          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Owińska, ul. Bydgoska 14     | PARKOWA             |
| 2          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Koziągłowy, ul. Poznańska 28 | SUB ROSA            |
| 3          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Owińska, ul. Poprzeczna 2B   | APTEKA CYSTERSKA    |
| 4          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Czerwonak, ul. Gdyńska 74    | RODZINNA            |
| 5          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Czerwonak, ul. Leśna 1       | ALBA NR 4           |
| 6          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Koziągłowy, os. Leśne 21B    | ALBA NR 2           |
| 7          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Koziągłowy, ul. Piaskowa 19  | ALBA NR 1           |
| 8          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Koziągłowy, os. Leśne 1A/8   | ALBA NR 3           |
| 9          | 06-02-2023   | 05-05-2023   | 07-08-2023   | 06-11-2023   | Koziągłowy, os. Leśne 16B    | Z SERCEM            |