

PLAN RZECZOWO FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr 10-00-00087-18-02 (10-00-00087-17-45-14) rodzaj świadczeń: ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 10-00-00087-18-02-01 OW NFZ
wersja: 01		
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ 100000087		
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. J. ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU

Okres rozliczeniowy od 2018-01-01 do 2018-06-30

Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzieli świadczeń	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
1		14.5160.026.04	ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZYM/OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM	26682	OSOBODZIEŃ	12 670,0000	80,00	1 013 600,00
2		14.9998.002.02	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE		PUNKT ROZLICZENIOWY	117,0000	1 200,00	140 400,00
3		14.5170.029.04	ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZYM DLA PACJENTÓW WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE / OPIEKUŃCZO - LECZNICZYM DLA PACJENTÓW WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE	26683	OSOBODZIEŃ	6 088,0000	30,08	183 127,04
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								1 337 127,04

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	227 621,44	Luty	210 701,12	Marzec	227 501,12	Kwiecień	221 901,12
	Maj	227 501,12	Czerwiec	221 901,12	Lipiec	0,00	Sierpień	0,00
	Wrzesień	0,00	Październik	0,00	Listopad	0,00	Grudzień	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	1	Kod zakresu	14.5160.026.04	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZYM/OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM ZAKŁAD PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZY			
Kod miejsca	26682	Nazwa miejsca			15-242 BIAŁYSTOK ul. WOŁODYJOWSKIEGO 2/1 TERYT 2061011			
Adres miejsca								
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				2170* 80,00	1960* 80,00	2170* 80,00		
wartość				173 600,00	156 800,00	173 600,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				2100* 80,00	2170* 80,00	2100* 80,00		
wartość				168 000,00	173 600,00	168 000,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00	0* 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00	0* 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		

Pozycja	2	Kod zakresu	14.9998.002.02	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE			
Kod miejsca		Nazwa miejsca			TERYT 0000000			
Adres miejsca								
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				19,5* 1 200,00	19,5* 1 200,00	19,5* 1 200,00		
wartość				23 400,00	23 400,00	23 400,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				19,5* 1 200,00	19,5* 1 200,00	19,5* 1 200,00		
wartość				23 400,00	23 400,00	23 400,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00	0* 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00	0* 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		

Pozycja	3	Kod zakresu	14.5170.029.04	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZYM DLA PACJENTÓW WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE / OPIEKUŃCZO - LECZNICZYM DLA PACJENTÓW WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE ZAKŁAD PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZY DLA PACJENTÓW WENTYLOWANYCH MECHANICZNIE			
Kod miejsca	26683	Nazwa miejsca			15-242 BIAŁYSTOK ul. WOŁODYJOWSKIEGO 2/1 TERYT 2061011			
Adres miejsca								
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				1018* 30,08	1014* 30,08	1014* 30,08		
wartość				30 621,44	30 501,12	30 501,12		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				1014* 30,08	1014* 30,08	1014* 30,08		
wartość				30 501,12	30 501,12	30 501,12		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00	0* 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00	0* 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		

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

Data sporządzenia:

Podpis i pieczęć Dyrektora OW

Umowa nr 10-00-00087-18-02

Z up. DYREKTORA
Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Wojciech Szczęśliwy
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH

DYREKTOR SZPITALA

dr hab. med. Andrzej Wawrosielski

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy