

Aneks nr 1/05/2017
do umowy nr 124/100443/05/2016
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- REHABILITACJA LECZNICZA**

zawarty w Katowicach dnia 10.01.2017 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez
Jerzego Szafranowicza – 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 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”),

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

reprezentowanym przez

Basienę Maciej - Dziechotek - Dyrektora

Działając na podstawie § 32 ust. 1 i ust. 4 oraz § 39 Ogólnych Warunków Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (j.t. Dz. U. z 2016, poz. 1146),

uwzględniając postanowienia Propozycji Planu Rzeczowo-Finansowego z dnia 28.11.2016 r. obejmującej okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2017 r., stanowiącej integralną część niniejszej umowy, oraz pisma Oddziału Funduszu WSOZ-I.600.8.2016 WSOZ-I.W.2606.2016 z dnia 31 października 2016 r.,

na podstawie Zarządzenia nr 61/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach: rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci ze śpiączką,

Zarządzenia nr 125/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 22 grudnia 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty realizujące świadczenia koordynowanej opieki nad kobietą i dzieckiem oraz zmiany niektórych zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z przepisami ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”,

oraz

Zarządzenia nr 79/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28 lipca 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności i rozliczania kwoty zobowiązania wynikających z realizacji postanowień rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów,

zmienionego Zarządzeniem nr 89/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 5 sierpnia 2016 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności i rozliczania kwoty zobowiązania (...),

Strony zawierają aneks do umowy nr 124/100443/05/2016 zwanej dalej „Umową”, o następującej treści:

§ 1

Zmianie ulegają następujące postanowienia umowy nr 124/100443/05/2016:

1. Numer Umowy zostaje zmieniony na następujący: **124/100443/05/2017**.
2. Na rok 2017 wznowia się numerację wszystkich załączników do Umowy.

§ 2

Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać *Umowę* zgodnie ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy, w tym w Zarządzeniu nr 61/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2016 r., z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem nr 125/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 22 grudnia 2016 r.,

oraz

zgodnie z zasadami określonymi w zarządzeniu Prezesa Funduszu realizującym postanowienia § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU (Dz. U. z 2015, poz. 1628), tj.

w Zarządzeniu nr 79/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28 lipca 2016 r., zmienionym Zarządzeniem nr 89/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 5 sierpnia 2016 r.

Zarządzenia Prezesa NFZ są publikowane i dostępne na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia www.nfz.gov.pl i Świadczeniodawca oświadcza, że zapoznał się z ich treścią.

§ 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 2017 r.**

§ 6

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

§ 7

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

ZASTĘPCA DYREKTORA
DS: ŚLĄSKIE ODDZIAŁY WOJEWÓDZKIE
Oddział Funduszu

Dariusz Kachmarek

PODPISY STRON



Świadczeniodawca

**UMOWA Nr 124/100443/05/2017
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- REHABILITACJA LECZNICZA**

zawarta w Katowicach pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez
Jerzego Szafranowicza – 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 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”),

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

reprezentowanym przez

..... Jerzy Szafranowicz - Dyrektor

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza oraz w rodzaju programy zdrowotne w zakresie świadczeń leczenie dzieci ze śpiączką, zwanymi dalej „świadczeniami”, w zakresie określonym w załączniku nr 1 do umowy.
2. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej oraz w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych, wydanyymi na podstawie art. 31d ustawy, przepisami wydanyymi na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”, oraz zgodnie ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy.
3. 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.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2.

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, określone są w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”.

4. 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.
5. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach odrębnych i warunkach zawierania umów.
6. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
7. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podmiotów biorących udział w udzielaniu świadczeń, na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Fundusz informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podmiotów biorących udział w udzielaniu świadczeń oraz jej wynikach.
8. Zaprzeszanie 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.
9. 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.
10. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 8 i 9, 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 (z późn. zm.) oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.

§ 3.

Świadczeniodawca jest obowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy.

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 4.

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **1 stycznia 2017 r.** do dnia **31 grudnia 2017 r.** wynosi maksymalnie **4949217,21 zł**
(słownie: cztery miliony dziewięćset czterdzieści dziewięć tysięcy dwieście siedemnaście zł dwadzieścia jeden gr).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień:
 - 1) § 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 zmieniającym OWU” w okresie od dnia ----- do dnia ----- r., w wysokości ----- zł
(słownie: ----- zł)¹⁾;

¹⁾ stosuje się odpowiednio w odniesieniu do umów, o których mowa w § 2 ust. 10 rozporządzenia zmieniającego OWU.

- 2) § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU w okresie od dnia **1 stycznia 2017 r. do dnia 31 sierpnia 2017 r.**, w wysokości **166400zł** **(słownie: sto sześćdziesiąt sześć tysięcy czterysta zł)²⁾**.
3. Środki, o których mowa w ust. 2 pkt 1 przekazuje się na zasadach określonych w przepisach załącznika Ogólnych warunków umów, po dostarczeniu przez świadczeniodawcę dokumentów rozliczeniowych i oświadczenia, którego wzór stanowi 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 2 przekazuje się na zasadach określonych w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia realizującym postanowienia § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU.
- 4a. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU w sposób, o którym mowa w § 4 ust. 5 rozporządzenia zmieniającego OWU, kwota nieprzekazanych środków podlega zwrotowi.
5. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w zakresie świadczeń objętych umową 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: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Spec, 44-200, Rybnik, ul.ul. Energetyków 46 nr 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001.**
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. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
9. 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.).
10. 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.

