

Aneks nr 11
do umowy nr 0901004003201401
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- LECZENIE SZPITALNE-

zawarty w Rzeszowie, dnia 31.12.2014 roku,
pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim w Rzeszowie z siedzibą:
35-032 Rzeszów, ul. Zamkowa nr 8 reprezentowanym przez:

Panią Grażynę Hejdę – Dyrektora Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,

a:

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57,
38-400 Krosno

NIP: 6842120222

REGON: 000308620

(oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn.zm.))

reprezentowanym przez: **Piotr Lenik**
zwanym dalej „Świadczeniodawcą”.

Art. 1

Na podstawie § 32 ust. 1 i 2 załącznika do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008r., nr 81, poz. 484) Strony umowy postanawiają, że dotychczasowa umowa otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego aneksu.

Art. 2

Aneks obowiązuje od dnia 1 stycznia 2015 r.

Art. 3

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

DYREKTOR
Świadczeniodawca
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie

dr inż. Piotr Lenik

Zastępca Dyrektora
do Spraw
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie
mgr Piotr Czerniak

Dawid Gysztar

ADWOKAT

Oddział Funduszu

DYREKTOR
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
z siedzibą w Rzeszowie

Grażyna Hejda

Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ

09R/010040

Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy
 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie

Okres rozliczeniowy od 2015-01-01 do 2015-12-31

Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	kod limitu
30	410874	03.0001.001.14 - 1	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE	37691	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	18 000,00	1,00	18 000,00	
9	410821	03.3300.008.03 - 1	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	37691	RYCZAŁT	181,00	10 725,00	1 941 225,00	
2	410823	03.4000.030.02 - 1	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	37703	PUNKT ROZLICZENIOWY	64 059,00	52,00	3 331 068,00	
10	410824	03.4050.030.02 - 1	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	67660	PUNKT ROZLICZENIOWY	42 934,00	52,00	2 232 568,00	
22	410826	03.4050.930.02 - 1	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	67660	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 239,00	52,00	168 428,00	
12	410827	03.4100.030.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	37726	PUNKT ROZLICZENIOWY	75 208,00	52,00	3 910 816,00	
13	410828	03.4200.030.02 - 1	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	38782	PUNKT ROZLICZENIOWY	14 563,00	52,00	757 276,00	
20	410830	03.4220.030.02 - 1	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA	37724	PUNKT ROZLICZENIOWY	55 505,00	52,00	2 886 260,00	
17	410832	03.4220.130.02 - 1	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA A48, A51	37724	PUNKT ROZLICZENIOWY	41 874,00	52,00	2 177 448,00	
21	410834	03.4260.040.02 - 1	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA	37716	PUNKT ROZLICZENIOWY	58 419,00	52,00	3 037 788,00	
6	410836	03.4272.030.02 - 1	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA	38708	PUNKT ROZLICZENIOWY	41 409,00	52,00	2 153 268,00	
23	410838	03.4272.930.02 - 1	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	38708	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 278,00	52,00	378 456,00	
7	410840	03.4280.030.02 - 1	REUMATOLOGIA - HOSPITALIZACJA	38121	PUNKT ROZLICZENIOWY	44 726,00	52,00	2 325 752,00	
11	410842	03.4401.030.02 - 1	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA	38209	PUNKT ROZLICZENIOWY	69 432,00	52,00	3 610 464,00	
16	410843	03.4421.060.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA III POZIOM REFERENCYJNY	38440	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 868,00	52,00	97 136,00	
4	410844	03.4421.160.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA III POZIOM REFERENCYJNY - N20, N21, N22, N23, N24, N25	38440	PUNKT ROZLICZENIOWY	79 657,00	52,00	4 142 164,00	
14	410846	03.4450.050.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	38122	PUNKT ROZLICZENIOWY	52 238,00	52,00	2 716 376,00	
1	410849	03.4450.250.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N01, N02, N03, N20	38122	PUNKT ROZLICZENIOWY	54 223,00	52,00	2 819 596,00	
24	410848	03.4450.950.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - PAKIET ONKOLOGICZNY	38122	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 356,00	52,00	174 616,00	
15	410850	03.4500.030.02 - 1	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA	38037	PUNKT ROZLICZENIOWY	134 389,00	52,00	6 988 228,00	
25	410852	03.4500.930.02 - 1	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	38037	PUNKT ROZLICZENIOWY	17 570,00	52,00	913 640,00	
8	410853	03.4580.030.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA	38036	PUNKT ROZLICZENIOWY	170 826,00	52,00	8 882 952,00	

