

Aneks nr 1/03/1/2016  
do umowy nr 124/100443/03/1/2015  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**- LECZENIE SZPITALNE**  
1 2. 01. 2016

zawarty w Katowicach dnia ..... roku, pomiędzy:  
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach  
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez  
Ewę Momot – Dyrektora,  
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3  
w Rybniku**

**44200, Rybnik, ul. Energetyków 46**

**NIP: 6422585351**

**REGON: 272780323**

*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 2015 r. poz. 581, z późn. zm.)*

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”  
reprezentowanym przez

*Ewa Momot - Dyrektor*

Działając na podstawie § 32 ust. 1 i ust. 2 oraz § 39 Ogólnych Warunków Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących 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),

uwzględniając postanowienia przepisów wydanych na podstawie art. 137 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.),

uwzględniając postanowienia Propozycji Planu Rzeczowo-Finansowego z dnia 30.11.2015 r. obejmującej okres od 1 stycznia do 30 czerwca 2016 r., stanowiącej integralną część niniejszej umowy,

na podstawie Zarządzenia nr 89/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, z późn. zm. - w brzmieniu wynikającym z Zarządzenia Nr 110/2015/BP Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu zarządzenia (...) w rodzaju: leczenie szpitalne,

oraz Zarządzenia nr 61/2015/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 16 września 2015 r. zmieniającego zarządzenia Prezesa NFZ określające warunki zawierania i realizacji umów w poszczególnych rodzajach świadczeń, w związku z wejściem w życie rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów,

Zarządzenia nr 70/2015/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 16 października 2015 r. zmieniającego zarządzenia Prezesa NFZ określające warunki zawierania i realizacji umów w poszczególnych rodzajach świadczeń, w związku z wejściem w życie rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów,

a także Zarządzenia nr 62/2015/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 września 2015 r. zmieniającego niektóre zarządzenia Prezesa NFZ w związku z wejściem w życie rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów,

Strony zawierają aneks do umowy nr 124/100443/03/1/2015 zwanej dalej „Umową”, o następującej treści:

**§ 1**

Zmianie ulegają następujące postanowienia umowy nr 124/100443/03/1/2015:

1. Numer Umowy zostaje zmieniony na następujący: 124/100443/03/1/2016.

2. *Umowa* otrzymuje brzmienie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2a do Zarządzenia nr 89/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2013 r.,  
– w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 10 Zarządzenia 88/2015/DSOZ z dnia 8 grudnia 2015 r., tj. zgodnie z załącznikiem nr 2 do Zarządzenia 88/2015/DSOZ.
3. Na rok 2016 wznawia się numerację wszystkich załączników do *Umowy*.

## § 2

Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać *Umowę* zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581, z późn. zm.), w tym w Zarządzeniu nr 89/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, z późn. zm., - w brzmieniu wynikającym z Zarządzenia Nr 110/2015/BP Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2015 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu zarządzenia (...) w rodzaju: leczenie szpitalne, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem Nr 61/2015/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 16 września 2015 r., z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem Nr 70/2015/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 16 października 2015 r., z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem Nr 62/2015/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 września 2015 r. Zarządzenia Prezesa NFZ są publikowane i dostępne na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia [www.nfz.gov.pl](http://www.nfz.gov.pl).

## § 3

Mając na uwadze funkcjonalność systemu informatycznego obsługującego Portal Świadczeniodawcy oraz wynikający z obowiązujących przepisów zakres danych Świadczeniodawcy objętych księgą rejestrową podmiotu leczniczego, Fundusz oświadcza, że wygenerowane przez system dane dotyczące jednostek organizacyjnych Świadczeniodawcy są obojętne z punktu widzenia realizacji umowy.

## § 4

Załącznik do niniejszego aneksu stanowi jednolite brzmienie *Umowy*, o której mowa w § 1.

## § 5

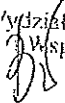
Aneks wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 r.

## § 6


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

## § 7

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

Slaskiego Odeziszu Wojewodzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
NACZELNIK  
Wydziału Ekonomiczno-Finansowego  
Współpracy Międzynarodowej  
  
Barbara Uchwała  
Oddział Funduszu

PODPISY STRON

DYREKTOR  
  
Bożena Mioda-Dziechciarz  
Świadczeniodawca

**UMOWA Nr 124/100443/03/1/2016  
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
- LECZENIE SZPITALNE**

zawarta w Katowicach pomiędzy:  
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach  
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez  
Ewę Momot – Dyrektora,  
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3  
w Rybniku

44200, Rybnik, ul. Energetyków 46

NIP: 6422585351

REGON: 272780323

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 2015 r. poz. 581, z późn. zm.)

