

UMOWA Nr 16-00-00742-11-15/03-01-11-30
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ - LECZENIE SZPITALNE

zawarta w Szczecinie, dnia 30 grudnia 2010 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Zachodniopomorskim Oddziałem Wojewódzkim w Szczecinie
z siedzibą: 71-470 Szczecin, ul. Arkońska 45, reprezentowanym przez **Julitę Jaśkiewicz - Dyrektora Oddziału**, zwanym dalej "Oddziałem Funduszu"

a

Strona umowy	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. MARII CURIE-SKŁODOWSKIEJ
Nazwa jednostki udzielającej świadczeń	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY
Imię i nazwisko osoby reprezentującej stronę umowy	MARIUSZ PIETRZAK
Forma organizacyjna świadczeniodawcy	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres siedziby	71-455 SZCZECIN ARKOŃSKA 4
Adres do korespondencji	71-455 SZCZECIN ARKOŃSKA 4
NIP	851-25-37-954
REGON	000290274

zwanym dalej Świadczeniodawcą".

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 zobowiązany 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 2004r. 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”, Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”, oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. Nr 140, poz. 1143 z późn. zm.).

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2

- I. Świadczenia w poszczególnych zakresach świadczeń udzielane są:
 - 1) przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy - „Harmonogram - zasoby”,

- 2) zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – 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 musi 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. Świadczeniodawca zobowiązany 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.
8. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 7, 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.
9. W przypadku gdy świadczeniodawca udziela świadczeń wymienionych w części A załącznika nr 4 do umowy, zobowiązany jest do przekazywania w formie elektronicznej list oczekujących na udzielenie tych świadczeń zgodnie z instrukcją ustaloną w części B tego załącznika.
10. Świadczeniodawca zobowiązany 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

1. Na okres obowiązywania umowy, Świadczeniodawca zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń.
2. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia, wskazanego w ust. 1, określa rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008 r., Nr 3, poz. 10).

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 4

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **01.01.2011r.** do dnia **31.12.2011r.** wynosi maksymalnie: **111 570 803, 35 zł** (słownie: **sto jedenaście**

mln pięćset siedemdziesiąt tys osiemset trzy zł trzydzieści pięć 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 umowy za realizację świadczeń Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy Świadczeniodawcy nr 60105015591000002341796064.
4. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3 wymaga uprzedniego 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 5 do umowy.
5. Kwoty zobowiązania, określone w planie rzeczowo - finansowym, obejmują także kwoty zobowiązania wyodrębnione na realizację grup z Katalogu grup, określonych w załączniku nr 1a do zarządzenia, o których mowa w § 16 ust. 1 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 świadczeń 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 z grup, o których mowa w § 16 ust. 2 zarządzenia, przekroczy kwotę, o której mowa w ust. 6, na wniosek Świadczeniodawcy składany jeden raz na kwartał – 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 „Ogólnymi warunkami 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.).

KARY UMOWNE

§ 5

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Dyrektor Oddziału 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 zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze finansowane w całości lub w części przez Fundusz, 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. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 -3, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.
5. Fundusz jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01 stycznia 2011 roku do dnia 31 grudnia 2013 roku z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Ustala się okres obowiązywania umowy od dnia 01 stycznia 2011 roku do dnia 31 grudnia 2011 roku dla realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: KARDIOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA, stosownie do postanowień art. 161b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008, Nr 164, poz. 1027) i t. ze zm.).
3. 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 Ogólne warunki umów oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

§ 9

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 – Instrukcja prowadzenia list oczekujących w aplikacji udostępnionej przez Oddział Funduszu;
- 5) Załącznik nr 5 do umowy - Wzór wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego.

PODPISY STRON

DYREKTOR
Samodzielny Zespół Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
Świadczeniodawca
dr n. med. Mariusz Pietrzak

DYREKTOR
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Julia Jaskiewicz
Oddział Funduszu

PLAN RZECZOWO FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr 16-00-00742-11-15 (03-01-11-30)		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego
rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE		16-00-00742-11-15 OW NFZ
Nr identyfikacyjny Świadczeniodawcy nadany przez NFZ	wersja: 00	160000742
Nazwa świadczeniodawcy	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY	

Okres rozliczeniowy od 2011-01-01 do 2011-12-31

Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udziel. świadczeń	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	Kod limitu
1	16-11-001351/SZP/03/1/0 3.4101.030.02/4	03.4101.030.02	KARDIOLOGIA DZIECIECA - HOSPITALIZACJA	13968	PUNKT ROZLICZENIOWY	55 463,0000	48,45	2 687 182,35	
2	16-11-001274/SZP/03/1/0 3.4610.030.02/1	03.4610.030.02	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA	13947	PUNKT ROZLICZENIOWY	48 383,0000	51,00	2 467 533,00	
3	16-11-001274/SZP/03/1/0 3.4610.030.02/1	03.4610.130.02	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - C05,C06,C07	13947	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 800,0000	51,00	142 800,00	
4	16-11-001279/SZP/03/1/0 3.4650.030.02/1	03.4650.030.02	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA	13941	PUNKT ROZLICZENIOWY	56 416,0000	51,00	2 877 216,00	
5	16-11-001279/SZP/03/1/0 3.4650.030.02/1	03.4650.130.02	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA G30,L93,94,L97	13941	PUNKT ROZLICZENIOWY	53 427,0000	51,00	2 724 777,00	
6	16-11-001156/SZP/03/1/0 3.4050.030.02/1	03.4050.030.02	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	13953	PUNKT ROZLICZENIOWY	53 097,0000	51,00	2 707 947,00	
7	16-11-001152/SZP/03/1/0 3.4020.030.02/1	03.4020.030.02	DIABETOLOGIA - HOSPITALIZACJA	13949	PUNKT ROZLICZENIOWY	17 696,0000	51,00	902 496,00	
8	16-11-001151/SZP/03/1/0 3.4010.030.02/1	03.4010.030.02	ALERGOLOGIA - HOSPITALIZACJA	13945	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 795,0000	51,00	652 545,00	
9	16-11-001257/SZP/03/1/0 3.4500.030.02/1	03.4500.030.02	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA	13941	PUNKT ROZLICZENIOWY	204 615,0000	51,00	10 435 365,00	
10	16-11-001202/SZP/03/1/0 3.4401.030.02/1	03.4401.030.02	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA	21051	PUNKT ROZLICZENIOWY	49 172,0000	51,00	2 507 772,00	
11	16-11-001271/SZP/03/1/0 3.4600.030.02/1	03.4600.030.02	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA	13948	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 040,0000	51,00	308 040,00	
12	16-11-001271/SZP/03/1/0 3.4600.030.02/1	03.4600.130.02	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B12,B13,B14,B15	13948	PUNKT ROZLICZENIOWY	58 416,0000	51,00	2 979 216,00	
13	16-11-001271/SZP/03/1/0 3.4600.030.02/1	03.4600.230.02	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B04, B05, B06	13948	PUNKT ROZLICZENIOWY	528,0000	51,00	26 928,00	
14	16-11-001148/SZP/03/1/0 3.4000.030.02/1	03.4000.030.02	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	13953	PUNKT ROZLICZENIOWY	39 052,0000	51,00	1 991 652,00	
15	16-11-001148/SZP/03/1/0 3.4000.030.02/1	03.4000.030.02	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	13967	PUNKT ROZLICZENIOWY	46 276,0000	51,00	2 360 076,00	
16	16-11-001148/SZP/03/1/0 3.4000.030.02/1	03.4000.030.02	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	13949	PUNKT ROZLICZENIOWY	91 662,0000	51,00	4 674 762,00	
17	16-11-001148/SZP/03/1/0 3.4000.030.02/1	03.4000.030.02	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	13937	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 160,0000	51,00	467 160,00	
18	16-11-001148/SZP/03/1/0 3.4000.030.02/1	03.4000.030.02	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	13878	PUNKT ROZLICZENIOWY	27 964,0000	51,00	1 426 164,00	
19	16-11-001129/SZP/03/1/0 3.3300.008.03/1	03.3300.008.03	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	13872	RYCZAŁT	365,0000	6 209,00	2 266 285,00	
20	16-11-001165/SZP/03/1/0 3.4200.030.02/1	03.4200.030.02	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	13945	PUNKT ROZLICZENIOWY	26 600,0000	51,00	1 356 600,00	
21	16-11-001161/SZP/03/1/0 3.4100.030.02/1	03.4100.030.02	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	13937	PUNKT ROZLICZENIOWY	290 218,0000	51,00	14 801 118,00	
22	16-11-001161/SZP/03/1/0 3.4100.030.02/1	03.4100.130.02	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E11,E12,E13,E14	13937	PUNKT ROZLICZENIOWY	156 365,0000	51,00	7 974 615,00	
23	16-11-001161/SZP/03/1/0 3.4100.030.02/1	03.4100.330.02	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E23,E24,E25,E26	13937	PUNKT ROZLICZENIOWY	133 267,0000	51,00	6 796 617,00	
24	16-11-001163/SZP/03/1/0 3.4130.030.02/1	03.4130.030.02	NEFROLOGIA - HOSPITALIZACJA	13942	PUNKT ROZLICZENIOWY	17 340,0000	51,00	884 340,00	
25	16-11-001154/SZP/03/1/0 3.4030.030.02/1	03.4030.030.02	ENDOKRYNOLOGIA - HOSPITALIZACJA	13878	PUNKT ROZLICZENIOWY	22 125,0000	51,00	1 128 375,00	
26	16-11-001158/SZP/03/1/0 3.4060.030.02/1	03.4060.030.02	GERIATRIA - HOSPITALIZACJA	14345	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 716,0000	51,00	546 516,00	
27	16-11-001263/SZP/03/1/0 3.4530.030.02/1	03.4530.030.02	CHIRURGIA NACZYNIOWA - HOSPITALIZACJA	13941	PUNKT ROZLICZENIOWY	34 200,0000	51,00	1 744 200,00	
28	16-11-001183/SZP/03/1/0 3.4260.050.02/1	03.4260.050.02	ANESTEZIOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY - HOSPITALIZACJA	13943	PUNKT ROZLICZENIOWY	113 843,0000	51,00	5 805 993,00	
29	16-11-001189/SZP/03/1/0 3.4340.030.02/1	03.4340.030.02	CHOROBY ZAKAŻNE - HOSPITALIZACJA	13939	PUNKT ROZLICZENIOWY	106 826,0000	51,00	5 448 126,00	
30	16-11-001277/SZP/03/1/0 3.4640.030.02/1	03.4640.030.02	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA	13879	PUNKT ROZLICZENIOWY	56 148,0000	51,00	2 863 548,00	
31	16-11-	03.4280.030.02	REUMATOLOGIA - HOSPITALIZACJA	14494	PUNKT	45 663,0000	51,00	2 328 813,00	

Umowa nr 16-00-00742-11-15

	001188/SZP/03/1/0 3.4280.030.02/1				ROZLICZENIOWY				
32	16-11- 001267/SZP/03/1/0 3.4570.030.02/1	03.4570.030.02	NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA	13952	PUNKT ROZLICZENIOWY	329 015,0000	51,00	11 679 765,00	
33	16-11- 001267/SZP/03/1/0 3.4570.030.02/1	03.4570.130.02	NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA - Q31, Q32, Q33	13952	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,0000	51,00	612,00	
34	16-11- 001267/SZP/03/1/0 3.4570.030.02/1	03.4570.230.02	NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA - A03	13952	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 790,0000	51,00	193 290,00	
35	16-11- 001166/SZP/03/1/0 3.4220.030.02/1	03.4220.030.02	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA	13877	PUNKT ROZLICZENIOWY	54 727,0000	51,00	2 791 077,00	
36	16-11- 001166/SZP/03/1/0 3.4220.030.02/1	03.4220.130.02	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA - A48, A51	13877	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 182,0000	51,00	621 282,00	
37		03.0001.001.14	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE	13872	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,0000	1,00	0,00	
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)									111 570 803,35
Razem limity									
Kod limitu		Wartość limitu(zł)							

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	9 305 587,40	Luty	9 282 194,45	Marzec	9 300 821,45	Kwiecień	9 294 612,45
	Maj	9 300 821,45	Czerwiec	9 294 612,45	Lipiec	9 300 821,45	Sierpień	9 300 719,45
	Wrzesień	9 294 510,45	Październik	9 300 770,45	Listopad	9 294 561,45	Grudzień	9 300 770,45

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja	1	Kod zakresu	03.4101.030.02	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA DZIECIECA - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ KARDIOLOGII DZIECIECIEJ			
Kod miejsca	13968	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011	
Adres miejsca								
		Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena		4632* 48,45		4621* 48,45		4621* 48,45		
wartość		224 420,40		223 887,45		223 887,45		
		Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena		4621* 48,45		4621* 48,45		4621* 48,45		
wartość		223 887,45		223 887,45		223 887,45		
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena		4621* 48,45		4621* 48,45		4621* 48,45		
wartość		223 887,45		223 887,45		223 887,45		
		Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena		4621* 48,45		4621* 48,45		4621* 48,45		
wartość		223 887,45		223 887,45		223 887,45		

Pozycja	2	Kod zakresu	03.4610.030.02	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ OTOLARYNGOLOGICZNY DLA DOROSŁYCH I DZIECI			
Kod miejsca	13947	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011	
Adres miejsca								
		Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena		4042* 51,00		4031* 51,00		4031* 51,00		
wartość		206 142,00		205 581,00		205 581,00		
		Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena		4031* 51,00		4031* 51,00		4031* 51,00		
wartość		205 581,00		205 581,00		205 581,00		
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena		4031* 51,00		4031* 51,00		4031* 51,00		
wartość		205 581,00		205 581,00		205 581,00		
		Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena		4031* 51,00		4031* 51,00		4031* 51,00		
wartość		205 581,00		205 581,00		205 581,00		

Pozycja	3	Kod zakresu	03.4610.130.02	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - C05,C06,C07			
Kod miejsca	13947	Nazwa miejsca				TERYT	0000000	
Adres miejsca								
		Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena		237* 51,00		233* 51,00		233* 51,00		
wartość		12 087,00		11 883,00		11 883,00		
		Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena		233* 51,00		233* 51,00		233* 51,00		
wartość		11 883,00		11 883,00		11 883,00		
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena		233* 51,00		233* 51,00		233* 51,00		
wartość		11 883,00		11 883,00		11 883,00		
		Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena		233* 51,00		233* 51,00		233* 51,00		
wartość		11 883,00		11 883,00		11 883,00		

Pozycja	4	Kod zakresu	03.4650.030.02	Nazwa zakresu	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I TRANSPLANTACJI Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII WĄTROBY I TRZUSTKI			
Kod miejsca	13941	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011	
Adres miejsca								
		Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena		4705* 51,00		4701* 51,00		4701* 51,00		
wartość		239 955,00		239 751,00		239 751,00		
		Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena		4701* 51,00		4701* 51,00		4701* 51,00		
wartość		239 751,00		239 751,00		239 751,00		
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena		4701* 51,00		4701* 51,00		4701* 51,00		
wartość		239 751,00		239 751,00		239 751,00		
		Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena		4701* 51,00		4701* 51,00		4701* 51,00		

wartość	239 751,00			239 751,00			239 751,00		
Pozycja	5	Kod zakresu	03.4650.130.02	Nazwa zakresu	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA G30.L93.94.L97				
Kod miejsca	13941	Nazwa miejsca							
Adres miejsca									
liczba*cena	Styczeń			Luty	TERYT			0000000	
wartość	4455* 51,00			4452* 51,00	Marzec			4452* 51,00	
liczba*cena	Kwiecień			Maj	Czerwiec			227 052,00	
wartość	4452* 51,00			4452* 51,00				4452* 51,00	
liczba*cena	Lipiec			Sierpień	Wrzesień			227 052,00	
wartość	4452* 51,00			4452* 51,00				4452* 51,00	
liczba*cena	Październik			Listopad	Grudzień			227 052,00	
wartość	4452* 51,00			4452* 51,00				4452* 51,00	
								227 052,00	
Pozycja	6	Kod zakresu	03.4050.030.02	Nazwa zakresu	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	13953	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY-GASTROLOGICZNY						
Adres miejsca	71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4 TERYT 3262011								
liczba*cena	Styczeń			Luty	Marzec			4424* 51,00	
wartość	4433* 51,00			4424* 51,00				225 624,00	
liczba*cena	Kwiecień			Maj	Czerwiec			4424* 51,00	
wartość	4424* 51,00			4424* 51,00				225 624,00	
liczba*cena	Lipiec			Sierpień	Wrzesień			4424* 51,00	
wartość	4424* 51,00			4424* 51,00				225 624,00	
liczba*cena	Październik			Listopad	Grudzień			4424* 51,00	
wartość	4424* 51,00			4424* 51,00				225 624,00	
								225 624,00	
Pozycja	7	Kod zakresu	03.4020.030.02	Nazwa zakresu	DIABETOLOGIA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	13949	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY DIABETOLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM HEPATOLOGII I TRANSPLANTACJI WĄTROBY						
Adres miejsca	71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4 TERYT 3262011								
liczba*cena	Styczeń			Luty	Marzec			1474* 51,00	
wartość	1482* 51,00			1474* 51,00				75 174,00	
liczba*cena	Kwiecień			Maj	Czerwiec			1474* 51,00	
wartość	1474* 51,00			1474* 51,00				75 174,00	
liczba*cena	Lipiec			Sierpień	Wrzesień			1474* 51,00	
wartość	1474* 51,00			1474* 51,00				75 174,00	
liczba*cena	Październik			Listopad	Grudzień			1474* 51,00	
wartość	1474* 51,00			1474* 51,00				75 174,00	
								75 174,00	
Pozycja	8	Kod zakresu	03.4010.030.02	Nazwa zakresu	ALERGOLOGIA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	13945	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ DERMATOLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM ALERGOLOGICZNYM						
Adres miejsca	71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4 TERYT 3262011								
liczba*cena	Styczeń			Luty	Marzec			1066* 51,00	
wartość	1069* 51,00			1066* 51,00				54 366,00	
liczba*cena	Kwiecień			Maj	Czerwiec			1066* 51,00	
wartość	1066* 51,00			1066* 51,00				54 366,00	
liczba*cena	Lipiec			Sierpień	Wrzesień			1066* 51,00	
wartość	1066* 51,00			1066* 51,00				54 366,00	
liczba*cena	Październik			Listopad	Grudzień			1066* 51,00	
wartość	1066* 51,00			1066* 51,00				54 366,00	
								54 366,00	
Pozycja	9	Kod zakresu	03.4500.030.02	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	13941	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I TRANSPLANTACJI Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII WĄTROBY I TRZUSTKI						
Adres miejsca	71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4 TERYT 3262011								
liczba*cena	Styczeń			Luty	Marzec			17051* 51,00	
wartość	17051* 51,00			17051* 51,00				869 601,00	
liczba*cena	Kwiecień			Maj	Czerwiec			17051* 51,00	
wartość	17051* 51,00			17051* 51,00				869 601,00	
liczba*cena	Lipiec			Sierpień	Wrzesień			17051* 51,00	
wartość	17051* 51,00			17051* 51,00				869 601,00	
liczba*cena	Październik			Listopad	Grudzień			17052* 51,00	
wartość	17052* 51,00			17052* 51,00				869 652,00	
								869 652,00	
Pozycja	10	Kod zakresu	03.4401.030.02	Nazwa zakresu	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	21051	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY						
Adres miejsca	71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4 TERYT 3262011								
liczba*cena	Styczeń			Luty	Marzec			4097* 51,00	
wartość	4105* 51,00			4097* 51,00				208 947,00	
liczba*cena	Kwiecień			Maj	Czerwiec			4097* 51,00	
wartość	4097* 51,00			4097* 51,00				208 947,00	
liczba*cena	Lipiec			Sierpień	Wrzesień			4097* 51,00	
wartość	4097* 51,00			4097* 51,00				208 947,00	
liczba*cena	Październik			Listopad	Grudzień			4097* 51,00	
wartość	4097* 51,00			4097* 51,00				208 947,00	
								208 947,00	
Pozycja	11	Kod zakresu	03.4600.030.02	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	13948	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OKULISTYCZNY						
Adres miejsca	71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4 TERYT 3262011								
liczba*cena	Styczeń			Luty	Marzec			503* 51,00	
wartość	507* 51,00			503* 51,00				25 653,00	

			Kwiecien		Maj		Czerwiec	
liczba*cena		503*	51,00		503*	51,00	503*	51,00
wartosc		25 653,00			25 653,00		25 653,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena		503*	51,00		503*	51,00	503*	51,00
wartosc		25 653,00			25 653,00		25 653,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena		503*	51,00		503*	51,00	503*	51,00
wartosc		25 653,00			25 653,00		25 653,00	

Pozycja	12	Kod zakresu	03.4600.130.02	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B12,B13,B14,B15			
Kod miejsca	13948	Nazwa miejsca				TERYT		0000000
Adres miejsca								
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			4868*	51,00	4868*	51,00	4868*	51,00
wartosc			248 268,00		248 268,00		248 268,00	
			Kwiecien		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			4868*	51,00	4868*	51,00	4868*	51,00
wartosc			248 268,00		248 268,00		248 268,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			4868*	51,00	4868*	51,00	4868*	51,00
wartosc			248 268,00		248 268,00		248 268,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			4868*	51,00	4868*	51,00	4868*	51,00
wartosc			248 268,00		248 268,00		248 268,00	

Pozycja	13	Kod zakresu	03.4600.230.02	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B04, B05, B06			
Kod miejsca	13948	Nazwa miejsca				TERYT		0000000
Adres miejsca								
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			44*	51,00	44*	51,00	44*	51,00
wartosc			2 244,00		2 244,00		2 244,00	
			Kwiecien		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			44*	51,00	44*	51,00	44*	51,00
wartosc			2 244,00		2 244,00		2 244,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			44*	51,00	44*	51,00	44*	51,00
wartosc			2 244,00		2 244,00		2 244,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			44*	51,00	44*	51,00	44*	51,00
wartosc			2 244,00		2 244,00		2 244,00	

Pozycja	14	Kod zakresu	03.4000.030.02	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY-GASTROLOGICZNY			
Kod miejsca	13953	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT		3262011
Adres miejsca								
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			3258*	51,00	3254*	51,00	3254*	51,00
wartosc			166 158,00		165 954,00		165 954,00	
			Kwiecien		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			3254*	51,00	3254*	51,00	3254*	51,00
wartosc			165 954,00		165 954,00		165 954,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			3254*	51,00	3254*	51,00	3254*	51,00
wartosc			165 954,00		165 954,00		165 954,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			3254*	51,00	3254*	51,00	3254*	51,00
wartosc			165 954,00		165 954,00		165 954,00	

Pozycja	15	Kod zakresu	03.4000.030.02	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY TARCZCOWO-KARDIOLOGICZNY			
Kod miejsca	13957	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT		3262011
Adres miejsca								
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			3850*	51,00	3856*	51,00	3856*	51,00
wartosc			196 850,00		196 656,00		196 656,00	
			Kwiecien		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			3856*	51,00	3856*	51,00	3856*	51,00
wartosc			196 656,00		196 656,00		196 656,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			3856*	51,00	3856*	51,00	3856*	51,00
wartosc			196 656,00		196 656,00		196 656,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			3856*	51,00	3856*	51,00	3856*	51,00
wartosc			196 656,00		196 656,00		196 656,00	

Pozycja	16	Kod zakresu	03.4000.030.02	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY DIABETOLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM HEPATOLOGII I TRANSPLANTACJI WĄTROBY			
Kod miejsca	13949	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT		3262011
Adres miejsca								
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			7644*	51,00	7638*	51,00	7638*	51,00
wartosc			389 844,00		389 538,00		389 538,00	
			Kwiecien		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			7638*	51,00	7638*	51,00	7638*	51,00
wartosc			389 538,00		389 538,00		389 538,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			7638*	51,00	7638*	51,00	7638*	51,00
wartosc			389 538,00		389 538,00		389 538,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			7638*	51,00	7638*	51,00	7638*	51,00
wartosc			389 538,00		389 538,00		389 538,00	

Pozycja	17	Kod zakresu	03.4000.030.02	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA ODDZ. WEWN. KARDIOLOGICZNY Z PODODDZ. KARDIOLOGII INWAZYJNEJ I PODODDZ. INTENSYWNEGO NADZORU KARD.			
Kod miejsca	13937	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT		3262011
Adres miejsca								
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			767*	51,00	763*	51,00	763*	51,00
wartosc			39 117,00		38 913,00		38 913,00	
			Kwiecien		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			763*	51,00	763*	51,00	763*	51,00
wartosc			38 913,00		38 913,00		38 913,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			763*	51,00	763*	51,00	763*	51,00
wartosc			38 913,00		38 913,00		38 913,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	

wartość		73 695,00		73 695,00		73 695,00
	Kwiecień	1445* 51,00		1445* 51,00		1445* 51,00
liczba*cena		73 695,00		73 695,00		73 695,00
wartość						
	Lipiec	1445* 51,00		1445* 51,00		1445* 51,00
liczba*cena		73 695,00		73 695,00		73 695,00
wartość						
	Październik	1445* 51,00		1445* 51,00		1445* 51,00
liczba*cena		73 695,00		73 695,00		73 695,00
wartość						

ENDOKRYNOLOGIA - HOSPITALIZACJA						
Pozycja	25	Kod zakresu	03.4030.030.02	Nazwa zakresu	ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY ENDOKRYNOLOGICZNY	
Kod miejsca	13878	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
	Styczeń			Luty	Marzec	
liczba*cena		1843* 51,00		1843* 51,00		1843* 51,00
wartość		93 993,00		93 993,00		93 993,00
	Kwiecień			Maj	Czerwiec	
liczba*cena		1844* 51,00		1844* 51,00		1844* 51,00
wartość		94 044,00		94 044,00		94 044,00
	Lipiec			Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena		1844* 51,00		1844* 51,00		1844* 51,00
wartość		94 044,00		94 044,00		94 044,00
	Październik			Listopad	Grudzień	
liczba*cena		1844* 51,00		1844* 51,00		1844* 51,00
wartość		94 044,00		94 044,00		94 044,00

GERIATRIA - HOSPITALIZACJA						
Pozycja	26	Kod zakresu	03.4060.030.02	Nazwa zakresu	ODDZIAŁ GERIATRII I PRZEWLEKLE CHOROBY	
Kod miejsca	14345	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
	Styczeń			Luty	Marzec	
liczba*cena		893* 51,00		893* 51,00		893* 51,00
wartość		45 543,00		45 543,00		45 543,00
	Kwiecień			Maj	Czerwiec	
liczba*cena		893* 51,00		893* 51,00		893* 51,00
wartość		45 543,00		45 543,00		45 543,00
	Lipiec			Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena		893* 51,00		893* 51,00		893* 51,00
wartość		45 543,00		45 543,00		45 543,00
	Październik			Listopad	Grudzień	
liczba*cena		893* 51,00		893* 51,00		893* 51,00
wartość		45 543,00		45 543,00		45 543,00

CHIRURGIA NACZYNIOWA - HOSPITALIZACJA						
Pozycja	27	Kod zakresu	03.4530.030.02	Nazwa zakresu	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I TRANSPLANTACJI Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII WĄTROBY I TRZUSTKI	
Kod miejsca	13941	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
	Styczeń			Luty	Marzec	
liczba*cena		2850* 51,00		2850* 51,00		2850* 51,00
wartość		145 350,00		145 350,00		145 350,00
	Kwiecień			Maj	Czerwiec	
liczba*cena		2850* 51,00		2850* 51,00		2850* 51,00
wartość		145 350,00		145 350,00		145 350,00
	Lipiec			Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena		2850* 51,00		2850* 51,00		2850* 51,00
wartość		145 350,00		145 350,00		145 350,00
	Październik			Listopad	Grudzień	
liczba*cena		2850* 51,00		2850* 51,00		2850* 51,00
wartość		145 350,00		145 350,00		145 350,00

ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY - HOSPITALIZACJA						
Pozycja	28	Kod zakresu	03.4260.050.02	Nazwa zakresu	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII Z PODODDZIAŁEM ZATRUC	
Kod miejsca	13943	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
	Styczeń			Luty	Marzec	
liczba*cena		9486* 51,00		9487* 51,00		9487* 51,00
wartość		483 786,00		483 837,00		483 837,00
	Kwiecień			Maj	Czerwiec	
liczba*cena		9487* 51,00		9487* 51,00		9487* 51,00
wartość		483 837,00		483 837,00		483 837,00
	Lipiec			Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena		9487* 51,00		9487* 51,00		9487* 51,00
wartość		483 837,00		483 837,00		483 837,00
	Październik			Listopad	Grudzień	
liczba*cena		9487* 51,00		9487* 51,00		9487* 51,00
wartość		483 837,00		483 837,00		483 837,00

CHOROBY ZAKAZNE - HOSPITALIZACJA						
Pozycja	29	Kod zakresu	03.4340.030.02	Nazwa zakresu	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAZNY I CHOROBY TROPICALNYCH	
Kod miejsca	13939	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
	Styczeń			Luty	Marzec	
liczba*cena		8902* 51,00		8902* 51,00		8902* 51,00
wartość		454 002,00		454 002,00		454 002,00
	Kwiecień			Maj	Czerwiec	
liczba*cena		8902* 51,00		8902* 51,00		8902* 51,00
wartość		454 002,00		454 002,00		454 002,00
	Lipiec			Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena		8902* 51,00		8902* 51,00		8902* 51,00
wartość		454 002,00		454 002,00		454 002,00
	Październik			Listopad	Grudzień	
liczba*cena		8902* 51,00		8903* 51,00		8903* 51,00
wartość		454 002,00		454 053,00		454 053,00

UROLOGIA - HOSPITALIZACJA						
Pozycja	30	Kod zakresu	03.4640.030.02	Nazwa zakresu	ODDZIAŁ UROLOGICZNY	
Kod miejsca	13879	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
	Styczeń			Luty	Marzec	
liczba*cena		4679* 51,00		4679* 51,00		4679* 51,00
wartość		238 629,00		238 629,00		238 629,00
	Kwiecień			Maj	Czerwiec	
liczba*cena		4679* 51,00		4679* 51,00		4679* 51,00
wartość		238 629,00		238 629,00		238 629,00
	Lipiec			Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena		4679* 51,00		4679* 51,00		4679* 51,00
wartość		238 629,00		238 629,00		238 629,00

liczba*cena		Październik	4679* 51,00	Listopad	4679* 51,00	Grudzień	4679* 51,00
wartość			238 629,00		238 629,00		238 629,00
Pozycja	31	Kod zakresu	03.4280.030.02	Nazwa zakresu			
Kod miejsca	14494	Nazwa miejsca					
Adres miejsca							
liczba*cena		Styczeń	3806* 51,00	Luty	3806* 51,00	Marzec	3806* 51,00
wartość			194 106,00		194 106,00		194 106,00
liczba*cena		Kwiecień	3805* 51,00	Maj	3805* 51,00	Czerwiec	3805* 51,00
wartość			194 055,00		194 055,00		194 055,00
liczba*cena		Lipiec	3805* 51,00	Sierpień	3805* 51,00	Wrzesień	3805* 51,00
wartość			194 055,00		194 055,00		194 055,00
liczba*cena		Październik	3805* 51,00	Listopad	3805* 51,00	Grudzień	3805* 51,00
wartość			194 055,00		194 055,00		194 055,00
Pozycja	32	Kod zakresu	03.4570.030.02	Nazwa zakresu			
Kod miejsca	13952	Nazwa miejsca					
Adres miejsca							
liczba*cena		Styczeń	19085* 51,00	Luty	19085* 51,00	Marzec	19085* 51,00
wartość			973 335,00		973 335,00		973 335,00
liczba*cena		Kwiecień	19085* 51,00	Maj	19085* 51,00	Czerwiec	19085* 51,00
wartość			973 335,00		973 335,00		973 335,00
liczba*cena		Lipiec	19085* 51,00	Sierpień	19085* 51,00	Wrzesień	19085* 51,00
wartość			973 335,00		973 335,00		973 335,00
liczba*cena		Październik	19084* 51,00	Listopad	19084* 51,00	Grudzień	19084* 51,00
wartość			973 284,00		973 284,00		973 284,00
Pozycja	33	Kod zakresu	03.4570.130.02	Nazwa zakresu			
Kod miejsca	13952	Nazwa miejsca					
Adres miejsca							
liczba*cena		Styczeń	1* 51,00	Luty	1* 51,00	Marzec	1* 51,00
wartość			51,00		51,00		51,00
liczba*cena		Kwiecień	1* 51,00	Maj	1* 51,00	Czerwiec	1* 51,00
wartość			51,00		51,00		51,00
liczba*cena		Lipiec	1* 51,00	Sierpień	1* 51,00	Wrzesień	1* 51,00
wartość			51,00		51,00		51,00
liczba*cena		Październik	1* 51,00	Listopad	1* 51,00	Grudzień	1* 51,00
wartość			51,00		51,00		51,00
Pozycja	34	Kod zakresu	03.4570.230.02	Nazwa zakresu			
Kod miejsca	13952	Nazwa miejsca					
Adres miejsca							
liczba*cena		Styczeń	316* 51,00	Luty	316* 51,00	Marzec	316* 51,00
wartość			16 116,00		16 116,00		16 116,00
liczba*cena		Kwiecień	316* 51,00	Maj	316* 51,00	Czerwiec	316* 51,00
wartość			16 116,00		16 116,00		16 116,00
liczba*cena		Lipiec	316* 51,00	Sierpień	316* 51,00	Wrzesień	316* 51,00
wartość			16 116,00		16 116,00		16 116,00
liczba*cena		Październik	316* 51,00	Listopad	315* 51,00	Grudzień	315* 51,00
wartość			16 116,00		16 065,00		16 065,00
Pozycja	35	Kod zakresu	03.4220.030.02	Nazwa zakresu			
Kod miejsca	13877	Nazwa miejsca					
Adres miejsca							
liczba*cena		Styczeń	4561* 51,00	Luty	4561* 51,00	Marzec	4561* 51,00
wartość			232 611,00		232 611,00		232 611,00
liczba*cena		Kwiecień	4561* 51,00	Maj	4561* 51,00	Czerwiec	4561* 51,00
wartość			232 611,00		232 611,00		232 611,00
liczba*cena		Lipiec	4561* 51,00	Sierpień	4560* 51,00	Wrzesień	4560* 51,00
wartość			232 611,00		232 560,00		232 560,00
liczba*cena		Październik	4560* 51,00	Listopad	4560* 51,00	Grudzień	4560* 51,00
wartość			232 560,00		232 560,00		232 560,00
Pozycja	36	Kod zakresu	03.4220.130.02	Nazwa zakresu			
Kod miejsca	13877	Nazwa miejsca					
Adres miejsca							
liczba*cena		Styczeń	1016* 51,00	Luty	1016* 51,00	Marzec	1015* 51,00
wartość			51 816,00		51 816,00		51 765,00
liczba*cena		Kwiecień	1015* 51,00	Maj	1015* 51,00	Czerwiec	1015* 51,00
wartość			51 765,00		51 765,00		51 765,00
liczba*cena		Lipiec	1015* 51,00	Sierpień	1015* 51,00	Wrzesień	1015* 51,00
wartość			51 765,00		51 765,00		51 765,00
liczba*cena		Październik	1015* 51,00	Listopad	1015* 51,00	Grudzień	1015* 51,00
wartość			51 765,00		51 765,00		51 765,00
Pozycja	37	Kod zakresu	03.0001.001.14	Nazwa zakresu			
Kod miejsca	13872	Nazwa miejsca					
Adres miejsca							
liczba*cena		Styczeń		Luty		Marzec	
wartość							

liczba*cena	0* 1,00	0* 1,00	0* 1,00
wartość	0,00	0,00	0,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba*cena	0* 1,00	0* 1,00	0* 1,00
wartość	0,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba*cena	0* 1,00	0* 1,00	0* 1,00
wartość	0,00	0,00	0,00
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba*cena	0* 1,00	0* 1,00	0* 1,00
wartość	0,00	0,00	0,00

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

Data sporządzenia:
04-01-2011

Podpis i pieczęć Dyrektora OW

Z up. Dyrektora
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Dariusz Ruczyński

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

DYREKTOR
Samodzielnicy Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
dr n. med. Mariusz Pietrzak