26	410855	03.4580.930.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	38036	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 695,00	52,00	88 140,00
3	410856	03.4600.030.02 - 1	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA	38441	PUNKT ROZLICZENIOWY	61 304,00	52,00	3 187 808,00
18	410859	03.4600.130.02 - 1	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B18, B19	38441	PUNKT ROZLICZENIOWY	108 759,00	52,00	5 655 468,00
27	410858	03.4600.930.02 - 1	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA PAKIET ONKOLOGICZNY	38441	PUNKT ROZLICZENIOWY	579,00	52,00	30 108,00
19	410860	03.4610.030.02 - 1	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA	38638	PUNKT ROZLICZENIOWY	53 497,00	52,00	2 781 844,00
28	410862	03.4610.930.02 - 1	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	38638	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 333,00	52,00	121 316,00
5	410863	03.4640.030.02 - 1	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA	38013	PUNKT ROZLICZENIOWY	64 442,00	52,00	3 350 984,00
29	410867	03.4640.930.02 - 1	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	38013	PUNKT ROZLICZENIOWY	20 315,00	52,00	1 056 380,00
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								71 935 573,00

Razem limity	
Kod limitu	wartość limitu(zł)
razem limity (kwota umowy)	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem pozycje								
Razem pozycje	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)
	Styczeń	7 831 351,00	Luty	5 307 692,00	Marzec	5 339 711,00	Kwiecień	7 802 054,00
	Maj	5 339 503,00	Czerwiec	5 328 726,00	Lipiec	7 480 200,00	Sierpień	5 006 820,00
	Wrzesień	5 006 716,00	Październik	7 479 576,00	Listopad	5 006 612,00	Grudzień	5 006 612,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	30	Kod zakresu	03.0001.001.14 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE		
Kod miejsca	- 37691	Nazwa miejsca	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY Z IZBĄ PRZYJĘĆ PLANOWYCH				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
					TERYT		
					Styczeń	Luty	Marzec
					18000,00 * 1,00	0,00 * 1,00	0,00 * 1,00
					18 000,00	0,00	0,00
					Kwiecień	Maj	Czerwiec
					0,00 * 1,00	0,00 * 1,00	0,00 * 1,00
					0,00	0,00	0,00
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień
					0,00 * 1,00	0,00 * 1,00	0,00 * 1,00
					0,00	0,00	0,00
					Październik	Listopad	Grudzień
					0,00 * 1,00	0,00 * 1,00	0,00 * 1,00
					0,00	0,00	0,00
					LICZBA		18 000,00
					WARTOŚĆ (zł)		18 000,00
					Razem		

ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM							
Pozycja	9	Kod zakresu	03.3300.008.03 - 1	Nazwa zakresu	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY Z IZBĄ PRZYJĘĆ PLANOWYCH		
Kod miejsca	37691	Nazwa miejsca	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY Z IZBĄ PRZYJĘĆ PLANOWYCH				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
					TERYT		
					Styczeń	Luty	Marzec
					31,000 * 10725,00	28,000 * 10725,00	31,000 * 10725,00
					332 475,00	300 300,00	332 475,00
					Kwiecień	Maj	Czerwiec
					30,000 * 10725,00	31,000 * 10725,00	30,000 * 10725,00
					321 750,00	332 475,00	321 750,00
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień
					0,000 * 10725,00	0,000 * 10725,00	0,000 * 10725,00
					0,00	0,00	0,00
					Październik	Listopad	Grudzień
					0,000 * 10725,00	0,000 * 10725,00	0,000 * 10725,00
					0,00	0,00	0,00
					LICZBA		181,00
					WARTOŚĆ (zł)		1 941 225,00
					Razem		

Pozycja	2	Kod zakresu	03.4000.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	37703	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHOROBY WEWNĘTRZNYCH I METABOLOCCZNYCH				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena			5339,000 * 52,00	5339,000 * 52,00	5339,000 * 52,00	
	wartość			277 628,00	277 628,00	277 628,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena			5338,000 * 52,00	5338,000 * 52,00	5338,000 * 52,00	
	wartość			277 576,00	277 576,00	277 576,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena			5338,000 * 52,00	5338,000 * 52,00	5338,000 * 52,00	
	wartość			277 576,00	277 576,00	277 576,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
	liczba * cena			5338,000 * 52,00	5338,000 * 52,00	5338,000 * 52,00	
	wartość			277 576,00	277 576,00	277 576,00	
Razem				LICZBA			64 059,00
				WARTOŚĆ (zł)			3 331 068,00