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”  
reprezentowanym przez

Bożenę Nocha - Dziechciórę - Dyrektora

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej, w rodzaju leczenie szpitalne, zwanych dalej „świadczeniami gwarantowanymi”, 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 leczenie 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 2015 r. poz. 581, 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, z późn. zm.), oraz przepisami wydanymi na podstawie art. 137 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2.**

1. Świadczenia gwarantowane w poszczególnych zakresach świadczeń udzielane są:
  - 1) przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby” oraz załączniku nr 5 do umowy „Harmonogram dodatkowy – zasoby”;
  - 2) zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby” oraz w załączniku nr 5 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 gwarantowane 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 aneksu do umowy oraz 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. Zmiany wymagają zgłoszenia dyrektorowi najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie albo – w przypadkach losowych – niezwłocznie po ich powstaniu.
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. (z późn. zm.) w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.
10. 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.
11. Świadczeniodawca odpowiada wobec świadczeniobiorcy za jakość udzielonego świadczenia.
12. Świadczeniodawca jest obowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania.

### § 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 1 stycznia 2016 r. do dnia 30 czerwca 2016 r. wynosi maksymalnie 38849201,32zł  
(słownie: trzydzieści osiem milionów osiemset czterdzieści dziewięć tysięcy dwieście jeden zł trzydzieści dwa gr).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień:
  - 1) § 2 ust. 3 pkt 1 Ogólnych warunków umów w okresie od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia 30 czerwca 2016 r., w wysokości 890550 zł  
(słownie: osiemset dziewięćdziesiąt tysięcy pięćset pięćdziesiąt zł)<sup>1)</sup>;
  - 2) § 2 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628), zwanym dalej „rozporządzeniem

<sup>1)</sup> stosuje się odpowiednio w odniesieniu do umów, o których mowa w § 2 ust. 8 Ogólnych warunków umów.

zmieniającym OWU” w okresie od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia 30 czerwca 2016 r., w wysokości 296850 zł

(słownie: dwieście dziewięćdziesiąt sześć tysięcy osiemset pięćdziesiąt zł)<sup>2)</sup>.

- 3) § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU w okresie od dnia ----- do dnia ----- r., w wysokości ----- zł  
(słownie: ----- zł)<sup>3)</sup>.

3. Środki, o których mowa w ust. 2 pkt 1 i 2 przekazuje się od dnia 1 stycznia 2016 r. na zasadach określonych w przepisach załącznika Ogólnych warunków umów, po dostarczeniu przez Świadczeniodawcę dokumentów rozliczeniowych i oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do zarządzenia Nr 61/2015/DSOZ Prezesa NFZ, z dnia 16 września 2015 r. oraz załącznik nr 8 do zarządzenia Nr 70/2015/DSOZ Prezesa NFZ, z dnia 16 października 2015 r.
4. Środki, o których mowa w ust. 2 pkt 3 przekazuje się na zasadach określonych w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia realizującym postanowienia § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU.
5. 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.
6. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy:  
Dane posiadacza rachunku bankowego: SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku, 44-200, Rybnik, ul. ul. Energetyków 46  
nr 58 1240 4272 1111 0000 4833 4765.
7. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 6, 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.
8. 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.
9. Dla każdej z grup świadczeń, o których mowa w ust. 8, w ramach odpowiednich zakresów w planie rzeczowo-finansowym, określa się odrębną liczbę punktów oraz kwotę zobowiązania, przeznaczoną wyłącznie na realizację tych grup świadczeń.
10. W przypadku, gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 2 zarządzenia, przekroczy kwotę, o której mowa w ust. 9, 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.
11. Rozliczanie grup świadczeń, o których mowa w ust. 8 i 10, odbywa się łącznie z innymi świadczeniami przypisanymi do danego zakresu świadczeń, w ramach kwoty zobowiązania określonej dla danego zakresu świadczeń.
12. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
13. 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.).

<sup>2)</sup> stosuje się odpowiednio w odniesieniu do umów, o których mowa w § 2 ust. 10 rozporządzenia zmieniającego OWU.

<sup>3)</sup> stosuje się odpowiednio w odniesieniu do umów, o których mowa w § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU.