§ 5.

Świadczeniodawca jest zobowiązany do sprawozdawania w raporcie statystycznym, w szczególności następujących danych:

- 1) rozpoznań według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja Dziesiąta (ICD-10);
- 2) procedur medycznych według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych (ICD-9)

- w wersjach wskazanych przez Fundusz na dany okres sprawozdawczy.

²⁾ stosuje się odpowiednio w odniesieniu do umów, o których mowa w § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU.

KARY UMOWNE

§ 6.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz 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 zaopatrzenie w wyroby medyczne, na zlecenie osoby uprawnionej, oraz ich naprawy, o których mowa w ustawie 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, Fundusz 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, Fundusz 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, Fundusz 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 rozporządzenia OWU 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,
- Fundusz 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

§ 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01 lipca 2014r.** do dnia **30 czerwca 2019r.**
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8.

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

§ 9.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się w szczególności przepisy Ogólnych warunków umów oraz rozporządzeń, o których mowa w § 1 ust. 2.

§ 10.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

§ 11.

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.

PODPISY STRON

.....
Zastępca Dyrektora
Dzielnicy Funduszy
Kamieńskie Centrum Kultury i Sportu
ZASTĘPCA DYREKTORA
.....
Oddział Funduszu
Dariusz Kaczmarek

.....
Świadczeniodawca

wartość	3 917,97	3 917,97	3 917,97
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	4837,000 * 0,81	4837,000 * 0,81	4837,000 * 0,81
wartość	3 917,97	3 917,97	3 917,97
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	4837,000 * 0,81	4837,000 * 0,81	4837,000 * 0,81
wartość	3 917,97	3 917,97	3 917,97
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	4837,000 * 0,81	4837,000 * 0,81	4846,000 * 0,81
wartość	3 917,97	3 917,97	3 925,26
Razem	LICZBA		58 053,00
	WARTOŚĆ (zł)		47 022,93

Pozycja	2	Kod zakresu	05.4300.300.02 - 1	Nazwa zakresu	REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH		
Kod miejsca	156527	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ REHABILITACYJNY				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 48, 44-200 Rybnik				TERYT	2473011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				188113,000 * 1,05	188113,000 * 1,05	188113,000 * 1,05	
wartość				197 518,65	197 518,65	197 518,65	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				188113,000 * 1,05	188113,000 * 1,05	188113,000 * 1,05	
wartość				197 518,65	197 518,65	197 518,65	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				188113,000 * 1,05	188113,000 * 1,05	188113,000 * 1,05	
wartość				197 518,65	197 518,65	197 518,65	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				188113,000 * 1,05	188113,000 * 1,05	188117,000 * 1,05	
wartość				197 518,65	197 518,65	197 522,85	
Razem				LICZBA	2		
				WARTOŚĆ (zł)	2 370 228,00		

Pozycja	6	Kod zakresu	05.4306.300.02 - 1	Nazwa zakresu	REHABILITACJA NEUROLOGICZNA		
Kod miejsca	269458	Nazwa miejsca	Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej				
Adres miejsca	Rybnik, Energetyków 48, 44-200 Rybnik				TERYT	2473011	
		Styczeń			Luty	Marzec	
liczba * cena		140966,000 * 1,00			140966,000 * 1,00	140966,000 * 1,00	
wartość		140 966,00			140 966,00	140 966,00	
		Kwiecień			Maj	Czerwiec	
liczba * cena		140966,000 * 1,00			140966,000 * 1,00	140966,000 * 1,00	
wartość		140 966,00			140 966,00	140 966,00	
		Lipiec			Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		140966,000 * 1,00			140966,000 * 1,00	140966,000 * 1,00	
wartość		140 966,00			140 966,00	140 966,00	
		Październik			Listopad	Grudzień	
liczba * cena		140966,000 * 1,00			140966,000 * 1,00	140966,000 * 1,00	
wartość		140 966,00			140 966,00	140 966,00	
Razem		LICZBA	1 691 594,00				
		WARTOŚĆ (zł)	1 691 594,00				

Pozycja	5	Kod zakresu	05.9998.002.02 - 1		Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO REHABILITACJA LECZNICZA			
Kod miejsca		Nazwa miejsca							
Adres miejsca								TERYT	
			Styczeń		Luty		Marzec		
liczba * cena			26,000 * 800,00		26,000 * 800,00		26,000 * 800,00		
wartość			20 800,00		20 800,00		20 800,00		
			Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba * cena			26,000 * 800,00		26,000 * 800,00		26,000 * 800,00		
wartość			20 800,00		20 800,00		20 800,00		
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena			26,000 * 800,00		26,000 * 800,00				
wartość			20 800,00		20 800,00				
			Październik		Listopad		Grudzień		
liczba * cena									
wartość									
Razem			LICZBA						208,00
			WARTOŚĆ (zł)						166 400,00

data sporządzenia 2016-12-20
Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. SŁUŻB MONITOROWYCH
I ŚWIADCZENIOWYCH

podpis i pieczęć Dyrektora OW
Dariusz Kaczmarek

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

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy