



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ  
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Przasnyszu  
J E N R 2017 10 09  
WPY...  
L. 32... Podpis...

UMOWA Nr 07R-2-20040-03-08-2017-2021/17 / 07-00-01471-17-17/06

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ  
OPIEKI ZDROWOTNEJ**

zawarta w Warszawie dnia 29 września 2017 r. pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim w Warszawie,  
z siedzibą: 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, reprezentowanym przez Filipa Nowaka Dyrektora  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W  
PRZASNYSZU**

06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9

NIP: 7611333881

REGON: 000302480

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez JERZY MARIAN SADOWSKI.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanych dalej „świadczeniami gwarantowanymi”, w profilach i zakresach określonych w planie rzeczowo-finansowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie, w rozporządzeniach ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych, wydawanych na podstawie art. 31d ustawy, dotyczących świadczeń objętych umową, rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wydanym na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, zwanym dalej „Ogólnymi warunkami umów” oraz zgodnie ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „Funduszem”, na podstawie art. 136c ust. 5 ustawy.

## ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

### § 2.

1. Świadczenia gwarantowane w poszczególnych zakresach świadczeń udzielane są:
  - 1) przez osoby wymienione w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby”;
  - 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** do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
3. Świadczenia gwarantowane udzielane w ramach umowy 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 opieki kompleksowej, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 ustawy mogą być udzielane przez świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców i współrealizatorów, o których mowa w zarządzeniu o świadczeniach kompleksowych. Wzór „Wykazu współrealizatorów” określa **załącznik nr 4** do umowy.
5. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania świadczeń jedynie w zakresie określonym w szczegółowych warunkach umów, o których mowa w § 1 ust. 2.
6. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach odrębnych i w warunkach umów.
7. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą winna zawierać zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podmiotów biorących udział w udzielaniu świadczeń, na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Fundusz informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
8. Zaprzeszanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w **załączniku nr 3** do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
9. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w



szczegółności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.

10. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 8 i 9, należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Fundusz aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Funduszu, na zasadach i warunkach określonych w zarządzeniu Prezesa Funduszu w sprawie korzystania z Portalu Funduszu oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.

### § 3.

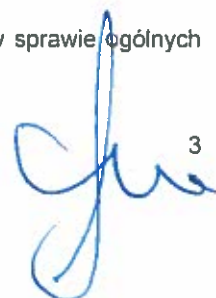
Świadczeniodawca, w okresie realizacji umowy, jest obowiązany do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, zawartej zgodnie z warunkami określonymi w art. 136b ustawy.

## WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ


### § 4.

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **01-10-2017 r.** do dnia **31-12-2017 r.** wynosi maksymalnie **8 509 469,40 zł** (słownie: **osiem milionów pięćset dziewięć tysięcy czterysta sześćdziesiąt dziewięć zł czterdzieści gr**).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, w zakresie ryczałtu PSZ jest wyliczana na kolejne okresy rozliczeniowe zgodnie z postanowieniami § 5 zarządzenia.
3. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU<sup>1)</sup> w okresie od dnia **2017-10-01** do dnia **2017-12-31**, w wysokości **732 204,00 zł** (słownie: **siedemset trzydzieści dwa tysiące dwieście cztery zł zero gr**).
4. Środki, o których mowa w ust. 3, przekazuje się na zasadach określonych w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wykonującym postanowienia § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU.
5. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU w sposób, o którym mowa w § 4 ust. 5 rozporządzenia zmieniającego OWU, kwota nieprzekazanych środków podlega zwrotowi.
6. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową, w okresach rozliczeniowych, określa „Plan rzeczowo-

<sup>1)</sup> rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1164).



3



finansowy”, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.

7. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy:

Dane posiadacza rachunku bankowego:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W PRZASNYSZU**

06-300 PRZASNYSZ SADOWA 9

nr 67 8213 0008 2005 0700 8700 0002

8. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 7, wymaga uprzednio złożenia przez świadczeniodawcę, w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w formie pisemnej, wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do umowy.
9. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, wypełnia zobowiązania Funduszu wynikające z postanowień art. 10f ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.).
10. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
11. Rachunki z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przesyłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej poprzez Portal Funduszu, zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Funduszu, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności rachunku.

## KARY UMOWNE

### § 5.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub przez osobę nie będącą osobą uprawnioną lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. W przypadku wystawienia zleceń na wyroby medyczne wydawane na zlecenie, o których



mowa w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia wydawanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1536, z późn. zm.), finansowanych w całości lub w części przez Fundusz osobom nieuprawnionym lub przez osobę nie będącą osobą uprawnioną lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.

4. W przypadku niedopełnienia obowiązku dotyczącego uzyskania we właściwym Oddziale Funduszu upoważnienia do korzystania z usługi e-WUS w celu zapewnienia możliwości realizacji uprawnień świadczeniobiorców wynikających z art. 50 ust. 3 ustawy, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 1% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
5. W przypadku nieprzekazania przez Świadczeniodawcę informacji, o której mowa w § 4 ust. 1 rozporządzenia zmieniającego OWU, Fundusz nakłada na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 2% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
6. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU, zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 rozporządzenia zmieniającego OWU, albo sposobem podziału, o którym mowa w § 2 ust. 6 rozporządzenia zmieniającego OWU, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Fundusz nakłada na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.
7. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 - 6, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

## **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

### **§ 6.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01-10-2017** do dnia **30-06-2021 r.**
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.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

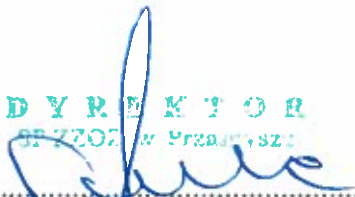
### § 9.

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 – Wykaz współrealizatorów;
- 5) Załącznik nr 5 do umowy – Wzór wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego.