Pozycja	10	Kod zakresu	03.4050.030.02 - 1	Nazwa zakresu	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	67660	Nazwa miejsca	Oddział Gastroenterologii				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena			3578,000 * 52,00	3578,000 * 52,00	3578,000 * 52,00	
	wartość			186 056,00	186 056,00	186 056,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena			3578,000 * 52,00	3578,000 * 52,00	3578,000 * 52,00	
	wartość			186 056,00	186 056,00	186 056,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena			3578,000 * 52,00	3578,000 * 52,00	3578,000 * 52,00	
	wartość			186 056,00	186 056,00	186 056,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
	liczba * cena			3578,000 * 52,00	3577,000 * 52,00	3577,000 * 52,00	
	wartość			186 056,00	186 004,00	186 004,00	
Razem				LICZBA			42 934,00
				WARTOŚĆ (zł)			2 232 568,00

Pozycja	22	Kod zakresu	03.4050.930.02 - 1	Nazwa zakresu	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	67660	Nazwa miejsca	Oddział Gastroenterologii				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena			810,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	wartość			42 120,00	0,00	0,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena			810,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	wartość			42 120,00	0,00	0,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena			810,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	wartość			42 120,00	0,00	0,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
	liczba * cena			809,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	wartość			42 068,00	0,00	0,00	
Razem				LICZBA			3 239,00
				WARTOŚĆ (zł)			168 428,00

Pozycja	12	Kod zakresu	03.4100.030.02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	37726	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY Z OŚRODKIEM IMPLANTACJI STYMULATORÓW SERCA				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena			6268,000 * 52,00	6268,000 * 52,00	6268,000 * 52,00	
	wartość			325 936,00	325 936,00	325 936,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena			6268,000 * 52,00	6267,000 * 52,00	6267,000 * 52,00	
	wartość			325 936,00	325 884,00	325 884,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena			6267,000 * 52,00	6267,000 * 52,00	6267,000 * 52,00	
	wartość			325 884,00	325 884,00	325 884,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
	liczba * cena			6267,000 * 52,00	6267,000 * 52,00	6267,000 * 52,00	
	wartość			325 884,00	325 884,00	325 884,00	
Razem				LICZBA			75 208,00
				WARTOŚĆ (zł)			3 910 816,00

Pozycja	13	Kod zakresu	03.4200.030.02 - 1	Nazwa zakresu	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38782	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ DERMATOLOGICZNY				
Adres miejsca	Krosno, Grodzka 45, 38-400 Krosno			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
	<i>liczba * cena</i>		1214,000 * 52,00	1214,000 * 52,00	1214,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		63 128,00	63 128,00	63 128,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	<i>liczba * cena</i>		1214,000 * 52,00	1214,000 * 52,00	1214,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		63 128,00	63 128,00	63 128,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	<i>liczba * cena</i>		1214,000 * 52,00	1213,000 * 52,00	1213,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		63 128,00	63 076,00	63 076,00		
			Pazdziernik	Listopad	Grudzień		
	<i>liczba * cena</i>		1213,000 * 52,00	1213,000 * 52,00	1213,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		63 076,00	63 076,00	63 076,00		
Razem			LICZBA				14 563,00
			WARTOŚĆ (zł)				757 276,00

Pozycja	20	Kod zakresu	03.4220.030.02 - 1	Nazwa zakresu	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	37724	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGOWYCH				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
	<i>liczba * cena</i>		4626,000 * 52,00	4626,000 * 52,00	4626,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		240 552,00	240 552,00	240 552,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	<i>liczba * cena</i>		4626,000 * 52,00	4626,000 * 52,00	4625,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		240 552,00	240 552,00	240 500,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	<i>liczba * cena</i>		4625,000 * 52,00	4625,000 * 52,00	4625,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		240 500,00	240 500,00	240 500,00		
			Pazdziernik	Listopad	Grudzień		
	<i>liczba * cena</i>		4625,000 * 52,00	4625,000 * 52,00	4625,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		240 500,00	240 500,00	240 500,00		
Razem			LICZBA				55 505,00
			WARTOŚĆ (zł)				2 886 260,00

Pozycja	17	Kod zakresu	03.4220.130.02 - 1	Nazwa zakresu	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA - A48, A51		
Kod miejsca	37724	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDARÓW MÓZGOWYCH				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
	<i>liczba * cena</i>		3490,000 * 52,00	3490,000 * 52,00	3490,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		181 480,00	181 480,00	181 480,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	<i>liczba * cena</i>		3490,000 * 52,00	3490,000 * 52,00	3490,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		181 480,00	181 480,00	181 480,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	<i>liczba * cena</i>		3489,000 * 52,00	3489,000 * 52,00	3489,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		181 428,00	181 428,00	181 428,00		
			Pazdziernik	Listopad	Grudzień		
	<i>liczba * cena</i>		3489,000 * 52,00	3489,000 * 52,00	3489,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		181 428,00	181 428,00	181 428,00		
Razem			LICZBA				41 874,00
			WARTOŚĆ (zł)				2 177 448,00

Pozycja	21	Kod zakresu	03.4260.040.02 - 1	Nazwa zakresu	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	37716	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
	<i>liczba * cena</i>		4868,000 * 52,00	4868,000 * 52,00	4868,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		253 188,00	253 188,00	253 188,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	<i>liczba * cena</i>		4868,000 * 52,00	4868,000 * 52,00	4868,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		253 136,00	253 136,00	253 136,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	<i>liczba * cena</i>		4868,000 * 52,00	4868,000 * 52,00	4868,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		253 136,00	253 136,00	253 136,00		
			Pazdziernik	Listopad	Grudzień		
	<i>liczba * cena</i>		4868,000 * 52,00	4868,000 * 52,00	4868,000 * 52,00		
	<i>wartość</i>		253 136,00	253 136,00	253 136,00		
Razem			LICZBA				58 419,00
			WARTOŚĆ (zł)				3 037 788,00

Pozycja	6	Kod zakresu	03.4272.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38708	Nazwa miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			ODDZIAŁ PULMONOLOGICZNY	
Adres miejsca					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
				liczba * cena	3451,000 * 52,00	3451,000 * 52,00	3451,000 * 52,00
				wartość	179 452,00	179 452,00	179 452,00
					Kwiecień	Maj	Czerwiec
				liczba * cena	3451,000 * 52,00	3451,000 * 52,00	3451,000 * 52,00
				wartość	179 452,00	179 452,00	179 452,00
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień
				liczba * cena	3451,000 * 52,00	3451,000 * 52,00	3451,000 * 52,00
				wartość	179 452,00	179 452,00	179 452,00
					Październik	Listopad	Grudzień
				liczba * cena	3450,000 * 52,00	3450,000 * 52,00	3450,000 * 52,00
				wartość	179 400,00	179 400,00	179 400,00
				Razem	LICZBA	41 409,00	
					WARTOŚĆ (zł)	2 153 268,00	

Pozycja	23	Kod zakresu	03.4272.930.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	38708	Nazwa miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			ODDZIAŁ PULMONOLOGICZNY	
Adres miejsca					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
				liczba * cena	1820,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00
				wartość	94 640,00	0,00	0,00
					Kwiecień	Maj	Czerwiec
				liczba * cena	1819,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00
				wartość	94 588,00	0,00	0,00
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień
				liczba * cena	1820,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00
				wartość	94 640,00	0,00	0,00
					Październik	Listopad	Grudzień
				liczba * cena	1819,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00
				wartość	94 588,00	0,00	0,00
				Razem	LICZBA	7 278,00	
					WARTOŚĆ (zł)	378 456,00	

Pozycja	7	Kod zakresu	03.4280.030.02 - 1	Nazwa zakresu	REUMATOLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38121	Nazwa miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY	
Adres miejsca					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
				liczba * cena	3728,000 * 52,00	3728,000 * 52,00	3727,000 * 52,00
				wartość	193 856,00	193 856,00	193 804,00
					Kwiecień	Maj	Czerwiec
				liczba * cena	3727,000 * 52,00	3727,000 * 52,00	3727,000 * 52,00
				wartość	193 804,00	193 804,00	193 804,00
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień
				liczba * cena	3727,000 * 52,00	3727,000 * 52,00	3727,000 * 52,00
				wartość	193 804,00	193 804,00	193 804,00
					Październik	Listopad	Grudzień
				liczba * cena	3727,000 * 52,00	3727,000 * 52,00	3727,000 * 52,00
				wartość	193 804,00	193 804,00	193 804,00
				Razem	LICZBA	44 726,00	
					WARTOŚĆ (zł)	2 325 752,00	

Pozycja	11	Kod zakresu	03.4401.030.02 - 1	Nazwa zakresu	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38209	Nazwa miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			ODDZIAŁ DZIECIĘCY	
Adres miejsca					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
				liczba * cena	5786,000 * 52,00	5786,000 * 52,00	5786,000 * 52,00
				wartość	300 872,00	300 872,00	300 872,00
					Kwiecień	Maj	Czerwiec
				liczba * cena	5786,000 * 52,00	5786,000 * 52,00	5786,000 * 52,00
				wartość	300 872,00	300 872,00	300 872,00
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień
				liczba * cena	5786,000 * 52,00	5786,000 * 52,00	5786,000 * 52,00
				wartość	300 872,00	300 872,00	300 872,00
					Październik	Listopad	Grudzień
				liczba * cena	5786,000 * 52,00	5786,000 * 52,00	5786,000 * 52,00
				wartość	300 872,00	300 872,00	300 872,00
				Razem	LICZBA	69 432,00	
					WARTOŚĆ (zł)	3 610 464,00	

Pozycja	16	Kod zakresu	03.4421.060.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA III POZIOM REFERENCYJNY		
Kod miejsca	38440	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ NOWORODKOWY Z PODODDZIAŁEM INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	<i>liczba * cena</i>			156,000 * 52,00	156,000 * 52,00	156,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			8 112,00	8 112,00	8 112,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	<i>liczba * cena</i>			156,000 * 52,00	156,000 * 52,00	156,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			8 112,00	8 112,00	8 112,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	<i>liczba * cena</i>			156,000 * 52,00	156,000 * 52,00	155,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			8 112,00	8 112,00	8 060,00	
				Pazdziernik	Listopad	Grudzień	
	<i>liczba * cena</i>			155,000 * 52,00	155,000 * 52,00	155,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			8 060,00	8 060,00	8 060,00	
	Razem			LICZBA			1 868,00
				WARTOŚĆ (zł)			97 136,00

Pozycja	4	Kod zakresu	03.4421.160.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA III POZIOM REFERENCYJNY - N20, N21, N22, N23, N24, N25		
Kod miejsca	38440	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ NOWORODKOWY Z PODODDZIAŁEM INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	<i>liczba * cena</i>			19915,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			1 035 580,00	0,00	0,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	<i>liczba * cena</i>			19914,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			1 035 528,00	0,00	0,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	<i>liczba * cena</i>			19914,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			1 035 528,00	0,00	0,00	
				Pazdziernik	Listopad	Grudzień	
	<i>liczba * cena</i>			19914,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			1 035 528,00	0,00	0,00	
	Razem			LICZBA			79 657,00
				WARTOŚĆ (zł)			4 142 164,00

Pozycja	14	Kod zakresu	03.4450.050.02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY		
Kod miejsca	38122	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	<i>liczba * cena</i>			4354,000 * 52,00	4354,000 * 52,00	4353,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			226 408,00	226 408,00	226 356,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	<i>liczba * cena</i>			4353,000 * 52,00	4353,000 * 52,00	4353,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			226 356,00	226 356,00	226 356,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	<i>liczba * cena</i>			4353,000 * 52,00	4353,000 * 52,00	4353,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			226 356,00	226 356,00	226 356,00	
				Pazdziernik	Listopad	Grudzień	
	<i>liczba * cena</i>			4353,000 * 52,00	4353,000 * 52,00	4353,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			226 356,00	226 356,00	226 356,00	
	Razem			LICZBA			52 238,00
				WARTOŚĆ (zł)			2 716 376,00

Pozycja	1	Kod zakresu	03.4450.250.02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N01, N02, N03, N20		
Kod miejsca	38122	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	<i>liczba * cena</i>			13556,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			704 912,00	0,00	0,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	<i>liczba * cena</i>			13556,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			704 912,00	0,00	0,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	<i>liczba * cena</i>			13556,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			704 912,00	0,00	0,00	
				Pazdziernik	Listopad	Grudzień	
	<i>liczba * cena</i>			13555,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00	
	<i>wartość</i>			704 860,00	0,00	0,00	
	Razem			LICZBA			54 223,00
				WARTOŚĆ (zł)			2 819 596,00

Pozycja	24	Kod zakresu	03.4450.950.02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	38122	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			840,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość			43 680,00	0,00	0,00		
			Kwiecien	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			839,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość			43 628,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			840,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość			43 680,00	0,00	0,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			839,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość			43 628,00	0,00	0,00		
Razem			LICZBA			3 358,00	
			WARTOŚĆ (zł)			174 616,00	

Pozycja	15	Kod zakresu	03.4500.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38037	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ, ONKOLOGICZNEJ I NACZYNIOWEJ				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			11200,000 * 52,00	11199,000 * 52,00	11199,000 * 52,00		
wartość			582 400,00	582 348,00	582 348,00		
			Kwiecien	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			11199,000 * 52,00	11199,000 * 52,00	11199,000 * 52,00		
wartość			582 348,00	582 348,00	582 348,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			11199,000 * 52,00	11199,000 * 52,00	11199,000 * 52,00		
wartość			582 348,00	582 348,00	582 348,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			11199,000 * 52,00	11199,000 * 52,00	11199,000 * 52,00		
wartość			582 348,00	582 348,00	582 348,00		
Razem			LICZBA			134 389,00	
			WARTOŚĆ (zł)			6 988 228,00	

Pozycja	25	Kod zakresu	03.4500.930.02 - 1	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	38037	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ, ONKOLOGICZNEJ I NACZYNIOWEJ				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			4393,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość			228 436,00	0,00	0,00		
			Kwiecien	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			4392,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość			228 384,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			4393,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość			228 436,00	0,00	0,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			4392,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość			228 384,00	0,00	0,00		
Razem			LICZBA			17 570,00	
			WARTOŚĆ (zł)			913 640,00	

Pozycja	8	Kod zakresu	03.4580.030.02 - 1	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38036	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT		
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			14236,000 * 52,00	14236,000 * 52,00	14236,000 * 52,00		
wartość			740 272,00	740 272,00	740 272,00		
			Kwiecien	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			14236,000 * 52,00	14236,000 * 52,00	14236,000 * 52,00		
wartość			740 272,00	740 272,00	740 272,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			14235,000 * 52,00	14235,000 * 52,00	14235,000 * 52,00		
wartość			740 220,00	740 220,00	740 220,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			14235,000 * 52,00	14235,000 * 52,00	14235,000 * 52,00		
wartość			740 220,00	740 220,00	740 220,00		
Razem			LICZBA			170 826,00	
			WARTOŚĆ (zł)			8 882 952,00	

Pozycja	26	Kod zakresu	03.4580.930.02 - 1	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	38036	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT
			Syczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		424,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		22 048,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		424,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		22 048,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		424,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		22 048,00	0,00	0,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		423,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		21 996,00	0,00	0,00		
Razem		LICZBA					1 695,00
		WARTOŚĆ (zł)					88 140,00

Pozycja	3	Kod zakresu	03.4600.030.02 - 1	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38441	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT
			Syczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		5109,000 * 52,00	5109,000 * 52,00	5109,000 * 52,00		
	wartość		265 668,00	265 668,00	265 668,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		5109,000 * 52,00	5109,000 * 52,00	5109,000 * 52,00		
	wartość		265 668,00	265 668,00	265 668,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		5109,000 * 52,00	5109,000 * 52,00	5108,000 * 52,00		
	wartość		265 668,00	265 668,00	265 616,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		5108,000 * 52,00	5108,000 * 52,00	5108,000 * 52,00		
	wartość		265 616,00	265 616,00	265 616,00		
Razem		LICZBA					61 304,00
		WARTOŚĆ (zł)					3 187 808,00

Pozycja	18	Kod zakresu	03.4600.130.02 - 1	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B18, B19		
Kod miejsca	38441	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT
			Syczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		9064,000 * 52,00	9064,000 * 52,00	9064,000 * 52,00		
	wartość		471 328,00	471 328,00	471 328,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		9063,000 * 52,00	9063,000 * 52,00	9063,000 * 52,00		
	wartość		471 276,00	471 276,00	471 276,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		9063,000 * 52,00	9063,000 * 52,00	9063,000 * 52,00		
	wartość		471 276,00	471 276,00	471 276,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		9063,000 * 52,00	9063,000 * 52,00	9063,000 * 52,00		
	wartość		471 276,00	471 276,00	471 276,00		
Razem		LICZBA					108 759,00
		WARTOŚĆ (zł)					5 655 468,00

Pozycja	27	Kod zakresu	03.4600.930.02 - 1	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	38441	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT
			Syczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		145,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		7 540,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		145,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		7 540,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		145,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		7 540,00	0,00	0,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		144,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		7 488,00	0,00	0,00		
Razem		LICZBA					579,00
		WARTOŚĆ (zł)					30 108,00

Pozycja	19	Kod zakresu	03.4610.030.02 - 1	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38638	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGII I OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERTY	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		4458,000 * 52,00	4458,000 * 52,00	4458,000 * 52,00		
	wartość		231 868,00	231 816,00	231 816,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		4458,000 * 52,00	4458,000 * 52,00	4458,000 * 52,00		
	wartość		231 816,00	231 816,00	231 816,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		4458,000 * 52,00	4458,000 * 52,00	4458,000 * 52,00		
	wartość		231 816,00	231 816,00	231 816,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		4458,000 * 52,00	4458,000 * 52,00	4458,000 * 52,00		
	wartość		231 816,00	231 816,00	231 816,00		
	Razem	LICZBA				53 497,00	
		WARTOŚĆ (zł)				2 781 844,00	

Pozycja	28	Kod zakresu	03.4610.930.02 - 1	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	38638	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGII I OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERTY	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		583,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		30 316,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		584,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		30 368,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		583,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		30 316,00	0,00	0,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		583,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		30 316,00	0,00	0,00		
	Razem	LICZBA				2 333,00	
		WARTOŚĆ (zł)				121 316,00	

Pozycja	5	Kod zakresu	03.4640.030.02 - 1	Nazwa zakresu	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	38013	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ UROLOGII I UROLOGII ONKOLOGICZNEJ				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERTY	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		5371,000 * 52,00	5371,000 * 52,00	5370,000 * 52,00		
	wartość		279 292,00	279 292,00	279 240,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		5370,000 * 52,00	5370,000 * 52,00	5370,000 * 52,00		
	wartość		279 240,00	279 240,00	279 240,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		5370,000 * 52,00	5370,000 * 52,00	5370,000 * 52,00		
	wartość		279 240,00	279 240,00	279 240,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		5370,000 * 52,00	5370,000 * 52,00	5370,000 * 52,00		
	wartość		279 240,00	279 240,00	279 240,00		
	Razem	LICZBA				64 442,00	
		WARTOŚĆ (zł)				3 350 984,00	

Pozycja	29	Kod zakresu	03.4640.930.02 - 1	Nazwa zakresu	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	38013	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ UROLOGII I UROLOGII ONKOLOGICZNEJ				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERTY	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		5079,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		264 108,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		5079,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		264 108,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		5079,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		264 108,00	0,00	0,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		5078,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		264 056,00	0,00	0,00		
	Razem	LICZBA				20 315,00	
		WARTOŚĆ (zł)				1 056 380,00	

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie

dr inż. Piotr Lenik

DYREKTOR
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
z siedzibą w Rzeszowie

Naczelnik
Wydziału Ekonomiczno-Finansowego
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
z siedzibą w Rzeszowie

Maria Staszak

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Grażyna Hejda

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

* Określenie czynności formalno - prawnej na podstawie której została utworzona pozycja umowy

GŁÓWNY KASJER
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie
mgr Małgorzata Sobczak

Dawid Grysztar
ADWOKAT

03/01/SZP/2015
UMOWA Nr 0901004003201501
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- LECZENIE SZPITALNE

zawarta w **Rzeszowie** pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim w Rzeszowie z siedzibą: 35-032 Rzeszów, ul. Zamkowa nr 8, reprezentowanym przez Panią Grażynę Hejdę – Dyrektora Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno

NIP: 6842120222

REGON: 000308620

(oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.))

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez:

Piotr Lenik

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju leczenie szpitalne, zwanych dalej „świadczeniami”, w zakresach określonych w planie rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w szczególności w warunkach zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne, ustalonych na dany okres rozliczeniowy w drodze zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, wydanego na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520 ze zm.), oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2.

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach świadczeń udzielane są:
 - 1) przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby” oraz załączniku nr 6 do umowy „Harmonogram dodatkowy – zasoby”;
 - 2) zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby” oraz w załączniku nr 6 do umowy „Harmonogram dodatkowy – zasoby”.
2. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, są określone w załączniku nr 2 – „Harmonogram - zasoby”.
3. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.
4. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach odrębnych i warunkach zawierania umów.
5. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
6. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą winna zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
7. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w załączniku nr 3 do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
8. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym

przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.

9. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 7 i 8, należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach i warunkach określonych w załączniku Nr 1 do zarządzenia Nr 45/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 października 2009 r. w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.
10. uchylony
11. Świadczeniodawca obowiązany jest do zapoznania z przepisami § 12 Ogólnych warunków umów, wszystkie osoby, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub udzielają informacji Świadczeniobiorcom o sposobie, trybie oraz zasadach udzielania świadczeń w jego placówce.

§ 3.

Świadczeniodawca, w okresie realizacji umowy, jest obowiązany do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, zawartej zgodnie z warunkami określonymi w art. 136b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 4.

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **01-01-2015** r. do dnia **31-12-2015** r. wynosi maksymalnie **71 935 573,00** zł (słownie: **siedemdziesiąt jeden milionów dziewięćset trzydzieści pięć tysięcy pięćset siedemdziesiąt trzy zł 0 gr**).
2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową, w okresie rozliczeniowych, o których mowa w ust. 1 określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący **załącznik nr 1** do umowy.
3. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy: Dane posiadacza rachunku bankowego: **Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 38-400 Krosno Korczyńska 57 nr 59 8642 1083 2002 8304 2474 0002.**
4. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3, wymaga uprzednio złożenia przez świadczeniodawcę, w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w formie pisemnej, wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór stanowi **załącznik nr 4** do umowy.
5. Kwoty zobowiązania, określone w planie rzeczowo - finansowym, obejmują także kwoty zobowiązania wyodrębnione na realizację świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 1 i 1a zarządzenia, we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach.
6. Dla każdej z grup świadczeń, o których mowa w ust. 5, w ramach odpowiednich zakresów w planie rzeczowo-finansowym, określa się odrębną liczbę punktów oraz kwotę zobowiązania, przeznaczoną wyłącznie na realizację tych grup świadczeń.
7. W przypadku, gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 2 zarządzenia, przekroczy kwotę, o której mowa w ust. 6, po przekroczeniu kwoty zobowiązania z tytułu realizacji umowy w danym zakresie, na wniosek Świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło przekroczenie kwoty zobowiązania – zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwoty zobowiązań we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach oraz odpowiednio kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy Oddziału Funduszu wobec świadczeniodawcy.
8. Rozliczanie grup świadczeń, o których mowa w ust. 5 i 7, odbywa się łącznie z innymi świadczeniami przypisanymi do danego zakresu świadczeń, w ramach kwoty zobowiązania określonej dla danego zakresu świadczeń.
9. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
10. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, wypełnia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikające z postanowień art. 10f ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.).
11. Rachunki z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przestać w formie papierowej lub w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności rachunku.

KARY UMOWNE

§ 5.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. W przypadku wystawienia zleceń na wyroby medyczne wydawane na zlecenie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych

specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.), finansowanych w całości lub w części przez Narodowy Fundusz Zdrowia, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.

4. W przypadku niedopełnienia obowiązku dotyczącego uzyskania we właściwym Oddziale Funduszu upoważnienia do korzystania z usługi e-WUŚ w celu zapewnienia możliwości realizacji uprawnień świadczeniobiorców wynikających z art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 1% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
5. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 - 4, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 6.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01-01-2012 r.** do dnia **30-06-2016 r.**
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 7.

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

§ 8.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Ogólnych warunków umów oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

§ 9.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

§ 10.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

- 1) Załącznik nr 1 do umowy – Plan rzeczowo-finansowy;
- 2) Załącznik nr 2 do umowy – Harmonogram -zasoby;
- 3) Załącznik nr 3 do umowy – Wykaz podwykonawców;
- 4) Załącznik nr 4 do umowy – Wzór wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego;
- 5) Załącznik nr 5 do umowy – uchylony
- 6) Załącznik nr 6 do umowy – Harmonogram dodatkowy – zasoby: leczenie na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego

DYREKTOR
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
z siedzibą w Rzeszowie

Grażyna Hejda

Oddział Funduszu

Podpisy stron

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie

dr inż. Piotr Lenik

Świadczeniodawca

Dawid Brysztar

ADWOKAT