

UMOWA Nr 065/100185/SZP/01/2011
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- LECZENIE SZPITALNE

zawarta w Krakowie, dnia 27 stycznia 2011 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie
z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez
Dyrektora Oddziału Barbarę Bulanowską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,
1. wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody Małopolskiego pod numerem 1200347,
2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,
reprezentowanym przez
Dyrektora Marcina Kutę,
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 zarządzeniem nr 69/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 listopada 2009 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, zmienionym zarządzeniem nr 92/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2009 roku, zarządzeniem nr 32/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 lipca 2010 roku oraz zarządzeniem nr 51/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 września 2010 roku, zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, Ogólnych warunkach umów o udzielanie świad-

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

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2.

1. 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 roku 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 w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 października 2009 roku z późniejszymi zmianami 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 roku 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 1 stycznia 2011 roku do dnia 31 grudnia 2011 roku wynosi maksymalnie **54 097 599,00 zł (słownie: pięćdziesiąt cztery miliony dziewięćdziesiąt siedem tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych).**
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 **91863600052001000891640001**.
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 roku 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 1 stycznia 2011 roku do dnia 31 grudnia 2014 roku.
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 Ogólne warunki umów oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku 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

lek. med. Marcin Kuta

Świadczeniodawca

065/130185
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 13
tel (014) 63-16-340, 63-10-119, fax (014) 621-36-37
NIP: 873-27-14-039 Regon: 000313408
12-00347103

p.o. Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Małopolskiego Oddziału Wolewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

lek. med. Mirosław Gierka

Oddział Funduszu

Małopolski Oddział Wolewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Cieszyńska 6
Regon: 015817985
NIP: 873-27-14-039


Roman Salawa

Część A

Wykaz grup, przy sprawozdawaniu których świadczeniodawca zobowiązany jest do prowadzenia i przekazywania list oczekujących w aplikacji udostępnionej przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia:

- 1) H01 - Endoprotezoplastyka pierwotna łokcia, barku, nadgarstka, stawu skokowo-goleniowego, częściowa kolana,
- 2) H02 - Endoprotezoplastyka pierwotna częściowa stawu biodrowego,
- 3) H04 - Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita cementowa, bipolarna biodra,
- 4) H05 - Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita kolana, bezcementowa biodra,
- 5) H06 - Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita biodra lub kolana z rekonstrukcją kostną, endoprotezoplastyka stawu biodrowego z zastosowaniem trzpienia przynasadowego, kapoplastyka stawu biodrowego,
- 6) H07 - Endoprotezoplastyka rewizyjna częściowa,
- 7) H08 - Endoprotezoplastyka rewizyjna całkowita,
- 8) H09 - Zabiegi operacyjne - rewizyjne z powodu aseptycznego obluzowania lub z towarzyszącym złamaniem „okołoprotezowym”,
- 9) H10 - Zabiegi operacyjne - rewizyjne jednoetapowe w przypadkach infekcji wokół protezy,
- 10) H11 - Zabiegi resekcyjne zmian nowotworowych lub guzowatych z endoprotezoplastyką lub zabieg rewizyjny z użyciem protez poresekcyjnych,
- 11) B12 - Usunięcie zaćmy powikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- 12) B13 - Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- 13) B14 - Usunięcie zaćmy powikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- 14) B15 - Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- 15) E23 - Angioplastyka wieńcowa z implantacją DES,
- 16) E24 - Angioplastyka z implantacją nie mniej niż dwóch stentów lub wielonaczyniowa,
- 17) E25 - Angioplastyka z zastosowaniem jednego stentu i inne zabiegi,
- 18) E26 - Angioplastyka wieńcowa balonowa.

Część B

Instrukcja prowadzenia list oczekujących w aplikacji udostępnionej przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia udostępnia świadczeniodawcy aplikację umożliwiającą prowadzenie elektronicznych list oczekujących w podziale na:

- a) endoprotezoplastykę stawu biodrowego,
- b) endoprotezoplastykę stawu kolanowego,

- c) rewizję po endoprotezoplastyce stawu biodrowego,
- d) rewizję po endoprotezoplastyce stawu kolanowego,
- e) zabiegi w zakresie soczewki (zaćma),
- f) usunięcie zwężenia tętnicy wieńcowej (angioplastyka).

Zakres gromadzonych i przekazywanych za pośrednictwem aplikacji danych jest zgodny z zakresem danych dla osób oczekujących na świadczenia wysokospecjalistyczne, określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia, wydanym na podstawie art. 190 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.). Dane o osobie oczekującej na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej wpisywane są na listę oczekujących za zgodą świadczeniobiorcy lub jego przedstawiciela ustawowego.

W aplikacji służącej do prowadzenia list oczekujących zostały wyróżnione trzy obszary robocze: PACJENCI (obszar pozwalający na prowadzenie rejestru świadczeniobiorców świadczeniodawcy), KOLEJKI OCZEKUJĄCYCH (obszar umożliwiający wykonywanie operacji na prowadzonych listach oczekujących), RAPORTY IMPORTU (obszar umożliwiający import plików zawierających informacje o świadczeniobiorcach oraz listach oczekujących).

W przypadku, gdy świadczeniobiorca, który ma nadany numer PESEL, w momencie wpisywania na listę oczekujących tego numeru nie poda, należy w aplikacji wybrać jako identyfikator serię i numer paszportu i wpisać trzy znaki „X”. Jeśli tego rodzaju świadczeniobiorców jest więcej, po trzech znakach „X” trzeba wpisywać kolejne liczby (XXX1, XXX2, XXX3 itd.). Następnie należy zwrócić się do świadczeniobiorcy o uzupełnienie powyższej danej i dokonać ponownej edycji danych świadczeniobiorcy, zmieniając identyfikator na numer PESEL. Wskazany jest wpisywanie numeru PESEL zawsze, kiedy jest to możliwe.

Świadczeniodawca wpisuje świadczeniobiorcę na listę oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej, jeżeli świadczenie nie może zostać udzielone w dniu zgłoszenia. Świadczeniobiorcę wpisuje się na listę oczekujących po stwierdzeniu, że posiada wymagane skierowanie na świadczenie danego rodzaju. Skierowania z brakami, pozbawione części istotnych danych, nie mogą być przyczyną nie wpisania na listę oczekujących. Prowadzenie wpisów na listy oczekujących powinno odbywać się na bieżąco, a więc umieszczanie świadczeniobiorcy na liście oczekujących powinno nastąpić w dniu jego zgłoszenia się do świadczeniodawcy.

Realizując ustawowy obowiązek informowania świadczeniobiorcy o terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej oraz uzasadnienia przyczyny wyboru tego terminu, świadczeniodawca może na skierowaniu odnotować datę udzielenia świadczenia, rodzaj/nazwę listy oczekujących wraz z numerem kolejnym na liście oraz datę dokonania wpisu na listę.

Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom wpisanym na listy oczekujących stanowią jedynie część udzielanych świadczeń. Świadczeniodawca udziela ponadto świadczeń w trybie nagłym oraz w trybie planu leczenia, co należy uwzględnić przy określaniu planowanego terminu udzielenia świadczenia świadczeniobiorcom wpisywanym na listy oczekujących prowadzone w udostępnionej aplikacji.

Planowany termin udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej oznaczany jest poprzez wskazanie daty (dzień, miesiąc, rok). Jeżeli przekracza on 6 miesięcy, licząc od daty wpisu na listę oczekujących, dopuszczalne jest wskazanie terminu z dokładnością do tygodnia. Terminem wskazanym w aplikacji w polu *Planowany termin udzielenia świadczenia* jest wówczas pierwszy dzień tygodnia - poniedziałek.

Świadczeniobiorca, wpisany na listę oczekujących prowadzoną w udostępnionej aplikacji może mieć jeden z trzech statusów: *oczekujący*, *po terminie*, *skreślony*. Za osobę *po terminie* uznaje się osobę, której minął planowany termin udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej i nie została z tej listy skreślona. Status *skreślony* otrzymuje świadczeniobiorca skreślony z listy oczekujących z jednej z przyczyn wymienionych w Tabeli nr 10 załącznika nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 roku w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 123, poz. 801).

Świadczeniobiorcom, którzy na listach oczekujących prowadzonych w aplikacji mają status *po terminie*, należy wyznaczyć nowy planowany termin udzielenia świadczenia lub skreślić z listy oczekujących np. z powodu rezygnacji ze świadczenia. Przy skreślaniu świadczeniobiorców z listy oczekujących z innej przyczyny należy w pierwszej kolejności sprawdzić, czy powód skreślenia nie znajduje się w słowniku innych przyczyn skreślenia z listy oczekujących. Tylko w przypadku, gdy brak jest właściwego powodu skreślenia z listy oczekujących w ww. słowniku, należy ten powód wpisać „z ręki”.