## PODPISY STRON

DYREKTOR  
SZPITALA W PRZASNYSZU  
  
.....  
lek. Jerzy Sadoucki

**Świadczeniodawca**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ  
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
06-300 Przasnysz, ul. Sadowa 9  
tel. centr. (0-29) 75 34 306, nokr. (0-29) 75 34 318  
fax (0-29) 75 34 380  
NIP 781-19-22-001, REGON 000302480

Z upoważnienia Dyrektora  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ  
NACZELNIK WYDZIAŁU  
Świadczeń Opieki Zdrowotnej  
  
.....  
Katarzyna Słodka

**Oddział Funduszu**





|  |          |   |  |  |  |
|--|----------|---|--|--|--|
| PLAN RZECZOWO FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr 07-00-01471-17-17/06 (07R-2-20040-03-08-2017-2021/17) |          |   |  | Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego<br>07-00-01471-17-17/06 OW NFZ |  |
| rodzaj świadczeń:LECZENIE SZPITALNE  |          |   | wersja: 00   |  |  |
| Nr identyfikacyjny świadczeniodawcy nadany przez NFZ   | 70001471 | Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZASNYSZU |  |  |
| Nr identyfikacyjny zakładu leczniczego nadany przez NFZ  | 258      | Nazwa zakładu leczniczego zakwalifikowanego do poziomu zabezpieczenia świadczeń                                   | SZPITAL IM. DR W. OCZKO  |  |  |

Okres rozliczeniowy od 2017-10-01 do 2017-12-31

| Pozycja | Podstawa *                   | Kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń                | Id zakładu leczniczego | Ryczałt PSZ             |                                  |                         |              | Od         | Do         |
|---------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------------------|-------------------------|--------------|------------|------------|
|         |                              |                       |                                 |                        | Jednostka rozliczeniowa | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena jedn rozlicz. (zł) | Wartość (zł) |            |            |
| 1       | wprowadzenie przepisów o PSZ | 03 0000 010 17        | RYCZAŁT PSZ - SZPITAL I STOPNIA | 258                    | RYCZAŁT                 | 3                                | 1 694 466,33            | 5 083 399,00 | 2017-10-01 | 2017-12-31 |

| Nazwa profilu                       |  | Od         | Do         |
|-------------------------------------|--|------------|------------|
| SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)   |  | 2017-10-01 | 2017-12-31 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE                  |  | 2017-10-01 | 2017-12-31 |
| ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA |  | 2017-10-01 | 2017-12-31 |
| PEDIATRIA                           |  | 2017-10-01 | 2017-12-31 |
| NEONATOLOGIA                        |  | 2017-10-01 | 2017-12-31 |
| POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA           |  | 2017-10-01 | 2017-12-31 |
| CHIRURGIA OGÓLNA                    |  | 2017-10-01 | 2017-12-31 |
| NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA |  | 2017-10-01 | 2017-12-31 |

| Pozycja | Podstawa *                   | Kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń   | Kod miejsca udzielania świadczeń | Zakresy finansowane odrębnie                              |                                  |                         |              | Od         | Do         | Kod limitu |
|---------|------------------------------|-----------------------|--|----------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------|--------------|------------|------------|------------|
|         |                              |                       |  |                                  | Jednostka rozliczeniowa                                   | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena jedn rozlicz. (zł) | Wartość (zł) |            |            |            |
| 2       | wprowadzenie przepisów o PSZ | 03 4421 040 02        | NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA  | 39523                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 703                              | 1,00                    | 703,00       | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 3       | wprowadzenie przepisów o PSZ | 03 4421 140 02        | NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N20, N24, N25  | 39523                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 486612                           | 1,00                    | 486 612,00   | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 9       | wprowadzenie przepisów o PSZ | 03 4450 240 02        | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N01, N20                                  | 39516                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 293534                           | 1,00                    | 293 534,00   | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 10      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 03 3300 008 03        | ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM   | 39730                            | RYCZAŁT   | 92                               | 8 710,00                | 801 320,00   | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 11      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 03 9001 001 14        | ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE                                      | 39730                            | KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH) | 0                                | 1,00                    | 0,00         | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 12      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 0000 078 02        | BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - GASTROSKOPIA                                | 39186                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 19485                            | 1,04                    | 20 264,40    | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 13      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 7220 072 02        | BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)   | 39098                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 29151                            | 1,04                    | 30 317,04    | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 14      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 0000 079 02        | BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - KOLONOSKOPIA                                | 39186                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 11970                            | 1,04                    | 12 448,80    | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 21      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 1220 998 02        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM              | 39665                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 193                              | 1,11                    | 214,23       | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 22      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 1220 301 02        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                             | 39665                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 9                                | 1,11                    | 9,99         | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 25      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 1240 998 02        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM               | 39982                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 7308                             | 1,34                    | 9 792,72     | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 26      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 1240 301 02        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                              | 39982                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 9                                | 1,34                    | 12,06        | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 29      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 1270 998 02        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUZLICY I CHOROBY PŁUC-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM | 39644                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 53                               | 1,17                    | 62,01        | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 30      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 1270 301 02        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUZLICY I CHOROBY PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA                | 39644                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 9                                | 1,17                    | 10,53        | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 33      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 1271 301 02        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUZLICY I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA     | 39967                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 9                                | 1,17                    | 10,53        | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |
| 37      | wprowadzenie przepisów o PSZ | 02 1500 998 02        | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM       | 39643                            | PUNKT ROZLICZENIOWY                                       | 7214                             | 1,05                    | 7 595,70     | 2017-10-01 | 2017-12-31 |            |



|  |  |                |  |       |   |        |            |            |              |            |
|--|--|----------------|--|-------|---|--------|------------|------------|--------------|------------|
| 39   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 02 1500 301 02 | SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA  | 39643 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,05   | 9,45       | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 41   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 02 1640 998 02 | SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM  | 39983 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,07   | 4 823,56   | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 43   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 02 1640 301 02 | SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA   | 39983 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,07   | 9,63       | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 45   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 02 1450 998 02 | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM   | 39655 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,00   | 493,00     | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 48   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 02 1450 301 02 | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA  | 39655 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,00   | 9,00       | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 52   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 02 1450 301 02 | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA  | 42316 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,00   | 9,00       | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 56   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 02 1450 301 02 | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA  | 42312 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,00   | 9,00       | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 57   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 05 2300 022 02 | REHABILITACJA OGOLNOSTROJOWA W OŚRODKU/ODDZIALE DZIENNYM   | 40112 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,10   | 194 040,00 | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 58   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 05 4300 300 02 | REHABILITACJA OGOLNOSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH   | 39399 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,15   | 288 609,75 | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 59   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 05 4306 300 02 | REHABILITACJA NEUROLOGICZNA  | 62064 | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 1,00   | 209 197,00 | 2017-10-01 | 2017-12-31   |            |
| 60   | wprowadzenie przepisów o PSZ   | 01 0000 162 16 | SWIADCZENIA NOCNEJ I SWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU SWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS SWIADCZENIOBIORCOW W ZAKRESIE UZUPELNIONYM      | 42252 | RYCZALT MIESIECZNY  | 3      | 111 250,00 | 333 750,00 | 2017-10-01   | 2017-12-31 |
| 61   | NOCNA I SWIATECZNA OPIEKA ZDROWOTNA                                  | 01 0000 162 14 | SWIADCZENIA NOCNEJ I SWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU SWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS SWIADCZENIOBIORCOW W ZAKRESIE UZUPELNIONYM - UE | 42252 | KWOTA (ROZLICZENIE SWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH) | 0      | 1,00       | 0,00       | 2017-10-01   | 2017-12-31 |
| 62   | KOSZTY SWIADCZEN WYNIKAJACE Z ROZPORZADZENIA ZMIENIAJACEGO OWU - PSZ | 00 9999 000 02 | KOSZTY SWIADCZEN WYNIKAJACE Z ROZPORZADZENIA ZMIENIAJACEGO OWU - PSZ   |       | PUNKT ROZLICZENIO WY                                      | 610,17 | 1 200,00   | 732 204,00 | 2017-10-01   | 2017-12-31 |
| Razem zakresy finansowane oddzielnie (w okresie rozliczeniowym) - wartosc w zl |  |                |  |       |   |        |            |            | 3 426 070,40 |            |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| Kod limitu                 | Wartosc limitu(zl) |
| Razem limity (kwota umowy) | 0,00               |

|   |              |
|---|--------------|
| Razem wszystkie zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym) - wartosc w zl | 8 509 469,40 |
|---|--------------|

|  |              |
|--|--------------|
| Razem wszystkie zakresy (kwota umowy całym okresie) - wartosc w zl | 8 509 469,40 |
|--|--------------|

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - ryczałt PSZ |   |             |                |                                 |
|---|---|-------------|----------------|---------------------------------|
| Pozycja   | I | Kod zakresu | 03 0000 010 17 | Nazwa zakresu                   |
|   |   |             |                | RYCZALT PSZ - SZPITAL I STOPNIA |
|   |   |             |                | Styczen                         |
|   |   |             |                | Luty                            |
|   |   |             |                | Marzec                          |
|   |   |             |                | Kwiecien                        |
|   |   |             |                | Maj                             |
|   |   |             |                | Czerwiec                        |
|   |   |             |                | Lipiec                          |
|   |   |             |                | Sierpiec                        |
|   |   |             |                | Wrzesien                        |
|   |   |             |                | Pazdziernik                     |
|   |   |             |                | Listopad                        |
|   |   |             |                | Grudzien                        |
|   |   |             |                |                                 |

|               |       |               |                |                                   |                                     |
|---------------|-------|---------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Pozycja       | 4     | Kod zakresu   | 03 4000 030 02 | Nazwa zakresu                     | CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA |
| Kod miejsca   | 39522 | Nazwa miejsca |                |                                   | ODDZIAŁ CHOROBY WEWNĘTRZNYCH        |
| Adres miejsca |       |               |                |                                   | 06-300 PRZASNYSZ ul. SĄDOWA 9       |
| Miesiąc Od    | 10    | Miesiąc Do    | 12             | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr                 |





|               |                               |               |  |                                   |   |   |  |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|--|-----------------------------------|---|---|--|--|
| Pozycja       | 5                             | Kod zakresu   | 03 4401 030 02                               | Nazwa zakresu                     | PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA  |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39343                         | Nazwa miejsca | ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY                         |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 6                             | Kod zakresu   | 03 4500 030 02                               | Nazwa zakresu                     | CHIRURGIA OGOLNA - HOSPITALIZACJA   |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39513                         | Nazwa miejsca | ODDZIAŁ CHIRURGICZNY                         |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 7                             | Kod zakresu   | 03 4260 040 02                               | Nazwa zakresu                     | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA  |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39647                         | Nazwa miejsca | ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII I ANESTEZJOLOGII |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 8                             | Kod zakresu   | 03 4450 040 02                               | Nazwa zakresu                     | POLOZNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA  |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39516                         | Nazwa miejsca | ODDZIAŁ POLOZNICZO-GINEKOLOGICZNY            |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 15                            | Kod zakresu   | 02 1020 001 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII   |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39125                         | Nazwa miejsca | PORADNIA DIABETOLOGICZNA                     |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 16                            | Kod zakresu   | 02 1020 401 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39125                         | Nazwa miejsca | PORADNIA DIABETOLOGICZNA                     |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 17                            | Kod zakresu   | 02 1100 001 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII  |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39682                         | Nazwa miejsca | PORADNIA KARDIOLOGICZNA                      |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 18                            | Kod zakresu   | 02 1100 401 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                 |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39682                         | Nazwa miejsca | PORADNIA KARDIOLOGICZNA                      |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 19                            | Kod zakresu   | 02 1220 001 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII   |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39665                         | Nazwa miejsca | PORADNIA NEUROLOGICZNA                       |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 20                            | Kod zakresu   | 02 1220 401 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                  |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39665                         | Nazwa miejsca | PORADNIA NEUROLOGICZNA                       |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 23                            | Kod zakresu   | 02 1240 001 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII  |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39982                         | Nazwa miejsca | PORADNIA ONKOLOGICZNA                        |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 24                            | Kod zakresu   | 02 1240 401 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                   |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39982                         | Nazwa miejsca | PORADNIA ONKOLOGICZNA                        |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 27                            | Kod zakresu   | 02 1270 001 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUZLYCY I CHOROBY PŁUC  |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39644                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHOROBY PŁC I GRUZLYCY              |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 28                            | Kod zakresu   | 02 1270 401 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUZLYCY I CHOROBY PŁUC-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE            |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39644                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHOROBY PŁC I GRUZLYCY              |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 31                            | Kod zakresu   | 02 1271 001 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUZLYCY I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI                                     |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39967                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHOROBY PŁC I GRUZLYCY DLA DZIECI   |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 32                            | Kod zakresu   | 02 1271 401 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUZLYCY I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39967                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHOROBY PŁC I GRUZLYCY DLA DZIECI   |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 34                            | Kod zakresu   | 02 1400 001 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII   |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39662                         | Nazwa miejsca | PORADNIA NEONATOLOGICZNA                     |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |  |
| Pozycja       | 35                            | Kod zakresu   | 02 1400 401 02                               | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                |   |  |  |
| Kod miejsca   | 39662                         | Nazwa miejsca | PORADNIA NEONATOLOGICZNA                     |                                   |   |   |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |  |                                   |   |   |  |  |