14. Rachunki z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przesłać 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. z 2015 r. poz. 345, 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. W przypadku nieprzekazania przez Świadczeniodawcę informacji, o której mowa w § 4 ust. 1 rozporządzenia zmieniającego OWU, Oddział Funduszu nakłada karę umowną w wysokości do 2% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
6. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa:
  - 1) w § 2 ust. 1 pkt 1 lub w § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 rozporządzenia zmieniającego OWU, albo sposobem podziału, o którym mowa w § 2 ust. 6 rozporządzenia zmieniającego OWU;
  - 2) w § 2 ust. 3 pkt 1 zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 i 5 ogólnych warunków umów, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy- Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.
7. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 - 6, 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 stycznia 2012r. do dnia 30 czerwca 2016r.
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.

Z upoważnienia Dyrektora  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Państwowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
NACZELNIK  
Wydziału Ekonomiczno-Finansowego  
i Współpracy Międzynarodowej

**PODPISY STRON**

DYREKTOR

Bożena Mucha-Dziechciarz

.....  
**Oddział Funduszu**

.....  
**Świadczeniodawca**

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 – Harmonogram dodatkowy – zasoby





Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ

Nazwa świadczenia w rozliczeniu

Świadczenia świadczone w oddziale ratunkowym

124/100443

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

Okres rozliczeniowy od 2016-01-01 do 2016-06-30

Pozycja	Podstawa	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	kod Imi
42	885698	03.0001.001.14 - 1	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE	138088	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,00	1,00	0,00	
29	860615	03.3300.008.03 - 1	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	138088	RYCZAŁT	182,00	17 045,28	3 102 237,32	
25	729046	03.4000.030.02 - 1	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	138090	PUNKT ROZLICZENIOWY	40 001,00	52,00	2 080 052,00	
24	729067	03.4000.030.02 - 2	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	138091	PUNKT ROZLICZENIOWY	38 654,00	52,00	2 010 008,00	
40	729056	03.4030.030.02 - 1	ENDOKRYNOLOGIA - HOSPITALIZACJA	156519	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 001,00	52,00	520 052,00	
1	729068	03.4100.030.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	138092	PUNKT ROZLICZENIOWY	27 054,00	52,00	1 406 808,00	
2	729068	03.4100.130.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14	138092	PUNKT ROZLICZENIOWY	83 359,00	52,00	4 334 668,00	
23	729040	03.4200.030.02 - 1	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	138093	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 000,00	52,00	468 000,00	
30	729047	03.4220.030.02 - 2	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA	138094	PUNKT ROZLICZENIOWY	24 769,00	52,00	1 287 988,00	
31	729047	03.4220.130.02 - 2	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA A48, A51	138094	PUNKT ROZLICZENIOWY	28 070,00	52,00	1 459 640,00	
21	830213	03.4240.030.02 - 1	ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA	138097	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 739,00	52,00	454 428,00	
22	830213	03.4240.930.02 - 1	ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	138097	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 655,00	52,00	346 060,00	
39	843600	03.4260.040.02 - 1	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA	138087	PUNKT ROZLICZENIOWY	46 322,00	52,00	2 408 744,00	
26	808011	03.4401.030.02 - 1	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA	138168	PUNKT ROZLICZENIOWY	24 775,00	52,00	1 283 300,00	
19	729064	03.4421.040.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA	138170	PUNKT ROZLICZENIOWY	108,00	52,00	5 616,00	
20	729064	03.4421.140.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N20, N24, N25	138170	PUNKT ROZLICZENIOWY	25 214,00	52,00	1 311 128,00	
13	729062	03.4450.040.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA	138172	PUNKT ROZLICZENIOWY	23 065,00	52,00	1 199 380,00	
14	729062	03.4450.240.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N01, N20	138172	PUNKT ROZLICZENIOWY	19 565,00	52,00	1 017 380,00	
15	729062	03.4450.940.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	138172	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 724,00	52,00	89 648,00	
3	830216	03.4500.030.02 - 1	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA	138173	PUNKT ROZLICZENIOWY	42 125,00	52,00	2 190 500,00	
5	830216	03.4500.930.02 - 1	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	138173	PUNKT ROZLICZENIOWY	14 027,00	52,00	729 404,00	
32	808009	03.4501.030.02 - 1	CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA	138175	PUNKT ROZLICZENIOWY	30 000,00	52,00	1 560 000,00	