Na elektronicznych listach oczekujących prowadzonych w udostępnionej aplikacji odnotowywana jest data skreślenia świadczeniobiorcy z listy, aby umożliwić świadczeniodawcom automatyczne wyliczanie danych statystycznych z zakresu list oczekujących, m.in. średniego rzeczywistego czasu oczekiwania (opcja *Statystyka* dostępna w oknie *Lista kolejek oczekujących* w kolumnie *Operacje*). Czas oczekiwania na świadczenie opieki zdrowotnej liczony jest w aplikacji od dnia wpisania na listę oczekujących do dnia skreślenia z listy oczekujących z powodu wykonania świadczenia przez danego świadczeniodawcę, tj. dnia rozpoczęcia udzielania świadczenia opieki zdrowotnej.

W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania planowanego terminu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, a które uniemożliwiają zachowanie terminu wynikającego z listy oczekujących, świadczeniodawca ma obowiązek

poinformować w każdy dostępny sposób o tym fakcie świadczeniobiorców, podając nowy termin oraz przyczynę zmiany. Dotyczy to również przesunięcia terminu na okres wcześniejszy. Datę i przyczynę modyfikacji (np. remont oddziału, choroba lekarza) należy odnotować na liście oczekujących. Jeżeli świadczeniobiorca odwoła przyjęcie do szpitala, ponieważ w wyznaczonym terminie nie może się stawić u świadczeniodawcy (np. konieczność wykonania innych procedur, szczepień wieku dziecięcego, pobyt w sanatorium itp.), należy dokonać zmiany planowanego terminu udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej oraz podać przyczynę tej zmiany. Zmiany planowanego terminu udzielenia świadczenia niezależnie od przyczyny dokonuje się w aplikacji po wybraniu opcji *Zmień*, dostępnej w oknie *Lista pacjentów oczekujących* w kolumnie *Planowany termin udzielenia świadczenia*.

W przypadku, kiedy świadczeniobiorca nie stawia się w wyznaczonym dniu bez powiadomienia, zostaje skreślony z listy. Osoba dokonująca skreślenia odnotowuje na liście datę i przyczynę skreślenia. Skreślenia dokonuje się również w przypadku wykonania świadczenia przez danego świadczeniodawcę, powiadomienia przez osobą wpisaną na listę oczekujących o rezygnacji oraz zaprzestania wykonywania świadczenia danego rodzaju przez danego świadczeniodawcę. Jeśli przyczyną skreślenia z listy oczekujących jest wykonanie świadczenia przez danego świadczeniodawcę, za datę skreślenia należy przyjąć datę początku udzielania świadczenia. Skreślenia świadczeniobiorcy z listy oczekujących dokonuje się w aplikacji po wybraniu opcji *Skreśl*, dostępnej w oknie *Lista pacjentów oczekujących* w kolumnie *Operacje*.

Szczegółowy opis funkcjonalności aplikacji przedstawia dokumentacja użytkownika, dostępna do pobrania ze strony logowania do aplikacji.

do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia 19..... grudnia 2014 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez

Dyrektora Oddziału Barbarę Bulanowską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,

1. wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,

2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

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

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,

reprezentowanym przez

Dyrektora Marcina Kutę.

W związku z wejściem w życie zarządzenia nr 81/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 roku, zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, strony postanawiają zawrzeć aneks do umowy nr **065/100185/SZP/01/2011** z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

1. W § 1 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„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 zarządzeniem nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów

w rodzaju: leczenie szpitalne, zmienionym zarządzeniem nr 1/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku, zarządzeniem nr 4/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 lutego 2014 roku, zarządzeniem nr 23/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2014 roku oraz zarządzeniem nr 81/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 roku, zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520) oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

2. **W § 2 uchyla się ust. 10.**

3. **W § 4 ust. 5-7 otrzymują brzmienie:**

„5. Kwoty zobowiązania, określone w planie rzeczowo-finansowym, obejmują także kwoty zobowiązania wyodrębnione na realizację świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 1 i 1a zarządzenia, we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach.

6. Dla każdej z grup świadczeń, o których mowa w ust. 5, w ramach odpowiednich zakresów w planie rzeczowo-finansowym, określa się odrębną liczbę punktów oraz kwotę zobowiązania, przeznaczoną wyłącznie na realizację tych grup świadczeń.

7. W przypadku, gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 2 zarządzenia, przekroczy kwotę, o której mowa w ust. 6, po przekroczeniu kwoty zobowiązania z tytułu realizacji umowy w danym zakresie, na wniosek świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło przekroczenie kwoty zobowiązania - zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwoty zobowiązań we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach oraz odpowiednio kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy Oddziału Funduszu wobec świadczeniodawcy.”.

4. Dodaje się załącznik nr 6 w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego aneksu.

5. Wykaz załączników do umowy otrzymuje brzmienie:

„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.


Roman Salawa

 2

- 5) Załącznik nr 5 do umowy - Instrukcja prowadzenia list oczekujących w aplikacji udostępnionej przez Oddział Funduszu.
- 6) Załącznik nr 6 do umowy - Harmonogram dodatkowy - zasoby leczenia na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego.”.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks obowiązuje od dnia 1 stycznia 2015 roku, z wyłączeniem zmian wynikających z powołanego na wstępie zarządzenia w części dotyczącej:

1) załącznika nr 4 do w/w zarządzenia w zakresie:

- a) lp. 1 kolumna 11 - *Uwagi* tiret szóste,
- b) lp. 10.

2) załącznika nr 6 do w/w zarządzenia w zakresie lp. 31.7, 31.8, 31.14, 31.15,
- które wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2015 roku.

§ 4.

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

PODPISY STRON

DYREKTOR

lek. med. Marcin Kuta

Świadczeniodawca

065/100185
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. 14 63-10-100, fax 14 621-36-37
NIP 873-27-14-039 REGON 000313403
000000005909

Z-ca Dyrektora ds. Służb Mundurowych
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

Elżbieta Frydlewicz-Chrapisińska
Oddział Funduszu

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

Roman Salawa

ANEKS NR 3/2015
do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia 19 marca 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez
Dyrektora Oddziału Barbarę Bulanowską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,
2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

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

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,
reprezentowanym przez
Dyrektora Marcina Kutę.

W związku z wejściem w życie zarządzenia nr 2/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 stycznia 2015 roku, zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu zdrowotne (lekowe) oraz zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, strony zawierają aneks do umowy nr **065/100185/SZP/01/2011** z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

W § 1 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„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 zarządzeniem nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w ro-


Roman Salawa

dzaju: leczenie szpitalne, zmienionym zarządzeniem nr 1/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku, zarządzeniem nr 4/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 lutego 2014 roku, zarządzeniem nr 23/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2014 roku, zarządzeniem nr 81/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 88/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 grudnia 2014 roku oraz zarządzeniem nr 2/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 stycznia 2015 roku, zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520) oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks obowiązuje od dnia 1 lutego 2015 roku.

§ 4.

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

PODPISY STRON

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika
w Tarnowie
Marcin Kuta

Swiadczeniodawca

065/100135
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. (14) 63-10-340, 63-10-110, fax (14) 621-36-37
NIP 873-27-14-039 REGON 000313408
000000005909

Zupoważnienie Dyrektora
Małopolskiego OW NSZ
NACZELNIK WYDZIAŁU
Organizacyjnego, Kadr i Szkoleń
Katarzyna Kostysko

Oddział Funduszu

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

Roman Salawa

ANEKS NR 4/2015
do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia 4 maja 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,

reprezentowanym przez

p.o. Dyrektora Elżbietę Fryźlewicz-Chrapisińską,

zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,

1. wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,

2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

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

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,

reprezentowanym przez

Dyrektora Marcina Kutę.

Strony zawierają aneks do umowy nr **065/100185/SZP/01/2011** z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

1. **Załącznik nr 1** otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego aneksu.
2. W załączniku, o którym mowa w ust. 1, w brzmieniu ustalonym niniejszym aneksem, numer umowy „065/100185/SZP/01/2015” zastępuje się numerem „065/100185/SZP/01/2011”.
3. **W § 4 ust. 1** otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 stycznia 2015 roku do dnia 31 grudnia 2015 roku, z wyłączeniem zakresu świadczeń, o którym mowa w ust. 1a, wynosi maksymalnie **52 562 952,00 zł (słownie: pięć-**


Roman Salawa

dziesiąt dwa miliony pięćset sześćdziesiąt dwa tysiące dziewięćset pięćdziesiąt dwa złote).".

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks obowiązuje od dnia 1 stycznia 2015 roku.

§ 4.

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

PODPISY STRON

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika
w Tarnowie

an
Marcin Kuta

Świadczeniodawca

Z upoważnienia Dyrektora
Małopolskiego OW NFZ
NACZELNIK WYDZIAŁU
Organizacyjnego, Kształcenia i Szkoleń

Katarzyna Kostyska

Oddział Funduszu

065/100135
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. (14) 63-10-340, 63-10-110 fax (14) 63-36-37
NIF 873-27-14-039 REGON 090013408
000000005909

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 065/100185/SZP/01/2015 Rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE						Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 4 OW NFZ			
wersja 4						065/100185			
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ						065/100185			
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy						SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLICA W TARNOWIE			
Okres rozliczeniowy od 2015-01-01 do 2015-12-31									
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	kod limitu
20	589390	03.0002.001.14 - 1	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ - UE	12492	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,00	0,01	0,00	
7	581081	03.4000.030.02 - 1	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	12497	PUNKT ROZLICZENIOWY	89 715,00	52,00	4 665 180,00	
5	581083	03.4100.030.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	12515	PUNKT ROZLICZENIOWY	66 771,00	52,00	3 472 092,00	
10	581090	03.4100.030.02 - 2	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	1893	PUNKT ROZLICZENIOWY	124 891,00	52,00	6 494 332,00	
6	641704	03.4100.130.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14	12515	PUNKT ROZLICZENIOWY	108 543,00	52,00	5 644 236,00	
11	641745	03.4100.130.02 - 2	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14	1893	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 118,00	52,00	422 136,00	
14	581095	03.4200.030.02 - 1	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	1897	PUNKT ROZLICZENIOWY	24 702,00	52,00	1 284 504,00	
17	581088	03.4260.040.02 - 1	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA	12489	PUNKT ROZLICZENIOWY	59 040,00	52,00	3 070 080,00	
13	581093	03.4272.030.02 - 1	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA	1891	PUNKT ROZLICZENIOWY	71 254,00	52,00	3 705 208,00	
1	581096	03.4341.030.02 - 1	CHOROBY ZAKAŻNE DZIECIĘCE - HOSPITALIZACJA	12490	PUNKT ROZLICZENIOWY	59 626,00	52,00	3 100 552,00	
2	581097	03.4401.030.02 - 1	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA	12490	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 426,00	52,00	178 152,00	
15	581094	03.4421.050.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	1899	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 585,00	52,00	82 420,00	
16	641746	03.4421.150.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N22, N23, N24, N25	1899	PUNKT ROZLICZENIOWY	55 290,00	52,00	2 875 080,00	
8	581084	03.4450.050.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	1898	PUNKT ROZLICZENIOWY	62 741,00	52,00	3 262 532,00	
9	641773	03.4450.250.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N01, N02, N03, N20	1898	PUNKT ROZLICZENIOWY	36 018,00	52,00	1 872 936,00	
18	581092	03.4500.030.02 - 1	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA	12519	PUNKT ROZLICZENIOWY	83 563,00	52,00	4 345 276,00	
3	581085	03.4580.030.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA	12488	PUNKT ROZLICZENIOWY	155 531,00	52,00	8 087 612,00	
4	581089	03.4580.130.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11	12488	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,00	52,00	624,00	
19	589379	03.4900.008.03 - 1	IZBA PRZYJĘĆ	12492	RYCZAŁT	181,00	6 077,18	1 099 969,58	
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								53 662 921,58	

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		4 563 776,58	Luty		4 545 493,04	Marzec		4 626 644,58	Kwiecień		4 557 543,40
	Maj		4 563 620,58	Czerwiec		4 557 387,40	Lipiec		4 374 916,00	Sierpień		4 374 760,00
	Wrzesień		4 374 760,00	Październik		4 374 760,00	Listopad		4 374 656,00	Grudzień		4 374 604,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	20	Kod zakresu	03.0002.001.14 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ - UE			
Kod miejsca	12492	Nazwa miejsca	Izby Przyjęć					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01		
wartość				0,00	0,00	0,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01		
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	7	Kod zakresu	03.4000.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	12497	Nazwa miejsca	Oddział Chorób Wewnętrznych					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów				TERYT			
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				7477,0000 * 52,00	7477,0000 * 52,00	7477,0000 * 52,00		
wartość				388 804,00	388 804,00	388 804,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00		
wartość				388 752,00	388 752,00	388 752,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00		
wartość				388 752,00	388 752,00	388 752,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00		
wartość				388 752,00	388 752,00	388 752,00		
Razem				LICZBA	89 715,00			
				WARTOŚĆ (zł)	4 665 180,00			

Pozycja	5	Kod zakresu	03.4100.030.02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	12515	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii Inwazyjnej					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów				TERYT			
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				5565,0000 * 52,00	5565,0000 * 52,00	5565,0000 * 52,00		
wartość				289 380,00	289 380,00	289 380,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00		
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00		
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00		
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00		
Razem				LICZBA	66 771,00			
				WARTOŚĆ (zł)	3 472 092,00			

Pozycja	10	Kod zakresu	03.4100.030.02 - 2	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	1893	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii i Elektroterapii						
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYT			
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00			
wartość				541 216,00	541 216,00	541 216,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00			
wartość				541 216,00	541 216,00	541 216,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00			
wartość				541 216,00	541 164,00	541 164,00			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00			
wartość				541 164,00	541 164,00	541 164,00			
Razem				LICZBA	124 891,00				
				WARTOŚĆ (zł)	6 494 332,00				

Pozycja	6	Kod zakresu	03 4100 130.02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11,E12,E13,E14				
Kod miejsca	12515	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii Inwazyjnej						
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów						TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				9334,0000 * 52,00	9334,0000 * 52,00	5876,0000 * 52,00			
wartość				485 368,00	485 368,00	305 552,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				9334,0000 * 52,00	9334,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00			
wartość				485 368,00	485 368,00	485 316,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00			
wartość				485 316,00	485 316,00	485 316,00			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00			
wartość				485 316,00	485 316,00	485 316,00			
Razem				LICZBA	108 543,00				
				WARTOŚĆ (zł)	5 644 236,00				

Pozycja	11	Kod zakresu	03.4100.130.02 - 2	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11,E12,E13,E14			
Kod miejsca	1893	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii i Elektroterapii					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
				628,0000 * 52,00	628,0000 * 52,00	1216,0000 * 52,00		
				32 656,00	32 656,00	63 232,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
				628,0000 * 52,00	628,0000 * 52,00	628,0000 * 52,00		
				32 656,00	32 656,00	32 656,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
				627,0000 * 52,00	627,0000 * 52,00	627,0000 * 52,00		
				32 604,00	32 604,00	32 604,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
				627,0000 * 52,00	627,0000 * 52,00	627,0000 * 52,00		
				32 604,00	32 604,00	32 604,00		
Razem				LICZBA	8 118,00			
				WARTOŚĆ (zł)	422 136,00			

Pozycja	14	Kod zakresu	03 4200.030.02 - 1	Nazwa zakresu	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	1897	Nazwa miejsca	Oddział Dermatologii					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				2059,0000 * 52,00	2059,0000 * 52,00	2059,0000 * 52,00		
wartość				107 068,00	107 068,00	107 068,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				2059,0000 * 52,00	2059,0000 * 52,00	2059,0000 * 52,00		
wartość				107 068,00	107 068,00	107 068,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				2058,0000 * 52,00	2058,0000 * 52,00	2058,0000 * 52,00		
wartość				107 016,00	107 016,00	107 016,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				2058,0000 * 52,00	2058,0000 * 52,00	2058,0000 * 52,00		
wartość				107 016,00	107 016,00	107 016,00		
Razem				LICZBA	24 702,00			
				WARTOŚĆ (zł)	1 284 504,00			

Pozycja	17	Kod zakresu	03.4260.040.02 - 1	Nazwa zakresu	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	12489	Nazwa miejsca	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów				TERYT		
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00		
	wartość		255 840,00	255 840,00	255 840,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00		
	wartość		255 840,00	255 840,00	255 840,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00		
	wartość		255 840,00	255 840,00	255 840,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00		
	wartość		255 840,00	255 840,00	255 840,00		
Razem			LICZBA	59 040,00			
			WARTOŚĆ (zł)	3 070 080,00			

Pozycja	13	Kod zakresu	03.4272.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	1891	Nazwa miejsca	Oddział Pulmonologii i Alergologii		

Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT	
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5937,0000 * 52,00	5937,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 724,00	308 724,00	
Razem	LICZBA				71 254,00
	WARTOŚĆ (zł)				3 705 208,00

Pozycja	1	Kod zakresu	03.4341.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY ZAKAŻNE DZIECIĘCE - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	12490	Nazwa miejsca	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny Dzieci		
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT	
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	
wartość		258 388,00	258 388,00	258 388,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	
wartość		258 388,00	258 388,00	258 388,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	
wartość		258 388,00	258 388,00	258 388,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		4969,0000 * 52,00	4968,0000 * 52,00	4968,0000 * 52,00	
wartość		258 388,00	258 336,00	258 336,00	
Razem	LICZBA				59 626,00
	WARTOŚĆ (zł)				3 100 552,00

Pozycja	2	Kod zakresu	03.4401.030.02 - 1	Nazwa zakresu	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	12490	Nazwa miejsca	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny Dzieci		
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT	
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00	
wartość		14 872,00	14 872,00	14 872,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00	
wartość		14 872,00	14 872,00	14 872,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00	
wartość		14 820,00	14 820,00	14 820,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00	
wartość		14 820,00	14 820,00	14 820,00	
Razem	LICZBA				3 426,00
	WARTOŚĆ (zł)				178 152,00

Pozycja	15	Kod zakresu	03.4421.050.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY
Kod miejsca	1899	Nazwa miejsca	Oddział Noworodków z Ośrodkiem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka		
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT	
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	
wartość		6 916,00	6 864,00	6 864,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	
wartość		6 864,00	6 864,00	6 864,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	
wartość		6 864,00	6 864,00	6 864,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	
wartość		6 864,00	6 864,00	6 864,00	
Razem	LICZBA				1 585,00
	WARTOŚĆ (zł)				82 420,00

Pozycja	16	Kod zakresu	03.4421.150.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N22, N23, N24, N25
Kod miejsca	1899	Nazwa miejsca	Oddział Noworodków z Ośrodkiem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka		
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT	
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		4421,0000 * 52,00	4421,0000 * 52,00	6664,0000 * 52,00	

wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00
wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00
wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
Razem	LICZBA	155 531,00	
	WARTOŚĆ (zł)	8 087 612,00	

Pozycja	4	Kod zakresu	03.4580.130.02 - 1	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11			
Kod miejsca	12488	Nazwa miejsca	Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				1,0000 * 52,00	1,0000 * 52,00	1,0000 * 52,00		
wartość				52,00	52,00	52,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				1,0000 * 52,00	1,0000 * 52,00	1,0000 * 52,00		
wartość				52,00	52,00	52,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				1,0000 * 52,00	1,0000 * 52,00	1,0000 * 52,00		
wartość				52,00	52,00	52,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				1,0000 * 52,00	1,0000 * 52,00	1,0000 * 52,00		
wartość				52,00	52,00	52,00		
Razem				LICZBA	12,00			
				WARTOŚĆ (zł)	624,00			

Pozycja	19	Kod zakresu	03.4900.008.03 - 1	Nazwa zakresu	IZBA PRZYJĘĆ			
Kod miejsca	12492	Nazwa miejsca	Izby Przyjęć					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				31,0000 * 6077,18	28,0000 * 6077,18	31,0000 * 6077,18		
wartość				188 392,58	170 161,04	188 392,58		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				30,0000 * 6077,18	31,0000 * 6077,18	30,0000 * 6077,18		
wartość				182 315,40	188 392,58	182 315,40		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena								
wartość								
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena								
wartość								
Razem				LICZBA	181,00			
				WARTOŚĆ (zł)	1 099 969,58			

data sporządzenia 2015-04-28

Z upoważnienia Dyrektora
Małopolskiego OW NFZ
NACZELNIK WYDZIAŁU
Organizacyjnego, Kadr i Szkoleń

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Katarzyna Kostyśko

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

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

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciepła 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika
w Tarnowie

Marcin Kuta

Specjalistyczny Szpital
im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Ciepła 6, 33-100 Tarnów
tel. 18 27-13-039 REGON 000303108
000000005904

do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011,
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia 8 maja 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez
p.o. Dyrektora Elżbietę Fryźlewicz-Chrapisińską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,
2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

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

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,
reprezentowanym przez
Dyrektora Marcina Kutę.

V związku z wejściem w życie zarządzenia nr 21/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2015 roku, zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu zdrowotne (lekowe) oraz zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, strony zawierają aneks do umowy nr **065/100185/SZP/01/2011** z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

W § 1 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„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 zarządzeniem nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w ro-


Roman Salawa

dzaju: leczenie szpitalne, zmienionym zarządzeniem nr 1/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku, zarządzeniem nr 4/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 lutego 2014 roku, zarządzeniem nr 23/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2014 roku, zarządzeniem nr 81/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 88/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 2/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 stycznia 2015 roku oraz zarządzeniem nr 21/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2015 roku, zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520) oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.”.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks obowiązuje od dnia 1 lipca 2015 roku.

§ 4.

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

PODPISY STRON

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika
w Tarnowie

Marcin Kuta

Świadczeniodawca

065/100135
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. (14) 63-10-340, 63-10-110, fax (14) 621-36-37
NIP 873-27-14-039 REGON 000313408
000000005909

Z upoważnienia Dyrektora
Małopolskiego OW NFZ
NACZELNIK WYDZIAŁU
Organizacyjnego, Kadr i Szkoleń

Katarzyna Kostyśko

Oddział Funduszu

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

Roman Salawa

ANEKS NR 6/2015
do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia 25 maja 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez

p.o. Dyrektora Elżbietę Fryźlewicz-Chrapisińską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,

1. wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,
2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

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

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,

reprezentowanym przez

Dyrektora Marcina Kutę.

Na podstawie § 32 ust. 1 w zw. z § 32 ust. 5 oraz § 39 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), strony postanawiają zawrzeć aneks do umowy nr **065/100185/SZP/01/2011** z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

Termin ustalenia kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w zakresie: Izba Przyjęć (kod zakresu świadczeń: 03.4900.008.03), na kolejny okres rozliczeniowy, ulega przedłużeniu do dnia 30 czerwca 2015 roku.


Roman Salawa

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks wchodzi w życie z dniem zawarcia.

§ 4.

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

PODPISY STRON

DYREKTOR

lek. med. Marcin Kut

Świadczeniodawca

065/100185

SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. 14 63-10-100, fax 14 621-36-37
NIP 873-27-14-039 REGON 000313408
000000005909

p.o. DYREKTOR
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

Elżbieta Dryżlewicz-Chrapisińska
Oddział Funduszu

Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów
Regon 000032
NIP 873-27-14-039

do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia czerwca 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez
p.o. Dyrektora Elżbietę Fryźlewicz-Chrapisińską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,
.. wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,
2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

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

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,
reprezentowanym przez
Dyrektora Marcina Kutę.

Celem ustalenia kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w zakresie: Izba Przyjęć (kod zakresu świadczeń: 03.4900.008.03), działając na podstawie § 32 ust. 1 i 2 w zw. z § 32 ust. 5 oraz § 39 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), uwzględniając postanowienia aneksu nr 6/2015 z dnia 25 maja 2015 roku oraz zarządzenia nr 27/2015/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 maja 2015 roku, zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, strony postanawiają zawrzeć aneks do umowy nr **065/100185/SZP/01/2011** z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

1. Załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego aneksu.


Roman Salawa



2. W załączniku, o którym mowa w ust. 1, w brzmieniu ustalonym niniejszym aneksem, numer umowy „065/100185/SZP/01/2015” zastępuje się numerem „065/100185/SZP/01/2011”.

3. W § 1 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„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 zarządzeniem nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, zmienionym zarządzeniem nr 1/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku, zarządzeniem nr 4/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 lutego 2014 roku, zarządzeniem nr 23/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2014 roku, zarządzeniem nr 81/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 88/2014/ DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 2/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 stycznia 2015 roku, zarządzeniem nr 21/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2015 roku oraz zarządzeniem nr 27/2015/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 maja 2015 roku, zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520) oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.”.

4. W § 4:

1) **ust. 1** wyrazy „ust. 1a” **zastępuje się** wyrazami „ust. 1a-1b”.

2) **po ust. 1a** **dodaje się** **ust. 1b** **w brzmieniu:**

„1b. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w zakresie: Izba Przyjęć (kod zakresu świadczeń: 03.4900.008.03), w okresie od dnia 1 lipca 2015 roku do dnia 31 grudnia 2015 roku, wynosi maksymalnie **1 118 201,12 zł** (**słownie: jeden milion sto osiemnaście tysięcy dwieście jeden złotych dwanaście groszy**).”.

3) **ust. 2** **otrzymuje brzmienie:**

„2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową, w okresach rozliczeniowych, o których mowa w ust. 1-1b określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący **załącznik nr 1** do umowy.”.


Roman Salawa



4) ust. 10 otrzymuje brzmienie:

„10. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1-1b, wypełnia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikające z postanowień art. 10f ustawy z dnia 22 lipca 2006 roku o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.).”.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks obowiązuje od dnia 1 lipca 2015 roku, z wyłączeniem zmian wynikających z § 1 pkt 1, 4 i 5 powołanego na wstępie zarządzenia, które wchodzi w życie od dnia 30 maja 2015 roku.

§ 4.

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

PODPISY STRON

DYREKTOR

lek. ~~Rad.~~ *Maciej Kuto*

Świadczeniodawca

065/100185
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. 14 63-10-100, fax 14 621-36-37
NIP 873-27-14-039 REGON 000313408
000000005909

p.o. **DYREKTOR**
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

Elżbieta Jurek-Chrapisińska

Oddział Funduszu

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ

Nazwa świadczeniodawcy w trybie ustawy

065/100185

o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZĘKLIKA W TARNOWIE

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

Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	kod limitu
20	657328	03.0002.001.14 - 1	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ - UE	12492	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,00	0,01	0,00	
7	581081	03.4000.030.02 - 1	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	12497	PUNKT ROZLICZENIOWY	89 715,00	52,00	4 665 180,00	
5	581083	03.4100.030.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	12515	PUNKT ROZLICZENIOWY	66 771,00	52,00	3 472 092,00	
10	581090	03.4100.030.02 - 2	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	1893	PUNKT ROZLICZENIOWY	124 891,00	52,00	6 494 332,00	
6	641704	03.4100.130.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14	12515	PUNKT ROZLICZENIOWY	108 543,00	52,00	5 644 236,00	
11	641745	03.4100.130.02 - 2	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14	1893	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 118,00	52,00	422 136,00	
14	581095	03.4200.030.02 - 1	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	1897	PUNKT ROZLICZENIOWY	24 702,00	52,00	1 284 504,00	
17	581088	03.4260.040.02 - 1	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA	12489	PUNKT ROZLICZENIOWY	59 040,00	52,00	3 070 080,00	
13	581093	03.4272.030.02 - 1	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA	1891	PUNKT ROZLICZENIOWY	71 254,00	52,00	3 705 208,00	
1	581096	03.4341.030.02 - 1	CHOROBY ZAKAŻNE DZIECIĘC - HOSPITALIZACJA	12490	PUNKT ROZLICZENIOWY	59 626,00	52,00	3 100 552,00	
2	581097	03.4401.030.02 - 1	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA	12490	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 426,00	52,00	178 152,00	
15	581094	03.4421.050.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	1899	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 585,00	52,00	82 420,00	
16	641746	03.4421.150.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N22, N23, N24, N25	1899	PUNKT ROZLICZENIOWY	55 290,00	52,00	2 875 080,00	
8	581084	03.4450.050.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	1898	PUNKT ROZLICZENIOWY	62 741,00	52,00	3 262 532,00	
9	641773	03.4450.250.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N01, N02, N03, N20	1898	PUNKT ROZLICZENIOWY	36 018,00	52,00	1 872 936,00	
18	581092	03.4500.030.02 - 1	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA	12519	PUNKT ROZLICZENIOWY	83 563,00	52,00	4 345 276,00	
3	581085	03.4580.030.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ. RUCHU - HOSPITALIZACJA	12488	PUNKT ROZLICZENIOWY	155 531,00	52,00	8 087 612,00	
4	581089	03.4580.130.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ. RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11	12488	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,00	52,00	624,00	
19	657325	03.4900.008.03 - 1	IZBA PRZYJĘĆ	12492	RYCZAŁT	365,00	6 077,18	2 218 170,70	
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								54 781 122,70	

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		4 563 776,58	Luty		4 545 493,04	Marzec		4 626 644,58	Kwiecień		4 557 543,40
	Maj		4 563 620,58	Czerwiec		4 557 387,40	Lipiec		4 563 308,58	Sierpień		4 563 152,58
	Wrzesień		4 557 075,40	Październik		4 563 152,58	Listopad		4 556 971,40	Grudzień		4 562 996,58

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	20	Kod zakresu	03 0002 001.14 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ - UE					
Kod miejsca	12492	Nazwa miejsca	Izby Przyjęć							
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów						TERYT			
				Styczeń	Luty	Marzec				
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01				
wartość				0,00	0,00	0,00				
				Kwiecień	Maj	Czerwiec				
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01				
wartość				0,00	0,00	0,00				
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień				
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01				
wartość				0,00	0,00	0,00				
				Październik	Listopad	Grudzień				
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01				
wartość				0,00	0,00	0,00				
Razem				LICZBA						0,00
				WARTOŚĆ (zł)						0,00

Pozycja	7	Kod zakresu	03 4000 030 02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	12497	Nazwa miejsca	Oddział Chorób Wewnętrznych						
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów						TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				7477,0000 * 52,00	7477,0000 * 52,00	7477,0000 * 52,00			
wartość				388 804,00	388 804,00	388 804,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00			
wartość				388 752,00	388 752,00	388 752,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00			
wartość				388 752,00	388 752,00	388 752,00			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00	7476,0000 * 52,00			
wartość				388 752,00	388 752,00	388 752,00			
Razem				LICZBA	89 715,00				
				WARTOŚĆ (zł)	4 665 180,00				

Pozycja	5	Kod zakresu	03.4100.030.02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	12515	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii Inwazyjnej						
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYT			
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				5565,0000 * 52,00	5565,0000 * 52,00	5565,0000 * 52,00			
wartość				289 380,00	289 380,00	289 380,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00			
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00			
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00			
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00			
Razem				LICZBA	66 771,00				
				WARTOŚĆ (zł)	3 472 092,00				

Pozycja	10	Kod zakresu	03.4100 030 02 - 2	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	1893	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii i Elektroterapii						
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYT			
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00			
wartość				541 216,00	541 216,00	541 216,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00			
wartość				541 216,00	541 216,00	541 216,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00			
wartość				541 216,00	541 164,00	541 164,00			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00			
wartość				541 164,00	541 164,00	541 164,00			
Razem				LICZBA	124 891,00				
				WARTOŚĆ (zł)	6 494 332,00				

Pozycja	6	Kod zakresu	03.4100.130.02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11 E12,E13,E14		
Kod miejsca	12515	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii Inwazyjnej				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów						
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				9334,0000 * 52,00	9334,0000 * 52,00	5876,0000 * 52,00	
wartość				485 368,00	485 368,00	305 552,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				9334,0000 * 52,00	9334,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	
wartość				485 368,00	485 368,00	485 316,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	
wartość				485 316,00	485 316,00	485 316,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	
wartość				485 316,00	485 316,00	485 316,00	
Razem				LICZBA	108 543,00		
				WARTOŚĆ (zł)	5 644 236,00		

Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT	
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5937,0000 * 52,00	5937,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 724,00	308 724,00	
Razem	LICZBA				71 254,00
	WARTOŚĆ (zł)				3 705 208,00

Pozycja	1	Kod zakresu	03.4341.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY ZAKAŻNE DZIECIĘCE - HOSPITALIZACJA	
Kod miejsca	12490	Nazwa miejsca	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny Dzieci			
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT		
		Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00		
wartość		258 388,00	258 388,00	258 388,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00		
wartość		258 388,00	258 388,00	258 388,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00		
wartość		258 388,00	258 388,00	258 388,00		
		Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena		4969,0000 * 52,00	4968,0000 * 52,00	4968,0000 * 52,00		
wartość		258 388,00	258 336,00	258 336,00		
Razem	LICZBA				59 626,00	
	WARTOŚĆ (zł)				3 100 552,00	

Pozycja	2	Kod zakresu	03.4401.030.02 - 1	Nazwa zakresu	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA	
Kod miejsca	12490	Nazwa miejsca	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny Dzieci			
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT		
		Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena		286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00		
wartość		14 872,00	14 872,00	14 872,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena		286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00		
wartość		14 872,00	14 872,00	14 872,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena		285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00		
wartość		14 820,00	14 820,00	14 820,00		
		Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena		285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00		
wartość		14 820,00	14 820,00	14 820,00		
Razem	LICZBA				3 426,00	
	WARTOŚĆ (zł)				178 152,00	

Pozycja	15	Kod zakresu	03.4421.050.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	
Kod miejsca	1899	Nazwa miejsca	Oddział Noworodków z Ośrodkiem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka			
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT		
		Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena		133,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00		
wartość		6 916,00	6 864,00	6 864,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena		132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00		
wartość		6 864,00	6 864,00	6 864,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena		132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00		
wartość		6 864,00	6 864,00	6 864,00		
		Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena		132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00	132,0000 * 52,00		
wartość		6 864,00	6 864,00	6 864,00		
Razem	LICZBA				1 585,00	
	WARTOŚĆ (zł)				82 420,00	

Pozycja	16	Kod zakresu	03.4421.150.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N22, N23, N24, N25	
Kod miejsca	1899	Nazwa miejsca	Oddział Noworodków z Ośrodkiem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka			
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT		
		Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena		4421,0000 * 52,00	4421,0000 * 52,00	6664,0000 * 52,00		

wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
liczba * cena	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00
wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
liczba * cena	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00
wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
Razem	LICZBA		155 531,00
	WARTOŚĆ (zł)		8 087 612,00

Pozycja	4	Kod zakresu	03.4580.130.02 - 1	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11
Kod miejsca	12488	Nazwa miejsca	Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii		
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERT	
liczba * cena	1,0000 * 52,00	Luty	1,0000 * 52,00	Marzec	1,0000 * 52,00
wartość	52,00	52,00	52,00	52,00	52,00
liczba * cena	1,0000 * 52,00	Maj	1,0000 * 52,00	Czerwiec	1,0000 * 52,00
wartość	52,00	52,00	52,00	52,00	52,00
liczba * cena	1,0000 * 52,00	Sierpień	1,0000 * 52,00	Wrzesień	1,0000 * 52,00
wartość	52,00	52,00	52,00	52,00	52,00
liczba * cena	1,0000 * 52,00	Październik	1,0000 * 52,00	Grudzień	1,0000 * 52,00
wartość	52,00	52,00	52,00	52,00	52,00
Razem	LICZBA				12,00
	WARTOŚĆ (zł)				624,00

Pozycja	19	Kod zakresu	03.4900.008.03 - 1	Nazwa zakresu	IZBA PRZYJĘĆ
Kod miejsca	12492	Nazwa miejsca	Izby Przyjęć		
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERT	
liczba * cena	31,0000 * 6077,18	Luty	28,0000 * 6077,18	Marzec	31,0000 * 6077,18
wartość	188 392,58	170 161,04	188 392,58	188 392,58	188 392,58
liczba * cena	30,0000 * 6077,18	Maj	31,0000 * 6077,18	Czerwiec	30,0000 * 6077,18
wartość	182 315,40	188 392,58	182 315,40	182 315,40	182 315,40
liczba * cena	31,0000 * 6077,18	Sierpień	31,0000 * 6077,18	Wrzesień	30,0000 * 6077,18
wartość	188 392,58	188 392,58	182 315,40	182 315,40	182 315,40
liczba * cena	31,0000 * 6077,18	Październik	30,0000 * 6077,18	Grudzień	31,0000 * 6077,18
wartość	188 392,58	182 315,40	188 392,58	188 392,58	188 392,58
Razem	LICZBA				365,00
	WARTOŚĆ (zł)				2 218 170,70

data sporządzenia

2015-06-09

p.o. DYREKTOR
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Elzbieta Kryszewicz-Gracisinska

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

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

DYREKTOR

lek. med. Marcin Kutek

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

065/100185
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. 14 63-10-100, fax 14 621-36-37
NIP 873-27-14-039 REGON 000313408
000000005909

ANEKS NR 8/2015
do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia 7 lipca 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez
p.o. Dyrektora Elżbietę Fryźlewicz-Chrapisińską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E. Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,
1. wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,
2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581)

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,
reprezentowanym przez
Dyrektora Marcina Kutę.

W związku z wejściem w życie zarządzenia nr 34/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2015 roku, zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, strony postanawiają zawrzeć aneks do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011 z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwaną dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

W § 1 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„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 zarządzeniem nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, zmienionym zarządzeniem nr 1/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu


Roman Salawa

Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku, zarządzeniem nr 4/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 lutego 2014 roku, zarządzeniem nr 23/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2014 roku, zarządzeniem nr 81/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 88/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 2/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 stycznia 2015 roku, zarządzeniem nr 21/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2015 roku, zarządzeniem nr 27/2015/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 maja 2015 roku oraz zarządzeniem nr 34/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2015 roku, zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520) oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks obowiązuje od dnia 1 lipca 2015 roku.

§ 4.

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

PODPISY STRON

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika
w Tarnowie

Marcin Kuta

Świadczeniodawca

065/100185
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. (14) 63-10-340, 63-10-110, fax (14) 621-36-37
NIP 873-27-14-039 REGON 000313408
000000005909

Roman Salawa

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

lek. med. Marcin Mazberuk
Oddział Funduszu

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia 18 sierpnia 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,

reprezentowanym przez

p.o. Dyrektora Elżbietę Fryźlewicz-Chrapisińską,

zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,

1. wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,

2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581)

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,

reprezentowanym przez

Dyrektora Marcina Kutę.

Strony zawierają aneks do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011 z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

1. **Załącznik nr 1** otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego aneksu.
2. W załączniku, o którym mowa w ust. 1, w brzmieniu ustalonym niniejszym aneksem, numer umowy „065/100185/SZP/01/2015” zastępuje się numerem „065/100185/SZP/01/2011”.
3. **W § 4 ust. 1** otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 stycznia 2015 roku do dnia 31 grudnia 2015 roku, z wyłączeniem zakresu świadczeń, o którym mowa w ust. 1a, wynosi maksymalnie **52 674 128,00 zł (słownie: pięć-**


Roman Salawa

dziesiąt dwa miliony sześćset siedemdziesiąt cztery tysiące sto dwadzieścia osiem złotych).".

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Niniejszy aneks nie narusza postanowień aneksu nr 7/2015.

§ 4.

Aneks obowiązuje od dnia 1 kwietnia 2015 roku.

§ 5.

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

PODPISY STRON

Specjalistyczny Szpital w Tarnowie

Marta Kula

Swiadczeniodawca

065/1001

SPECJALISTYCZNY SZPITAL

ul. 57czerklicka w Tarnowie

31-053 Tarnów, ul. Szpitalna 13

tel. 014 621-36-37, 621-10-110, fax (14) 621-36-37

REGON 000313408

000000005909

Stowarzyszenie Międzyzecz
ul. Dąbrowski w Jędrzejku
ul. Wolności Fundacja Zdrowia
ul. Krakowie

hmp

Oddział Funduszu

Stowarzyszenie Międzyzecz
ul. Dąbrowski w Jędrzejku
ul. Wolności Fundacja Zdrowia
ul. Krakowie

21-053 Kraków, ul. Ciencha 1

Regon. 01581 0003

ul. Krakowie

Roman Salawa

Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ

065/100185

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

SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZĘLIKA W TARNOWIE

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

Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	kod limitu
20	658639	03.0002.001.14 - 1	ŚWIADCZENIA W ZBIENIE PRZYJĘĆ - UE	12492	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,00	0,01	0,00	
7	581081	03.4000.030.02 - 1	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	12497	PUNKT ROZLICZENIOWY	89 715,00	52,00	4 665 180,00	
5	581083	03.4100.030.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	12515	PUNKT ROZLICZENIOWY	66 771,00	52,00	3 472 092,00	
10	581090	03.4100.030.02 - 2	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	1893	PUNKT ROZLICZENIOWY	124 891,00	52,00	6 494 332,00	
6	675886	03.4100.130.02 - 1	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14	12515	PUNKT ROZLICZENIOWY	108 866,00	52,00	5 661 032,00	
11	675887	03.4100.130.02 - 2	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14	1893	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 588,00	52,00	446 576,00	
14	581095	03.4200.030.02 - 1	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	1897	PUNKT ROZLICZENIOWY	24 702,00	52,00	1 284 504,00	
17	581088	03.4260.040.02 - 1	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA	12489	PUNKT ROZLICZENIOWY	59 040,00	52,00	3 070 080,00	
13	581093	03.4272.030.02 - 1	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA	1891	PUNKT ROZLICZENIOWY	71 254,00	52,00	3 705 208,00	
1	581096	03.4341.030.02 - 1	CHOROBY ZAKAŻNE DZIECIĘCE - HOSPITALIZACJA	12490	PUNKT ROZLICZENIOWY	59 626,00	52,00	3 100 552,00	
2	581097	03.4401.030.02 - 1	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA	12490	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 426,00	52,00	178 152,00	
15	581094	03.4421.050.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	1899	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 585,00	52,00	82 420,00	
16	641746	03.4421.150.02 - 1	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N22, N23, N24, N25	1899	PUNKT ROZLICZENIOWY	55 290,00	52,00	2 875 080,00	
8	581084	03.4450.050.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	1898	PUNKT ROZLICZENIOWY	62 741,00	52,00	3 262 532,00	
9	675888	03.4450.250.02 - 1	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N01, N02, N03, N20	1898	PUNKT ROZLICZENIOWY	37 363,00	52,00	1 942 876,00	
18	581092	03.4500.030.02 - 1	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA	12519	PUNKT ROZLICZENIOWY	83 563,00	52,00	4 345 276,00	
3	581085	03.4580.030.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA	12488	PUNKT ROZLICZENIOWY	155 531,00	52,00	8 087 612,00	
4	581089	03.4580.130.02 - 1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11	12488	PUNKT ROZLICZENIOWY	12,00	52,00	624,00	
19	657325	03.4900.008.03 - 1	IZBA PRZYJĘĆ	12492	RYCZAŁT	365,00	6 077,18	2 218 170,70	
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								54 892 298,70	

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		4 563 776,58	Luty		4 545 493,04	Marzec		4 626 644,58	Kwiecień		4 557 543,40
	Maj		4 563 620,58	Czerwiec		4 668 563,40	Lipiec		4 563 308,58	Sierpień		4 563 152,58
	Wrzesień		4 557 075,40	Październik		4 563 152,58	Listopad		4 556 971,40	Grudzień		4 562 996,58

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje							
Pozycja	20	Kod zakresu	03.0002.001.14 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ - UE		
Kod miejsca	12492	Nazwa miejsca	Izby Przyjęć				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów						
				Styczeń	Luty	TERYT	Marzec
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01		0,0000 * 0,01
wartość				0,00	0,00		0,00
				Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01		0,0000 * 0,01
wartość				0,00	0,00		0,00
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01		0,0000 * 0,01
wartość				0,00	0,00		0,00
				Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena				0,0000 * 0,01	0,0000 * 0,01		0,0000 * 0,01
wartość				0,00	0,00		0,00
Razem				LICZBA	0,00		
				WARTOŚĆ (zł)	0,00		
					0,00		

Pozycja	7	Kod zakresu	03 4000 030 02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	12497	Nazwa miejsca	Oddział Chorób Wewnętrznych					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów							TERYT
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba * cena			7477,0000 * 52,00		7477,0000 * 52,00		7477,0000 * 52,00	
wartość			388 804,00		388 804,00		388 804,00	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba * cena			7476,0000 * 52,00		7476,0000 * 52,00		7476,0000 * 52,00	
wartość			388 752,00		388 752,00		388 752,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena			7476,0000 * 52,00		7476,0000 * 52,00		7476,0000 * 52,00	
wartość			388 752,00		388 752,00		388 752,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba * cena			7476,0000 * 52,00		7476,0000 * 52,00		7476,0000 * 52,00	
wartość			388 752,00		388 752,00		388 752,00	
Razem			LICZBA				89 715,00	
			WARTOŚĆ (zł)				4 665 180,00	

Pozycja	5	Kod zakresu	03 4100 030 02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA				
Kod miejsca	12515	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii Inwazyjnej						
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów							TERYT	
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				5565,0000 * 52,00	5565,0000 * 52,00	5565,0000 * 52,00			
wartość				289 380,00	289 380,00	289 380,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00			
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00			
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00	5564,0000 * 52,00			
wartość				289 328,00	289 328,00	289 328,00			
Razem				LICZBA	66 771,00				
				WARTOŚĆ (zł)	3 472 092,00				

Pozycja	10	Kod zakresu	03.4100.030.02 - 2	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	1893	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii i Elektroterapii					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów							TERYT
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00		
wartość				541 216,00	541 216,00	541 216,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00	10408,0000 * 52,00		
wartość				541 216,00	541 216,00	541 216,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				10408,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00		
wartość				541 216,00	541 164,00	541 164,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00	10407,0000 * 52,00		
wartość				541 164,00	541 164,00	541 164,00		
Razem				LICZBA	124 891,00			
				WARTOŚĆ (zł)	6 494 332,00			

Pozycja	6	Kod zakresu	03.4100.130.02 - 1	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11,E12,E13,E14		
Kod miejsca	12515	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii Inwazyjnej				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			9334,0000 * 52,00	9334,0000 * 52,00	5876,0000 * 52,00		
wartość			485 368,00	485 368,00	305 552,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			9334,0000 * 52,00	9334,0000 * 52,00	9656,0000 * 52,00		
wartość			485 368,00	485 368,00	502 112,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00		
wartość			485 316,00	485 316,00	485 316,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00	9333,0000 * 52,00		
wartość			485 316,00	485 316,00	485 316,00		
Razem			LICZBA	108 866,00			
			WARTOŚĆ (zł)	5 661 032,00			

Pozycja	11	Kod zakresu	03.4100.130.02 - 2	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11,E12,E13,E14		
Kod miejsca	1893	Nazwa miejsca	Oddział Kardiologii i Elektroterapii				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			628,0000 * 52,00	628,0000 * 52,00	1216,0000 * 52,00		
wartość			32 656,00	32 656,00	63 232,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			628,0000 * 52,00	628,0000 * 52,00	1098,0000 * 52,00		
wartość			32 656,00	32 656,00	57 096,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			627,0000 * 52,00	627,0000 * 52,00	627,0000 * 52,00		
wartość			32 604,00	32 604,00	32 604,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			627,0000 * 52,00	627,0000 * 52,00	627,0000 * 52,00		
wartość			32 604,00	32 604,00	32 604,00		
Razem			LICZBA	8 588,00			
			WARTOŚĆ (zł)	446 576,00			

Pozycja	14	Kod zakresu	03.4200.030.02 - 1	Nazwa zakresu	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	1897	Nazwa miejsca	Oddział Dermatologii				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			2059,0000 * 52,00	2059,0000 * 52,00	2059,0000 * 52,00		
wartość			107 068,00	107 068,00	107 068,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			2059,0000 * 52,00	2059,0000 * 52,00	2059,0000 * 52,00		
wartość			107 068,00	107 068,00	107 068,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			2058,0000 * 52,00	2058,0000 * 52,00	2058,0000 * 52,00		
wartość			107 016,00	107 016,00	107 016,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			2058,0000 * 52,00	2058,0000 * 52,00	2058,0000 * 52,00		
wartość			107 016,00	107 016,00	107 016,00		
Razem			LICZBA	24 702,00			
			WARTOŚĆ (zł)	1 284 504,00			

Pozycja	17	Kod zakresu	03.4260.040.02 - 1	Nazwa zakresu	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	12489	Nazwa miejsca	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów				TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	
wartość				255 840,00	255 840,00	255 840,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	
wartość				255 840,00	255 840,00	255 840,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	
wartość				255 840,00	255 840,00	255 840,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	4920,0000 * 52,00	
wartość				255 840,00	255 840,00	255 840,00	
Razem				LICZBA	59 040,00		
				WARTOŚĆ (zł)	3 070 080,00		

Pozycja	13	Kod zakresu	03 4272 030 02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA
Kod miejsca	1891	Nazwa miejsca	Oddział Pulmonologii i Alergologii		

Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT	
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	5938,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 776,00	308 776,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		5938,0000 * 52,00	5937,0000 * 52,00	5937,0000 * 52,00	
wartość		308 776,00	308 724,00	308 724,00	
Razem	LICZBA				71 254,00
	WARTOŚĆ (zł)				3 705 208,00

Pozycja	1	Kod zakresu	03.4341.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHOROBY ZAKAŻNE DZIECIĘCE - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	12490	Nazwa miejsca	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny Dzieci				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów						
		Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT		
		Styczeń		Luty	Marzec		
liczba * cena		4969,0000 * 52,00		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00		
wartość		258 388,00		258 388,00	258 388,00		
		Kwiecień		Maj	Czerwiec		
liczba * cena		4969,0000 * 52,00		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00		
wartość		258 388,00		258 388,00	258 388,00		
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena		4969,0000 * 52,00		4969,0000 * 52,00	4969,0000 * 52,00		
wartość		258 388,00		258 388,00	258 388,00		
		Październik		Listopad	Grudzień		
liczba * cena		4969,0000 * 52,00		4968,0000 * 52,00	4968,0000 * 52,00		
wartość		258 388,00		258 336,00	258 336,00		
Razem		LICZBA		59 626,00			
		WARTOŚĆ (zł)		3 100 552,00			

Pozycja	2	Kod zakresu	03.4401.030.02 - 1	Nazwa zakresu	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	12490	Nazwa miejsca	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny Dzieci				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów						
			Styczeń	Luty	TERYT	Marzec	
liczba * cena			286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00		
wartość			14 872,00	14 872,00	14 872,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00	286,0000 * 52,00		
wartość			14 872,00	14 872,00	14 872,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00		
wartość			14 820,00	14 820,00	14 820,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00	285,0000 * 52,00		
wartość			14 820,00	14 820,00	14 820,00		
Razem			LICZBA	3 426,00			
			WARTOŚĆ (zł)	178 152,00			

Pozycja	15	Kod zakresu	03.4421.050.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY				
Kod miejsca	1899	Nazwa miejsca	Oddział Noworodków z Ośrodkiem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka						
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów							TERYT	
			Styczeń		Luty		Marzec		
liczba * cena			133,0000 * 52,00		132,0000 * 52,00		132,0000 * 52,00		
wartość			6 916,00		6 864,00		6 864,00		
			Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba * cena			132,0000 * 52,00		132,0000 * 52,00		132,0000 * 52,00		
wartość			6 864,00		6 864,00		6 864,00		
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena			132,0000 * 52,00		132,0000 * 52,00		132,0000 * 52,00		
wartość			6 864,00		6 864,00		6 864,00		
			Październik		Listopad		Grudzień		
liczba * cena			132,0000 * 52,00		132,0000 * 52,00		132,0000 * 52,00		
wartość			6 864,00		6 864,00		6 864,00		
Razem			LICZBA		1 585,00				
			WARTOŚĆ (zł)		82 420,00				

Pozycja	16	Kod zakresu	03.4421.150.02 - 1	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY- N20, N22, N23, N24, N25			
Kod miejsca	1899	Nazwa miejsca	Oddział Noworodków z Ośrodkiem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka					
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów					TERYI		
			Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena			4421,0000 * 52,00	4421,0000 * 52,00	6684,0000 * 52,00			

wartość	229 892,00	229 892,00	346 528,00
liczba * cena	4421,0000 * 52,00	4421,0000 * 52,00	4421,0000 * 52,00
wartość	229 892,00	229 892,00	229 892,00
liczba * cena	4421,0000 * 52,00	4420,0000 * 52,00	4420,0000 * 52,00
wartość	229 892,00	229 840,00	229 840,00
liczba * cena	4420,0000 * 52,00	4420,0000 * 52,00	4420,0000 * 52,00
wartość	229 840,00	229 840,00	229 840,00
Razem	LICZBA		55 290,00
	WARTOŚĆ (zł)		2 875 080,00

Pozycja	8	Kod zakresu	03 4450 050 02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM		
Kod miejsca	1898	Nazwa miejsca	REFERENCYJNY				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów				TERYT		
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			5229,0000 * 52,00	5229,0000 * 52,00	5229,0000 * 52,00		
wartość			271 908,00	271 908,00	271 908,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			5229,0000 * 52,00	5229,0000 * 52,00	5228,0000 * 52,00		
wartość			271 908,00	271 908,00	271 856,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			5228,0000 * 52,00	5228,0000 * 52,00	5228,0000 * 52,00		
wartość			271 856,00	271 856,00	271 856,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			5228,0000 * 52,00	5228,0000 * 52,00	5228,0000 * 52,00		
wartość			271 856,00	271 856,00	271 856,00		
Razem			LICZBA	62 741,00			
			WARTOŚĆ (zł)	3 262 532,00			

Pozycja	9	Kod zakresu	03 4450 250 02 - 1	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM		
Kod miejsca	1898	Nazwa miejsca	REFERENCYJNY - N01, N02, N03, N20				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów				TERYT		
			Styczeń		Luty	Marzec	
liczba * cena			2849,0000 * 52,00		2849,0000 * 52,00	4686,0000 * 52,00	
wartość			148 148,00		148 148,00	243 672,00	
			Kwiecień		Maj	Czerwiec	
liczba * cena			2849,0000 * 52,00		2849,0000 * 52,00	4193,0000 * 52,00	
wartość			148 148,00		148 148,00	218 036,00	
			Lipiec		Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena			2848,0000 * 52,00		2848,0000 * 52,00	2848,0000 * 52,00	
wartość			148 096,00		148 096,00	148 096,00	
			Październik		Listopad	Grudzień	
liczba * cena			2848,0000 * 52,00		2848,0000 * 52,00	2848,0000 * 52,00	
wartość			148 096,00		148 096,00	148 096,00	
Razem			LICZBA	37 363,00			
			WARTOŚĆ (zł)	1 942 876,00			

Pozycja	18	Kod zakresu	03.4500.030.02 - 1	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	12519	Nazwa miejsca	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			6964,0000 * 52,00	6964,0000 * 52,00	6964,0000 * 52,00		
wartość			362 128,00	362 128,00	362 128,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			6964,0000 * 52,00	6964,0000 * 52,00	6964,0000 * 52,00		
wartość			362 128,00	362 128,00	362 128,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			6964,0000 * 52,00	6963,0000 * 52,00	6963,0000 * 52,00		
wartość			362 128,00	362 076,00	362 076,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			6963,0000 * 52,00	6963,0000 * 52,00	6963,0000 * 52,00		
wartość			362 076,00	362 076,00	362 076,00		
Razem			LICZBA	83 563,00			
			WARTOŚĆ (zł)	4 345 276,00			

Pozycja	3	Kod zakresu	03 4580 030 02 - 1	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	12488	Nazwa miejsca	Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT			
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00		
wartość			673 972,00	673 972,00	673 972,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00		

wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
liczba * cena	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00
wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
liczba * cena	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00	12961,0000 * 52,00
wartość	673 972,00	673 972,00	673 972,00
Razem	LICZBA		155 531,00
	WARTOŚĆ (zł)		8 087 612,00

Pozycja	4	Kod zakresu	03 4580 130 02 - 1	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11				
Kod miejsca	12488	Nazwa miejsca	Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii						
Adres miejsca			Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów			TERYT			
			Styczeń		Luty		Marzec		
liczba * cena			1,0000 * 52,00		1,0000 * 52,00		1,0000 * 52,00		
wartość			52,00		52,00		52,00		
			Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba * cena			1,0000 * 52,00		1,0000 * 52,00		1,0000 * 52,00		
wartość			52,00		52,00		52,00		
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena			1,0000 * 52,00		1,0000 * 52,00		1,0000 * 52,00		
wartość			52,00		52,00		52,00		
			Październik		Listopad		Grudzień		
liczba * cena			1,0000 * 52,00		1,0000 * 52,00		1,0000 * 52,00		
wartość			52,00		52,00		52,00		
Razem			LICZBA		12,00				
			WARTOŚĆ (zł)		624,00				

Pozycja	19	Kod zakresu	03 4900 008 03 - 1	Nazwa zakresu	IZBA PRZYJĘĆ		
Kod miejsca	12492	Nazwa miejsca	Izby Przyjęć				
Adres miejsca	Tarnów, Szpitalna 13, 33-100 Tarnów						
			Styczeń	Luty	TERYT	Marzec	
liczba * cena			31,0000 * 6077,18	28,0000 * 6077,18	31,0000 * 6077,18		
wartość			188 392,58	170 161,04	188 392,58		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			30,0000 * 6077,18	31,0000 * 6077,18	30,0000 * 6077,18		
wartość			182 315,40	188 392,58	182 315,40		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			31,0000 * 6077,18	31,0000 * 6077,18	30,0000 * 6077,18		
wartość			188 392,58	188 392,58	182 315,40		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			31,0000 * 6077,18	30,0000 * 6077,18	31,0000 * 6077,18		
wartość			188 392,58	182 315,40	188 392,58		
Razem:			LICZBA	365,00			
			WARTOŚĆ (zł)	2 218 170,70			

ta sporządzenia 2015-08-12

WYDZIAŁ KS. I. W. 1
 7 CHOROBY W. W. 1-11
 12-12
 13-13
 14-14
 15-15
 16-16
 17-17
 18-18
 19-19
 20-20
 21-21
 22-22
 23-23
 24-24
 25-25
 26-26
 27-27
 28-28
 29-29
 30-30
 31-31
 32-32
 33-33
 34-34
 35-35
 36-36
 37-37
 38-38
 39-39
 40-40
 41-41
 42-42
 43-43
 44-44
 45-45
 46-46
 47-47
 48-48
 49-49
 50-50
 51-51
 52-52
 53-53
 54-54
 55-55
 56-56
 57-57
 58-58
 59-59
 60-60
 61-61
 62-62
 63-63
 64-64
 65-65
 66-66
 67-67
 68-68
 69-69
 70-70
 71-71
 72-72
 73-73
 74-74
 75-75
 76-76
 77-77
 78-78
 79-79
 80-80
 81-81
 82-82
 83-83
 84-84
 85-85
 86-86
 87-87
 88-88
 89-89
 90-90
 91-91
 92-92
 93-93
 94-94
 95-95
 96-96
 97-97
 98-98
 99-99
 100-100

dpis i pieczęć Dyrektora OW

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

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

WYDZIAŁ KS. I. W. 1
 7 CHOROBY W. W. 1-11
 12-12
 13-13
 14-14
 15-15
 16-16
 17-17
 18-18
 19-19
 20-20
 21-21
 22-22
 23-23
 24-24
 25-25
 26-26
 27-27
 28-28
 29-29
 30-30
 31-31
 32-32
 33-33
 34-34
 35-35
 36-36
 37-37
 38-38
 39-39
 40-40
 41-41
 42-42
 43-43
 44-44
 45-45
 46-46
 47-47
 48-48
 49-49
 50-50
 51-51
 52-52
 53-53
 54-54
 55-55
 56-56
 57-57
 58-58
 59-59
 60-60
 61-61
 62-62
 63-63
 64-64
 65-65
 66-66
 67-67
 68-68
 69-69
 70-70
 71-71
 72-72
 73-73
 74-74
 75-75
 76-76
 77-77
 78-78
 79-79
 80-80
 81-81
 82-82
 83-83
 84-84
 85-85
 86-86
 87-87
 88-88
 89-89
 90-90
 91-91
 92-92
 93-93
 94-94
 95-95
 96-96
 97-97
 98-98
 99-99
 100-100

Specjalistyczny Szpital w Tarnowie
 w Tarnowie
 Marcin Kuto

Specjalistyczny Szpital
 w Tarnowie
 33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
 tel (14) 631-36-37, fax (14) 631-36-37
 REGON 000313408
 000000005909

ANEKS NR 10/2015
do umowy nr 065/100185/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia 9 września 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez
p.o. Dyrektora Elżbietę Fryźlewicz-Chrapisińską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a
Specjalistycznym Szpitalem im. E.Szczeklika w Tarnowie z siedzibą w Tarnowie,
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005909,
2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000008482,

oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581)

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”,
reprezentowanym przez
Dyrektora Marcina Kutę.

W związku z wejściem w życie zarządzenia nr 47/2015/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2015 roku, zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne oraz zarządzenia nr 48/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2015 roku, zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu zdrowotne (lekowe) oraz zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, strony zawierają aneks do umowy nr **065/100185/SZP/01/2011** z dnia 27 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową”, o następującej treści:

§ 1.

W § 1 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„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 zarządzeniem nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia


Roman Salawa

19 grudnia 2013 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, zmienionym zarządzeniem nr 1/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 roku, zarządzeniem nr 4/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 lutego 2014 roku, zarządzeniem nr 23/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2014 roku, zarządzeniem nr 81/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 88/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 grudnia 2014 roku, zarządzeniem nr 2/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 stycznia 2015 roku, zarządzeniem nr 21/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2015 roku, zarządzeniem nr 27/2015/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 maja 2015 roku, zarządzeniem nr 34/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2015 roku, zarządzeniem nr 47/2015/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2015 roku oraz zarządzeniem nr 48/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2015 roku, zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520) oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

Aneks obowiązuje od dnia 15 sierpnia 2015 roku, z wyłączeniem zmian wynikających z zarządzenia nr 48/2015/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2015 roku, które wchodzi w życie z dniem 1 września 2015 roku.

§ 4.

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

PODPISY STRON

DYREKTOR
Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika
w Tarnowie

Marcin Kłuta

Świadczeniodawca

065/1003
SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Szpitalna 13
tel. (14) 3-10-340, 63-10-110, fax (14) 621-36-37
NIP 872 27-14-039 REGON 000613408
000000005909

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

lek. med. Monika Jędruska-Frątczak

mpo

Małopolski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

Roman Salawa