MM



|            |    |            |    |                                   |                     |   |
|------------|----|------------|----|-----------------------------------|---------------------|---|
| Miesiąc Od | 10 | Miesiąc Do | 12 | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr | 1 |
|------------|----|------------|----|-----------------------------------|---------------------|---|

|               |                               |               |                            |                                   |  |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|----------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Pozycja       | 36                            | Kod zakresu   | 02.1500.001.02             | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ |   |  |
| Kod miejsca   | 39643                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHIRURGII OGOLNEJ |                                   |  |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                            |                                   |  |   |  |
| Miesiac Od    | 10                            | Miesiac Do    | 12                         | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr                      | 1 |  |

|               |                               |               |                            |                                   |  |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|----------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Pozycja       | 38                            | Kod zakresu   | 02.1500.101.02             | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGOLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02 |   |  |
| Kod miejsca   | 39643                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHIRURGII OGOLNEJ |                                   |  |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                            |                                   |  |   |  |
| Miesiac Od    | 10                            | Miesiac Do    | 12                         | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr  | 1 |  |

|               |                               |               |                      |                                   |                                 |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|--|
| Pozycja       | 40                            | Kod zakresu   | 02.1640.001.02       | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII |   |  |
| Kod miejsca   | 39983                         | Nazwa miejsca | PORADNIA UROLOGICZNA |                                   |                                 |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                      |                                   |                                 |   |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12                   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr             | 1 |  |

|               |                               |               |                      |                                   |  |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|----------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Pozycja       | 42                            | Kod zakresu   | 02.1640.101.02       | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02 |   |  |
| Kod miejsca   | 39983                         | Nazwa miejsca | PORADNIA UROLOGICZNA |                                   |  |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                      |                                   |  |   |  |
| Miesiac Od    | 10                            | Miesiac Do    | 12                   | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr  | 1 |  |

|               |                               |               |                                    |                                   |  |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Pozycja       | 44                            | Kod zakresu   | 02.1450.001.02                     | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII |   |  |
| Kod miejsca   | 39655                         | Nazwa miejsca | PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA |                                   |  |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                                    |                                   |  |   |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12                                 | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr                              | 1 |  |

|               |                               |               |                                    |                                   |   |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|------------------------------------|-----------------------------------|---|---|--|
| Pozycja       | 46                            | Kod zakresu   | 02.1450.101.02                     | Nazwa zakresu                     | POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02 |   |  |
| Kod miejsca   | 39655                         | Nazwa miejsca | PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA |                                   |   |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                                    |                                   |   |   |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12                                 | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |

|               |                               |               |                                    |                                   |   |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|------------------------------------|-----------------------------------|---|---|--|
| Pozycja       | 47                            | Kod zakresu   | 02.1450.201.02                     | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA ZABIEGOWE W POLOZNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02 |   |  |
| Kod miejsca   | 39655                         | Nazwa miejsca | PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA |                                   |   |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                                    |                                   |   |   |  |
| Miesiac Od    | 10                            | Miesiac Do    | 12                                 | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |

|               |                               |               |                         |                                   |  |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Pozycja       | 49                            | Kod zakresu   | 02.1450.001.02          | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII |   |  |
| Kod miejsca   | 42316                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHOROBY PIERSI |                                   |  |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                         |                                   |  |   |  |
| Miesiac Od    | 10                            | Miesiac Do    | 12                      | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr                              | 1 |  |

|               |                               |               |                         |                                   |   |  |  |  |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------------------------|---|--|--|--|--|
| Pozycja       | 50                            | Kod zakresu   | 02.1450.101.02          | Nazwa zakresu                     | POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02 |  |  |  |  |
| Kod miejsca   | 42316                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHOROBY PIERSI |                                   |   |  |  |  |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                         |                                   |   |  |  |  |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12                      | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   |  |  |  |  |

|               |                               |               |                         |                                   |   |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------------------------|---|---|--|
| Pozycja       | 51                            | Kod zakresu   | 02.1450.201.02          | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA ZABIEGOWE W POLOZNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02 |   |  |
| Kod miejsca   | 42316                         | Nazwa miejsca | PORADNIA CHOROBY PIERSI |                                   |   |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                         |                                   |   |   |  |
| Miesiac Od    | 10                            | Miesiac Do    | 12                      | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |  |

|               |                               |               |                          |                                   |  |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Pozycja       | 53                            | Kod zakresu   | 02.1450.001.02           | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII |   |  |
| Kod miejsca   | 42312                         | Nazwa miejsca | PORADNIA PATOLOGII CIAZY |                                   |  |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                          |                                   |  |   |  |
| Miesiac Od    | 10                            | Miesiac Do    | 12                       | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr                              | 1 |  |

|               |                               |               |                          |                                   |  |   |  |
|---------------|-------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------------------|--|---|--|
| Pozycja       | 54                            | Kod zakresu   | 02.1450.101.02           | Nazwa zakresu                     | POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO -<br>ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02 |   |  |
| Kod miejsca   | 42312                         | Nazwa miejsca | PORADNIA PATOLOGII CIAŻY |                                   |  |   |  |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                          |                                   |  |   |  |
| Miesiąc Od    | 10                            | Miesiąc Do    | 12                       | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr  | 1 |  |

|               |                               |               |                          |                                   |   |   |
|---------------|-------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------------------|---|---|
| Pozycja       | 55                            | Kod zakresu   | 02.1450.201.02           | Nazwa zakresu                     | SWIADCZENIA ZABIEGOWE W POLOZNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02 |   |
| Kod miejsca   | 42312                         | Nazwa miejsca | PORADNIA PATOLOGII CIAZY |                                   |   |   |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                          |                                   |   |   |
| Miesiac Od    | 10                            | Miesiac Do    | 12                       | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | W ramach pozycji nr   | 1 |

|  |                               |               |                         |                 |                               |  |
|--|-------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------|-------------------------------|--|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |               |                         |                 |                               |  |
| Pozycja  | 2                             | Kod zakresu   | 03.4421.040.02          | Nazwa zakresu   | NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA |  |
| Kod miejsca  | 39523                         | Nazwa miejsca | ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY |                 |                               |  |
| Adres miejsca  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                         |                 |                               |  |
|  |                               |               | Styczeń                 | Luty            | Marzec                        |  |
| liczba * cena  |                               |               | 0,0000 * 0,00           | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00                 |  |
| wartosc  |                               |               | 0,00                    | 0,00            | 0,00                          |  |
|  |                               |               | Kwiecien                | Maj             | Czerwiec                      |  |
| liczba * cena  |                               |               | 0,0000 * 0,00           | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00                 |  |
| wartosc  |                               |               | 0,00                    | 0,00            | 0,00                          |  |
|  |                               |               | Lipiec                  | Sierpien        | Wrzesien                      |  |
| liczba * cena  |                               |               | 0,0000 * 0,00           | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00                 |  |
| wartosc  |                               |               | 0,00                    | 0,00            | 0,00                          |  |
|  |                               |               | Pazdziernik             | Listopad        | Grudzien                      |  |
| liczba * cena  |                               |               | 234,0000 * 1,00         | 234,0000 * 1,00 | 235,0000 * 1,00               |  |
| wartosc  |                               |               | 234,00                  | 234,00          | 235,00                        |  |

|  |       |               |                         |               |   |  |
|--|-------|---------------|-------------------------|---------------|---|--|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |       |               |                         |               |   |  |
| Pozycja  | 3     | Kod zakresu   | 03.4421.140.02          | Nazwa zakresu | NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N20, N21, N25 |  |
| Kod miejsca  | 39523 | Nazwa miejsca | ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY |               |   |  |



|               |                               |                     |                     |
|---------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                     |                     |
|               | Styczen                       | Luty                | Marzec              |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartosc       | 0,00                          | 0,00                | 0,00                |
|               | Kwiecien                      | Maj                 | Czerwiec            |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartosc       | 0,00                          | 0,00                | 0,00                |
|               | Lipiec                        | Sierpień            | Wrzesień            |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartosc       | 0,00                          | 0,00                | 0,00                |
|               | Pazdziernik                   | Listopad            | Grudzien            |
| liczba * cena | 162 204,0000 * 1,00           | 162 204,0000 * 1,00 | 162 204,0000 * 1,00 |
| wartosc       | 162 204,00                    | 162 204,00          | 162 204,00          |

|  |                               |                    |   |
|--|-------------------------------|--------------------|---|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |                    |   |
| Pozycja  | 9                             | Kod zakresu        | 03 4450 240 02  |
| Kod miejsca  | 39516                         | Nazwa miejsca      | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - NHI, N20 |
| Adres miejsca  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                    |   |
|  | Styczen                       | Luty               | Marzec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00               | 0,00  |
|  | Kwiecien                      | Maj                | Czerwiec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00               | 0,00  |
|  | Lipiec                        | Sierpień           | Wrzesień  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00               | 0,00  |
|  | Pazdziernik                   | Listopad           | Grudzien  |
| liczba * cena  | 97 844,0000 * 1,00            | 97 844,0000 * 1,00 | 97 846,0000 * 1,00                                    |
| wartosc  | 97 844,00                     | 97 844,00          | 97 846,00   |

|  |                               |                    |  |
|--|-------------------------------|--------------------|--|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |                    |  |
| Pozycja  | 10                            | Kod zakresu        | 03 3300 008 03                               |
| Kod miejsca  | 39730                         | Nazwa miejsca      | SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM |
| Adres miejsca  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                    |  |
|  | Styczen                       | Luty               | Marzec                                       |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00                                |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00               | 0,00   |
|  | Kwiecien                      | Maj                | Czerwiec                                     |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00                                |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00               | 0,00   |
|  | Lipiec                        | Sierpień           | Wrzesień                                     |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00                                |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00               | 0,00   |
|  | Pazdziernik                   | Listopad           | Grudzien                                     |
| liczba * cena  | 30,0000 * 8 710,00            | 30,0000 * 8 710,00 | 32,0000 * 8 710,00                           |
| wartosc  | 261 300,00                    | 261 300,00         | 278 720,00                                   |

|  |                               |               |   |
|--|-------------------------------|---------------|---|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |               |   |
| Pozycja  | 11                            | Kod zakresu   | 03 0001 001 14                                    |
| Kod miejsca  | 39730                         | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE |
| Adres miejsca  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |   |
|  | Styczen                       | Luty          | Marzec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00                                     |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00          | 0,00  |
|  | Kwiecien                      | Maj           | Czerwiec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00                                     |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00          | 0,00  |
|  | Lipiec                        | Sierpień      | Wrzesień  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00                                     |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00          | 0,00  |
|  | Pazdziernik                   | Listopad      | Grudzien  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 1,00                 | 0,0000 * 1,00 | 0,0000 * 1,00                                     |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00          | 0,00  |

|  |                               |                   |   |
|--|-------------------------------|-------------------|---|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |                   |   |
| Pozycja  | 12                            | Kod zakresu       | 02 0000 078 02  |
| Kod miejsca  | 39186                         | Nazwa miejsca     | BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - GASTROSKOPIA |
| Adres miejsca  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                   |   |
|  | Styczen                       | Luty              | Marzec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00              | 0,00  |
|  | Kwiecien                      | Maj               | Czerwiec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00              | 0,00  |
|  | Lipiec                        | Sierpień          | Wrzesień  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00              | 0,00  |
|  | Pazdziernik                   | Listopad          | Grudzien  |
| liczba * cena  | 6 495,0000 * 1,04             | 6 495,0000 * 1,04 | 6 495,0000 * 1,04                                       |
| wartosc  | 6 754,80                      | 6 754,80          | 6 754,80  |

|  |                               |               |                                      |
|--|-------------------------------|---------------|--------------------------------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |               |                                      |
| Pozycja  | 13                            | Kod zakresu   | 02 7220 072 02                       |
| Kod miejsca  | 39098                         | Nazwa miejsca | BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK) |
| Adres miejsca  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |                                      |
|  | Styczen                       | Luty          | Marzec                               |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00                        |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00          | 0,00                                 |
|  | Kwiecien                      | Maj           | Czerwiec                             |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00                        |
| wartosc  | 0,00                          | 0,00          | 0,00                                 |
|  | Lipiec                        | Sierpień      | Wrzesień                             |
|  |                               |               |                                      |

MM



|               |                   |                   |                   |
|---------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00     |
| wartość       | 0,00              | 0,00              | 0,00              |
| liczba * cena | 9 717,0000 * 1,04 | 9 717,0000 * 1,04 | 9 717,0000 * 1,04 |
| wartość       | 10 105,68         | 10 105,68         | 10 105,68         |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |                   |  |                   |
|--|-------------------------------|-------------------|--|-------------------|
| Pozycja  | 14                            | Kod zakresu       | 02 0000 070 02   | Nazwa zakresu     |
| Kod miejsca  | 39186                         | Nazwa miejsca     | BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMIOWEGO - KOLONOSKOPIA |                   |
| Adres miejsca  | PRACOWNIA ENDOSKOPOWA         |                   |  |                   |
|  | 06-300 PRZĄSNYSZ ul. SADOWA 9 |                   |  |                   |
|  |                               | Styczen           | Luty   | Marzec            |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00     |
| wartosc  |                               | 0,00              | 0,00   | 0,00              |
|  |                               | Kwiecien          | Maj  | Czerwiec          |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00     |
| wartosc  |                               | 0,00              | 0,00   | 0,00              |
|  |                               | Lipiec            | Sierpiec   | Wrzesiec          |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00     |
| wartosc  |                               | 0,00              | 0,00   | 0,00              |
|  |                               | Pazdziernik       | Listopad   | Grudzien          |
| liczba * cena  |                               | 3 990,0000 * 1,04 | 3 990,0000 * 1,04  | 3 990,0000 * 1,04 |
| wartosc  |                               | 4 149,60          | 4 149,60   | 4 149,60          |

|  |                        |                |   |                |
|--|------------------------|----------------|---|----------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                        |                |   |                |
| Pozycja  | 21                     | Kod zakresu    | 02 1220 998 02  | Nazwa zakresu  |
| Kod miejsca  | 39665                  | Nazwa miejsca  | SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM |                |
| Adres miejsca  | PORADNIA NEUROLOGICZNA |                |   |                |
| 06-300 PRZĄSNYSZ ul. SADOWA 9  |                        |                |   |                |
|  |                        | Styczen        | Luty  | Marzec         |
| liczba * cena  |                        | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  |                        | 0,00           | 0,00  | 0,00           |
|  |                        | Kwiecien       | Maj   | Czerwiec       |
| liczba * cena  |                        | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  |                        | 0,00           | 0,00  | 0,00           |
|  |                        | Lipiec         | Sierpien  | Wrzesien       |
| liczba * cena  |                        | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  |                        | 0,00           | 0,00  | 0,00           |
|  |                        | Pazdziernik    | Listopad  | Grudzien       |
| liczba * cena  |                        | 64,0000 * 1,11 | 64,0000 * 1,11  | 65,0000 * 1,11 |
| wartość  |                        | 71,04          | 71,04   | 72,15          |

|  |                        |               |  |               |
|--|------------------------|---------------|--|---------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                        |               |  |               |
| Pozycja  | 22                     | Kod zakresu   | 02.1220.301.02   | Nazwa zakresu |
| Kod miejsca  | 39665                  | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |               |
| Adres miejsca  | PORADNIA NEUROLOGICZNA |               |  |               |
| 06-300 PRZĄSNYSZ ul. SADOWA 9  |                        |               |  |               |
|  |                        | Styczen       | Luty   | Marzec        |
| liczba * cena  |                        | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                        | 0,00          | 0,00   | 0,00          |
|  |                        | Kwiecien      | Maj  | Czerwiec      |
| liczba * cena  |                        | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                        | 0,00          | 0,00   | 0,00          |
|  |                        | Lipiec        | Sierpień   | Wrzesień      |
| liczba * cena  |                        | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                        | 0,00          | 0,00   | 0,00          |
|  |                        | Pazdziernik   | Listopad   | Grudzien      |
| liczba * cena  |                        | 3,0000 * 1,11 | 3,0000 * 1,11  | 3,0000 * 1,11 |
| wartosc  |                        | 3,33          | 3,33   | 3,33          |

|  |                       |                   |  |                   |
|--|-----------------------|-------------------|--|-------------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                       |                   |  |                   |
| Pozycja  | 25                    | Kod zakresu       | 02.1240.998.02   | Nazwa zakresu     |
| Kod miejsca  | 39982                 | Nazwa miejsca     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM |                   |
| Adres miejsca  | PORADNIA ONKOLOGICZNA |                   |  |                   |
| 06-300 PRZĄSNYSZ ul. SADOWA 9  |                       |                   |  |                   |
|  |                       | Styczen           | Luty   | Marzec            |
| liczba * cena  |                       | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00     |
| wartość  |                       | 0,00              | 0,00   | 0,00              |
|  |                       | Kwiecien          | Maj  | Czerwiec          |
| liczba * cena  |                       | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00     |
| wartość  |                       | 0,00              | 0,00   | 0,00              |
|  |                       | Lipiec            | Sierpien   | Wrzesien          |
| liczba * cena  |                       | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00     |
| wartość  |                       | 0,00              | 0,00   | 0,00              |
|  |                       | Pazdziernik       | Listopad   | Grudzien          |
| liczba * cena  |                       | 2 436,0000 * 1,34 | 2 436,0000 * 1,34  | 2 436,0000 * 1,34 |
| wartość  |                       | 3 264,24          | 3 264,24   | 3 264,24          |

|  |                       |               |   |               |
|--|-----------------------|---------------|---|---------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                       |               |   |               |
| Pozycja  | 26                    | Kod zakresu   | 02 1240 301 02  | Nazwa zakresu |
| Kod miejsca  | 39982                 | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |               |
| Adres miejsca  | PORADNIA ONKOLOGICZNA |               |   |               |
| 06-300 PRZĄSNYSZ ul. SADOWA 9  |                       |               |   |               |
|  |                       | Styczen       | Luty  | Marzec        |
| liczba * cena  |                       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |                       | Kwiecien      | Maj   | Czerwiec      |
| liczba * cena  |                       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |                       | Lipiec        | Sierpień  | Wrzesień      |
| liczba * cena  |                       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |                       | Pazdziernik   | Listopad  | Grudzien      |
| liczba * cena  |                       | 3,0000 * 1,34 | 3,0000 * 1,34   | 3,0000 * 1,34 |
| wartosc  |                       | 4,02          | 4,02  | 4,02          |

|  |    |             |                |               |
|--|----|-------------|----------------|---------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje   |    |             |                |               |
| Pozycja  | 29 | Kod zakresu | 02 1270 998 02 | Nazwa zakresu |
| SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRZELICY I CHOROBY PLUC-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM |    |             |                |               |





| ONKOLOGICZNYM |                               |                |                                 |
|---------------|-------------------------------|----------------|---------------------------------|
| Kod miejsca   | 39644                         | Nazwa miejsca  | PORADNIA CHOROBY PŁC I GRZULICY |
| Adres miejsca | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                |                                 |
|               | Styczeń                       | Luty           | Marzec                          |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00                   |
| wartość       | 0,00                          | 0,00           | 0,00                            |
|               | Kwiecień                      | Maj            | Czerwiec                        |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00                   |
| wartość       | 0,00                          | 0,00           | 0,00                            |
|               | Lipiec                        | Sierpień       | Wrzesień                        |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00                   |
| wartość       | 0,00                          | 0,00           | 0,00                            |
|               | Październik                   | Listopad       | Grudzień                        |
| liczba * cena | 17,0000 * 1,17                | 17,0000 * 1,17 | 19,0000 * 1,17                  |
| wartość       | 19,89                         | 19,89          | 22,23                           |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                                 |               |  |
|--|---------------------------------|---------------|--|
| Pozycja  | 30                              | Kod zakresu   | 02.1270.301.02   |
| Kod miejsca  | 39644                           | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRZULICY I CHOROBY PŁC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |
| Adres miejsca  | PORADNIA CHOROBY PŁC I GRZULICY |               |  |
|  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9   |               |  |
|  | Styczeń                         | Luty          | Marzec   |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                   | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  | 0,00                            | 0,00          | 0,00   |
|  | Kwiecień                        | Maj           | Czerwiec   |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                   | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  | 0,00                            | 0,00          | 0,00   |
|  | Lipiec                          | Sierpień      | Wrzesień   |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                   | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  | 0,00                            | 0,00          | 0,00   |
|  | Październik                     | Listopad      | Grudzień   |
| liczba * cena  | 3,0000 * 1,17                   | 3,0000 * 1,17 | 3,0000 * 1,17  |
| wartość  | 3,51                            | 3,51          | 3,51   |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |  |               |   |
|--|--|---------------|---|
| Pozycja  | 33   | Kod zakresu   | 02.1271.301.02  |
| Kod miejsca  | 39667                                      | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE GRZULICY I CHOROBY PŁC DLA DZIECI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |
| Adres miejsca  | PORADNIA CHOROBY PŁC I GRZULICY DLA DZIECI |               |   |
|  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9              |               |   |
|  | Styczeń                                    | Luty          | Marzec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                              | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   |
| wartość  | 0,00                                       | 0,00          | 0,00  |
|  | Kwiecień                                   | Maj           | Czerwiec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                              | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   |
| wartość  | 0,00                                       | 0,00          | 0,00  |
|  | Lipiec                                     | Sierpień      | Wrzesień  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                              | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   |
| wartość  | 0,00                                       | 0,00          | 0,00  |
|  | Październik                                | Listopad      | Grudzień  |
| liczba * cena  | 3,0000 * 1,17                              | 3,0000 * 1,17 | 3,0000 * 1,17   |
| wartość  | 3,51                                       | 3,51          | 3,51  |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |                   |  |
|--|-------------------------------|-------------------|--|
| Pozycja  | 37                            | Kod zakresu       | 02.1500.998.02   |
| Kod miejsca  | 39643                         | Nazwa miejsca     | SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM |
| Adres miejsca  | PORADNIA CHIRURGII OGOLNEJ    |                   |  |
|  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                   |  |
|  | Styczeń                       | Luty              | Marzec   |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  | 0,00                          | 0,00              | 0,00   |
|  | Kwiecień                      | Maj               | Czerwiec   |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  | 0,00                          | 0,00              | 0,00   |
|  | Lipiec                        | Sierpień          | Wrzesień   |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00  |
| wartość  | 0,00                          | 0,00              | 0,00   |
|  | Październik                   | Listopad          | Grudzień   |
| liczba * cena  | 2 411,0000 * 1,05             | 2 411,0000 * 1,05 | 2 412,0000 * 1,05  |
| wartość  | 2 531,55                      | 2 531,55          | 2 532,60   |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |               |   |
|--|-------------------------------|---------------|---|
| Pozycja  | 39                            | Kod zakresu   | 02.1500.301.02  |
| Kod miejsca  | 39643                         | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGOLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |
| Adres miejsca  | PORADNIA CHIRURGII OGOLNEJ    |               |   |
|  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |   |
|  | Styczeń                       | Luty          | Marzec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   |
| wartość  | 0,00                          | 0,00          | 0,00  |
|  | Kwiecień                      | Maj           | Czerwiec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   |
| wartość  | 0,00                          | 0,00          | 0,00  |
|  | Lipiec                        | Sierpień      | Wrzesień  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   |
| wartość  | 0,00                          | 0,00          | 0,00  |
|  | Październik                   | Listopad      | Grudzień  |
| liczba * cena  | 3,0000 * 1,05                 | 3,0000 * 1,05 | 3,0000 * 1,05   |
| wartość  | 3,15                          | 3,15          | 3,15  |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |               |   |
|--|-------------------------------|---------------|---|
| Pozycja  | 41                            | Kod zakresu   | 02.1640.998.02  |
| Kod miejsca  | 39983                         | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM |
| Adres miejsca  | PORADNIA UROLOGICZNA          |               |   |
|  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |               |   |
|  | Styczeń                       | Luty          | Marzec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   |
| wartość  | 0,00                          | 0,00          | 0,00  |
|  | Kwiecień                      | Maj           | Czerwiec  |
| liczba * cena  | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   |

MM





|               |                   |                   |                   |
|---------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| wartosc       | 0,00              | 0,00              | 0,00              |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00     | 0,0000 * 0,00     |
| wartosc       | 0,00              | 0,00              | 0,00              |
| liczba * cena | 1 502,0000 * 1,07 | 1 502,0000 * 1,07 | 1 504,0000 * 1,07 |
| wartosc       | 1 607,14          | 1 607,14          | 1 609,28          |

|  |                      |               |  |               |
|--|----------------------|---------------|--|---------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                      |               |  |               |
| Pozycja  | 43                   | Kod zakresu   | 02 1640 301 02   | Nazwa zakresu |
| Kod miejsca  | 39983                | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |               |
| Adres miejsca  | PORADNIA UROLOGICZNA |               |  |               |
| 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9  |                      |               |  |               |
|  |                      | Syczen        | Luty   | Marzec        |
| liczba * cena  |                      | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                      | 0,00          | 0,00   | 0,00          |
|  |                      | Kwiecien      | Maj  | Czerwiec      |
| liczba * cena  |                      | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                      | 0,00          | 0,00   | 0,00          |
|  |                      | Lipiec        | Sierpień   | Wrzesień      |
| liczba * cena  |                      | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                      | 0,00          | 0,00   | 0,00          |
|  |                      | Październik   | Listopad   | Grudzień      |
| liczba * cena  |                      | 3,0000 * 1,07 | 3,0000 * 1,07  | 3,0000 * 1,07 |
| wartosc  |                      | 3,21          | 3,21   | 3,21          |