16	832117	03.4560.030.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA	138178	PUNKT ROZLICZENIOWY	60 488,00	52,00	3 145 376,00	
17	832117	03.4560.130.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11	138178	PUNKT ROZLICZENIOWY	0,00	52,00	0,00	
6	729060	03.4600.030.02 - 1	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA	138179	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 637,00	52,00	709 124,00	
7	729060	03.4600.130.02 - 1	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA 818, 819	138179	PUNKT ROZLICZENIOWY	21 302,00	52,00	1 107 704,00	
35	830226	03.4610.030.02 - 1	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA	138181	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 365,00	52,00	798 980,00	
37	830226	03.4610.930.02 - 1	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	138181	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 018,00	52,00	52 936,00	
10	808008	03.4611.030.02 - 1	OTORYNOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA	138182	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 102,00	52,00	369 304,00	
27	830232	03.4640.030.02 - 1	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA	138174	PUNKT ROZLICZENIOWY	39 301,00	52,00	2 043 652,00	
28	830232	03.4640.930.02 - 1	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	138174	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 167,00	52,00	164 684,00	
12	808008	03.9995.001.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z §2 ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO O.W.U. - 03/1 LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE		PUNKT ROZLICZENIOWY	2 968,50	100,00	296 850,00	
38	828612	03.9999.000.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z §2 ROZPORZĄDZENIA O.W.U. - 03/1 LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE		PUNKT ROZLICZENIOWY	2 968,50	300,00	890 550,00	
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								38 649 201,32	

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	6 485 615,06	Luty	6 451 524,54	Marzec	6 485 615,06	Kwiecień	6 468 569,80
	Maj	6 485 615,06	Czerwiec	6 472 261,80	Lipiec		Sierpień	
	Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje						
Pozycja	42	Kod zakresu	03.0001.001.14 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE	
Kod miejsca	138038	Nazwa miejsca	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY			
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik			TERYT		
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	
wartość			0,00	0,00	0,00	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00	
wartość			0,00	0,00	0,00	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena						
wartość						
Razem			LICZBA	0,00		
			WARTOŚĆ (zł)	0,00		

Pozycja	29	Kod zakresu	03.3300.008.03 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM			
Kod miejsca	138038	Nazwa miejsca	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY					
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
Iczba * cena				31,000 * 17045,26	29,000 * 17045,26	31,000 * 17045,26		
wartość				528 403,06	494 312,54	528 403,06		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
Iczba * cena				30,000 * 17045,26	31,000 * 17045,26	30,000 * 17045,26		

wartość	511 357,80	528 403,06	511 357,80
liczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość			
liczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień
wartość			
Razem	LICZBA		182,00
	WARTOŚĆ (zł)		3 102 237,32

Pozycja	25	Kod zakresu	03.4000.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	138090	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH I				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT	
				Styczeń	Luty	Marzec	
				6666,000 * 52,00	6666,000 * 52,00	6666,000 * 52,00	
				346 632,00	346 632,00	346 632,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
				6666,000 * 52,00	6666,000 * 52,00	6671,000 * 52,00	
				346 632,00	346 632,00	346 692,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
				Październik	Listopad	Grudzień	

Pozycja	24	Kod zakresu	03.4000.030.02 - 2	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	138091	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH II				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			6442,000 * 52,00	6442,000 * 52,00	6442,000 * 52,00		
wartość			334 984,00	334 984,00	334 984,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			6442,000 * 52,00	6442,000 * 52,00	6444,000 * 52,00		
wartość			334 984,00	334 984,00	335 058,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena							
wartość							
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena							
wartość							
Razem			LICZBA	38 654,00			
			WARTOŚĆ (zł)	2 010 008,00			

Pozycja	40	Kod zakresu	03.4030.030.02 - 1	Nazwa zakresu	ENDOKRYNOLOGIA - HOSPITALIZACJA.		
Kod miejsca	166519	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ENDOKRYNOLOGII I DIABETOLOGII				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik				TERYT		
			Styczeń	Luty	Marzec		
Ilozba * cena			1666,000 * 52,00	1666,000 * 52,00	1666,000 * 52,00		
wartość			86 632,00	86 632,00	86 632,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
Ilozba * cena			1666,000 * 52,00	1666,000 * 52,00	1671,000 * 52,00		
wartość			86 632,00	86 632,00	86 892,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
Ilozba * cena							
wartość							
			Październik	Listopad	Grudzień		
Ilozba * cena							
wartość							
Razem			LICZBA	10 001,00			
			WARTOŚĆ (zł)	520 052,00			

Pozycja	1	Kod zakresu	03.4100.030.02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	138092	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
	liczba * cena			4509,000 * 52,00	4509,000 * 52,00	4509,000 * 52,00	
	wartość			234 468,00	234 468,00	234 468,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
	liczba * cena			4509,000 * 52,00	4509,000 * 52,00	4509,000 * 52,00	
	wartość			234 468,00	234 468,00	234 468,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
	liczba * cena						
	wartość						
				Październik	Listopad	Grudzień	

Iczba * cena			
wartość			
Razem	LICZBA		27 054,00
	WARTOŚĆ (zł)		1 406 608,00

Pozycja	2	Kod zakresu	03.4100.130.02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14
Kod miejsca	138092	Nazwa miejsca			
Adres miejsca			Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik		
				ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY	
				TERYT	
					Marzec
Iczba * cena			Styczeń	Luty	
wartość			13893,000 * 52,00	13893,000 * 52,00	13893,000 * 52,00
			722 436,00	722 436,00	722 436,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
Iczba * cena			13893,000 * 52,00	13893,000 * 52,00	13894,000 * 52,00
wartość			722 436,00	722 436,00	722 488,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Iczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		83 359,00
			WARTOŚĆ (zł)		4 334 668,00

Pozycja	23	Kod zakresu	03.4200.030.02 - 1	Nazwa zakresu	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	138093	Nazwa miejsca			
Adres miejsca			Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik		
				ODDZIAŁ DERMATOLOGICZNY	
				TERYT	
					Marzec
Iczba * cena			Styczeń	Luty	
wartość			1500,000 * 52,00	1500,000 * 52,00	1500,000 * 52,00
			78 000,00	78 000,00	78 000,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
Iczba * cena			1500,000 * 52,00	1500,000 * 52,00	1500,000 * 52,00
wartość			78 000,00	78 000,00	78 000,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Iczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		9 000,00
			WARTOŚĆ (zł)		468 000,00

Pozycja	30	Kod zakresu	03.4220.030.02 - 2	Nazwa zakresu	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	138094	Nazwa miejsca			
Adres miejsca			Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik		
				ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM	
				TERYT	
					Marzec
Iczba * cena			Styczeń	Luty	
wartość			4128,000 * 52,00	4128,000 * 52,00	4128,000 * 52,00
			214 656,00	214 656,00	214 656,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
Iczba * cena			4128,000 * 52,00	4128,000 * 52,00	4128,000 * 52,00
wartość			214 656,00	214 656,00	214 708,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Iczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		24 769,00
			WARTOŚĆ (zł)		1 287 988,00

Pozycja	31	Kod zakresu	03.4220.130.02 - 2	Nazwa zakresu	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA - A48, A51
Kod miejsca	138094	Nazwa miejsca			
Adres miejsca			Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik		
				ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM	
				TERYT	
					Marzec
Iczba * cena			Styczeń	Luty	
wartość			4678,000 * 52,00	4678,000 * 52,00	4678,000 * 52,00
			243 256,00	243 256,00	243 256,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
Iczba * cena			4678,000 * 52,00	4678,000 * 52,00	4659,000 * 52,00
wartość			243 256,00	243 256,00	243 360,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Iczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		28 070,00
			WARTOŚĆ (zł)		1 459 640,00

Pozycja	21	Kod zakresu	03.4240.030.02 - 1	Nazwa zakresu	ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	138097	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM HEMATOLOGICZNYM				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT	
				Styczeń	Luty	Marzec	
Iczba * cena				1456,000 * 52,00	1456,000 * 52,00	1456,000 * 52,00	
wartość				75 712,00	75 712,00	75 712,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
Iczba * cena				1456,000 * 52,00	1456,000 * 52,00	1456,000 * 52,00	
wartość				75 712,00	75 712,00	75 668,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
Iczba * cena							
wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień	
Iczba * cena							
wartość							
Razem				LICZBA	8 739,00		
				WARTOŚĆ (zł)	454 428,00		

Pozycja	22	Kod zakresu	03.4240.930.02 - 1	Nazwa zakresu	ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	138097	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM HEMATOLOGICZNYM				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT	
			Syczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			1109,000 * 52,00	1109,000 * 52,00	1109,000 * 52,00		
wartość			57 668,00	57 668,00	57 668,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			1109,000 * 52,00	1109,000 * 52,00	1110,000 * 52,00		
wartość			57 668,00	57 668,00	57 720,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena							
wartość							
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena							
wartość							
Razem			LICZBA	6 655,00			
			WARTOŚĆ (zł)	346 060,00			

Pozycja	39	Kod zakresu	03.4260.040.02 - 1	Nazwa zakresu	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	138087	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				7720,000 * 52,00	7720,000 * 52,00	7720,000 * 52,00	
wartość				401 440,00	401 440,00	401 440,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				7720,000 * 52,00	7720,000 * 52,00	7722,000 * 52,00	
wartość				401 440,00	401 440,00	401 544,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena							
wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena							
wartość							
Razem				LICZBA	46 322,00		
				WARTOŚĆ (zł)	2 408 744,00		

Pozycja	26	Kod zakresu	03.4401.030.02 - 1	Nazwa zakresu	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	138168	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
				4129,000 * 52,00	4129,000 * 52,00	4129,000 * 52,00	
				214 709,00	214 708,00	214 708,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
				4129,000 * 52,00	4129,000 * 52,00	4130,000 * 52,00	
				214 708,00	214 708,00	214 760,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
				Październik	Listopad	Grudzień	

Pozycja	19	Kod zakresu	03.4421.040.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	138170	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY		

Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik			TERYT	
Iczba * cena	Syczeń	Luty	Marzec		
wartość	18,000 * 52,00	18,000 * 52,00	18,000 * 52,00		
	936,00	936,00	936,00		
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
wartość	18,000 * 52,00	18,000 * 52,00	18,000 * 52,00		
	936,00	936,00	936,00		
Iczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
wartość					
Iczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień		
wartość					
Razem	LICZBA				108,00
	WARTOŚĆ (zł)				5 616,00

Pozycja	20	Kod zakresu	03.4421.140.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N20, N24, N26
Kod miejsca	138170	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY		
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik			TERYT	
Iczba * cena	Syczeń	Luty	Marzec		
wartość	4202,000 * 52,00	4202,000 * 52,00	4202,000 * 52,00		
	218 504,00	218 504,00	218 504,00		
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
wartość	4202,000 * 52,00	4202,000 * 52,00	4204,000 * 52,00		
	218 504,00	218 504,00	218 608,00		
Iczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
wartość					
Iczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień		
wartość					
Razem	LICZBA				25 214,00
	WARTOŚĆ (zł)				1 311 128,00

Pozycja	13	Kod zakresu	03.4450.040.02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	138172	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY		
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik			TERYT	
Iczba * cena	Syczeń	Luty	Marzec		
wartość	3844,000 * 52,00	3844,000 * 52,00	3844,000 * 52,00		
	199 888,00	199 888,00	199 888,00		
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
wartość	3844,000 * 52,00	3844,000 * 52,00	3845,000 * 52,00		
	199 888,00	199 888,00	199 940,00		
Iczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
wartość					
Iczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień		
wartość					
Razem	LICZBA				23 065,00
	WARTOŚĆ (zł)				1 199 380,00

Pozycja	14	Kod zakresu	03.4450.240.02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N01, N20
Kod miejsca	138172	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY		
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik			TERYT	
Iczba * cena	Syczeń	Luty	Marzec		
wartość	3260,000 * 52,00	3260,000 * 52,00	3260,000 * 52,00		
	169 520,00	169 520,00	169 520,00		
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
wartość	3260,000 * 52,00	3260,000 * 52,00	3265,000 * 52,00		
	169 520,00	169 520,00	169 780,00		
Iczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
wartość					
Iczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień		
wartość					
Razem	LICZBA				19 565,00
	WARTOŚĆ (zł)				1 017 380,00

Pozycja	15	Kod zakresu	03.4450.940.02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY
Kod miejsca	138172	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY		
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik			TERYT	
Iczba * cena	Syczeń	Luty	Marzec		
	287,000 * 52,00	287,000 * 52,00	287,000 * 52,00		

wartość	14 924,00	14 924,00	14 924,00
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec
wartość	287,000 * 52,00	287,000 * 52,00	289,000 * 52,00
Iczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość			
Iczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień
wartość			
Razem	LICZBA		1 724,00
	WARTOŚĆ (zł)		89 648,00

Pozycja	3	Kod zakresu	03.4500.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	138173	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII NACZYNIOWEJ		
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik				TERYT
Iczba * cena	Syczeń	Luży	Marzec		
wartość	7020,000 * 52,00	7020,000 * 52,00	7020,000 * 52,00		
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
wartość	7020,000 * 52,00	7020,000 * 52,00	7025,000 * 52,00		
Iczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
wartość			365 300,00		
Iczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień		
wartość					
Razem	LICZBA				42 125,00
	WARTOŚĆ (zł)				2 190 500,00

Pozycja	5	Kod zakresu	03.4500.930.02 - 1	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY
Kod miejsca	138173	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII NACZYNIOWEJ		
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik				TERYT
Iczba * cena	Syczeń	Luży	Marzec		
wartość	2337,000 * 52,00	2337,000 * 52,00	2337,000 * 52,00		
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
wartość	2337,000 * 52,00	2337,000 * 52,00	2342,000 * 52,00		
Iczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
wartość			121 784,00		
Iczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień		
wartość					
Razem	LICZBA				14 027,00
	WARTOŚĆ (zł)				729 404,00

Pozycja	32	Kod zakresu	03.4501.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	138175	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHIRURGII DZIECIĘCEJ		
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik				TERYT
Iczba * cena	Syczeń	Luży	Marzec		
wartość	5000,000 * 52,00	5000,000 * 52,00	5000,000 * 52,00		
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
wartość	5000,000 * 52,00	5000,000 * 52,00	5000,000 * 52,00		
Iczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
wartość			260 000,00		
Iczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień		
wartość					
Razem	LICZBA				30 000,00
	WARTOŚĆ (zł)				1 560 000,00

Pozycja	16	Kod zakresu	03.4580.030.02 - 1	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	138178	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ		
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik				TERYT
Iczba * cena	Syczeń	Luży	Marzec		
wartość	10081,000 * 52,00	10081,000 * 52,00	10081,000 * 52,00		
Iczba * cena	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
wartość	10081,000 * 52,00	10081,000 * 52,00	10083,000 * 52,00		
			524 316,00		

		Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				
wartość				
liczba * cena		Październik	Listopad	Grudzień
wartość				
Razem	LICZBA	60 488,00		
	WARTOŚĆ (zł)	3 145 376,00		

Pozycja	17	Kod zakresu	03.4580.130.02 - 1	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11			
Kod miejsca	138178	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ					
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT		
				Styczeń	Luty		Marzec	
				0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		0,000 * 52,00	
				0,00	0,00		0,00	
				Kwiecień	Maj		Czerwiec	
				0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		0,000 * 52,00	
				0,00	0,00		0,00	
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
				Październik	Listopad		Grudzień	

Pozycja	6	Kod zakresu	03.4600.030.02 - 1	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	138179	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY					
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik						TERYT	
				Styczeń	Luty		Marzec	
	liczba * cena			2272,000 * 52,00	2272,000 * 52,00		2272,000 * 52,00	
	wartość			118 144,00	118 144,00		118 144,00	
				Kwiecień	Maj		Czerwiec	
	liczba * cena			2272,000 * 52,00	2272,000 * 52,00		2272,000 * 52,00	
	wartość			118 144,00	118 144,00		118 144,00	
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
	liczba * cena							
	wartość							
				Październik	Listopad		Grudzień	
	liczba * cena							
	wartość							
	Razem		LICZBA					13 637,00
			WARTOŚĆ (zł)					709 124,00

Pozycja	7	Kod zakresu	03.4600.130.02 - 1	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B18, B19			
Kod miejsca	138179	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY					
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik						TERYT	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba * cena			3550,000 * 52,00		3550,000 * 52,00		3550,000 * 52,00	
wartość			184 600,00		184 600,00		184 600,00	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba * cena			3550,000 * 52,00		3550,000 * 52,00		3552,000 * 52,00	
wartość			184 600,00		184 600,00		184 704,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena								
wartość								
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba * cena								
wartość								
Razem			LICZBA	21 302,00				
			WARTOŚĆ (zł)	1 107 704,00				

Pozycja	35	Kod zakresu	03.4610.030.02 - 1	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	138181	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGICZNY					
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik						TERYT	
				Styczeń	Luty		Marzec	
liczba * cena				2560,000 * 52,00	2560,000 * 52,00		2560,000 * 52,00	
wartość				133 120,00	133 120,00		133 120,00	
				Kwiecień	Maj		Czerwiec	
liczba * cena				2560,000 * 52,00	2560,000 * 52,00		2565,000 * 52,00	
wartość				133 120,00	133 120,00		133 380,00	
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena								
wartość								
				Październik	Listopad		Grudzień	
liczba * cena								
wartość								



Iczba * cena			
wartość			
Razem	LICZBA		15 365,00
	WARTOŚĆ (zł)		798 980,00

Pozycja	37	Kod zakresu	03.4610.930.02 - 1	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	138181	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGICZNY				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT	
			Syчень	Luty	Marzec		
Iczba * cena			169,000 * 52,00	169,000 * 52,00	169,000 * 52,00		
wartość			8 788,00	8 788,00	8 788,00		
			Kwieчень	Maj	Czerwiec		
Iczba * cena			169,000 * 52,00	169,000 * 52,00	173,000 * 52,00		
wartość			8 788,00	8 788,00	8 996,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
Iczba * cena							
wartość							
			Październik	Listopad	Grudzień		
Iczba * cena							
wartość							
Razem			LICZBA	1 018,00			
			WARTOŚĆ (zł)	52 936,00			

Pozycja	10	Kod zakresu	03.4611.030.02 - 1	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	138182	Nazwa miejsca	PODODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGICZNY DZIECIĘCY				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik					TERYT	
				Styczeń	Luty	Marzec	
		Iczba * cena		1183,000 * 52,00	1183,000 * 52,00	1183,000 * 52,00	
		wartość		61 516,00	61 516,00	61 516,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
		Iczba * cena		1183,000 * 52,00	1183,000 * 52,00	1187,000 * 52,00	
		wartość		61 516,00	61 516,00	61 724,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
		Iczba * cena					
		wartość					
				Październik	Listopad	Grudzień	
		Iczba * cena					
		wartość					
		Razem	LICZBA	7 102,00			
			WARTOŚĆ (zł)	369 304,00			

Pozycja	27	Kod zakresu	03.4640.030.02 - 1	Nazwa zakresu	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	138174	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ UROLOGICZNY				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik				TERYT		
			Syчень	Luty	Marzec		
Iczba * cena			6550,000 * 52,00	6550,000 * 52,00	6550,000 * 52,00		
wartość			340 600,00	340 600,00	340 600,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
Iczba * cena			6550,000 * 52,00	6550,000 * 52,00	6551,000 * 52,00		
wartość			340 600,00	340 600,00	340 652,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
Iczba * cena							
wartość							
			Październik	Listopad	Grudzień		
Iczba * cena							
wartość							
Razem			LICZBA	39 301,00			
			WARTOŚĆ (zł)	2 043 652,00			

Pozycja	28	Kod zakresu	03.4640.930.02 - 1	Nazwa zakresu	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY				
Kod miejsca	138174	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ UROLOGICZNY						
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 46, 44-200 Rybnik							TERYT	
				Syчень	Luty	Marzec			
Iczba * cena				527,000 * 52,00	527,000 * 52,00	527,000 * 52,00			
wartość				27 404,00	27 404,00	27 404,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
Iczba * cena				527,000 * 52,00	527,000 * 52,00	532,000 * 52,00			
wartość				27 404,00	27 404,00	27 664,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
Iczba * cena									
wartość									
				Październik	Listopad	Grudzień			
Iczba * cena									
wartość									
Razem				LICZBA	3 167,00				
				WARTOŚĆ (zł)	164 684,00				

Pozycja	12	Kod zakresu	03 9995.001.02 - 1	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z §2 ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OGW - 03/1 LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE	
Kod miejsca		Nazwa miejsca				
Adres miejsca					TERYT	
			Styczeń	Luty	Marzec	
Iczba * cena			494,750 * 100,00	494,750 * 100,00	494,750 * 100,00	
wartość			49 475,00	49 475,00	49 475,00	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
Iczba * cena			494,750 * 100,00	494,750 * 100,00	494,750 * 100,00	
wartość			49 475,00	49 475,00	49 475,00	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
Iczba * cena						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
Iczba * cena						
wartość						
Razem			LICZBA	2 958,50		
			WARTOŚĆ (zł)	296 850,00		

data sporządzenia: 2016-01-07  
Zaopiniowania Dyrektora  
Miejskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Funduszu Zdrowia w Katowicach  
NA CZELNIK  
Oddziału Ekonomiczno-Finansowego  
współpracy Międzynarodowej

TO DIRECTOR

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