|  |       |               |                                    |               |  |                               |                 |
|--|-------|---------------|------------------------------------|---------------|--|-------------------------------|-----------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |       |               |                                    |               |  |                               |                 |
| Pozycja  | 45    | Kod zakresu   | 02 1450 998 02                     | Nazwa zakresu | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM |                               |                 |
| Kod miejsca  | 39655 | Nazwa miejsca | PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA |               |  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                 |
| Adres miejsca  |       |               |                                    |               |  |                               |                 |
|  |       |               | Styczen                            |               | Luty   |                               | Marzec          |
| liczba * cena  |       |               | 0,0000 * 0,00                      |               | 0,0000 * 0,00  |                               | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  |       |               | 0,00                               |               | 0,00   |                               | 0,00            |
|  |       |               | Kwiecien                           |               | Maj  |                               | Czerwiec        |
| liczba * cena  |       |               | 0,0000 * 0,00                      |               | 0,0000 * 0,00  |                               | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  |       |               | 0,00                               |               | 0,00   |                               | 0,00            |
|  |       |               | Lipiec                             |               | Sierpień   |                               | Wrzesien        |
| liczba * cena  |       |               | 0,0000 * 0,00                      |               | 0,0000 * 0,00  |                               | 0,0000 * 0,00   |
| wartosc  |       |               | 0,00                               |               | 0,00   |                               | 0,00            |
|  |       |               | Pazdziernik                        |               | Listopad   |                               | Grudzien        |
| liczba * cena  |       |               | 164,0000 * 1,00                    |               | 164,0000 * 1,00  |                               | 165,0000 * 1,00 |
| wartosc  |       |               | 164,00                             |               | 164,00   |                               | 165,00          |

|  |                                    |               |   |               |
|--|------------------------------------|---------------|---|---------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                                    |               |   |               |
| Pozycja  | 48                                 | Kod zakresu   | 02.1450.301.02  | Nazwa zakresu |
| Kod miejsca  | 39655                              | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |               |
| Adres miejsca  | PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POLOZNICZA |               |   |               |
| 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9  |                                    |               |   |               |
|  |                                    | Sieczen       | Luty  | Marzec        |
| liczba * cena  |                                    | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                                    | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |                                    | Kwiecien      | Maj   | Czerwiec      |
| liczba * cena  |                                    | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                                    | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |                                    | Lipiec        | Sierpień  | Wrzesień      |
| liczba * cena  |                                    | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |                                    | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |                                    | Pazdziernik   | Listopad  | Grudzień      |
| liczba * cena  |                                    | 3,0000 * 1,00 | 3,0000 * 1,00   | 3,0000 * 1,00 |
| wartosc  |                                    | 3,00          | 3,00  | 3,00          |

|  |       |               |   |               |
|--|-------|---------------|---|---------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |       |               |   |               |
| Pozycja  | 52    | Kod zakresu   | 02.1450.301.02  | Nazwa zakresu |
| Kod miejsca  | 42316 | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |               |
| PORADNIA CHOROBY PIERSI  |       |               |   |               |
| 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9  |       |               |   |               |
|  |       | Styczen       | Luty  | Marzec        |
| liczba * cena  |       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |       | Kwiecien      | Maj   | Czerwiec      |
| liczba * cena  |       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |       | Lipiec        | Sierpiec  | Wrzesien      |
| liczba * cena  |       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |       | Pazdziernik   | Listopad  | Grudzien      |
| liczba * cena  |       | 3,0000 * 1,00 | 3,0000 * 1,00   | 3,0000 * 1,00 |
| wartosc  |       | 3,00          | 3,00  | 3,00          |

|  |       |               |   |               |
|--|-------|---------------|---|---------------|
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |       |               |   |               |
| Pozycja  | 56    | Kod zakresu   | 02.1450.301.02  | Nazwa zakresu |
| Kod miejsca  | 42312 | Nazwa miejsca | SWIADCZENIA W ZAKRESIE POLOZNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |               |
| PORADNIA PATOLOGII CIAZY   |       |               |   |               |
| Adres miejsca  |       |               |   |               |
| 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9  |       |               |   |               |
|  |       | Styczen       | Luty  | Marzec        |
| liczba * cena  |       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |       | Kwiecien      | Maj   | Czerwiec      |
| liczba * cena  |       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |       | Lipiec        | Sierpien  | Wrzesien      |
| liczba * cena  |       | 0,0000 * 0,00 | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00 |
| wartosc  |       | 0,00          | 0,00  | 0,00          |
|  |       | Pazdziernik   | Listopad  | Grudzien      |
| liczba * cena  |       | 3,0000 * 1,00 | 3,0000 * 1,00   | 3,0000 * 1,00 |
| wartosc  |       | 3,00          | 3,00  | 3,00          |

*[Signature]*  
*[Initials]*



| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                                |                    |   |                    |
|--|--------------------------------|--------------------|---|--------------------|
| Pozycja  | 57                             | Kod zakresu        | 05 2300 022 02  | Nazwa zakresu      |
| Kod miejsca  | 40112                          | Nazwa miejsca      | REHABILITACJA OGOLNOSTROJOWA W OSRODKU/ ODDZIALE DZIENNYM |                    |
| Adres miejsca  | OSRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ |                    |   |                    |
| 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9  |                                |                    |   |                    |
|  |                                | Styczen            | Luty  | Marzec             |
| liczba * cena  |                                | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |                                | 0,00               | 0,00  | 0,00               |
|  |                                | Kwiecien           | Maj   | Czerwiec           |
| liczba * cena  |                                | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |                                | 0,00               | 0,00  | 0,00               |
|  |                                | Lipiec             | Sierpien  | Wrzesien           |
| liczba * cena  |                                | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00   | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |                                | 0,00               | 0,00  | 0,00               |
|  |                                | Pazdziernik        | Listopad  | Grudzien           |
| liczba * cena  |                                | 58 800,0000 * 1,10 | 58 800,0000 * 1,10  | 58 800,0000 * 1,10 |
| wartosc  |                                | 64 680,00          | 64 680,00   | 64 680,00          |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |                               |                    |  |                    |
|--|-------------------------------|--------------------|--|--------------------|
| Pozycja  | 58                            | Kod zakresu        | 05 4300 300 02   | Nazwa zakresu      |
| Kod miejsca  | 39399                         | Nazwa miejsca      | REHABILITACJA OGOLNOSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH |                    |
|  |                               |                    | ODDZIAŁ REHABILITACYJNY                                |                    |
| Adres miejsca  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                    |  |                    |
|  |                               | Styczen            | Luty   | Marzec             |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |                               | 0,00               | 0,00   | 0,00               |
|  |                               | Kwiecien           | Maj  | Czerwiec           |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |                               | 0,00               | 0,00   | 0,00               |
|  |                               | Lipiec             | Sierpien   | Wrzesien           |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00  | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |                               | 0,00               | 0,00   | 0,00               |
|  |                               | Pazdziernik        | Listopad   | Grudzien           |
| liczba * cena  |                               | 83 655,0000 * 1,15 | 83 655,0000 * 1,15                                     | 83 655,0000 * 1,15 |
| wartosc  |                               | 96 203,25          | 96 203,25  | 96 203,25          |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |   |                    |                             |                    |
|--|---|--------------------|-----------------------------|--------------------|
| Pozycja  | 59                                      | Kod zakresu        | 05 4306 300 02              | Nazwa zakresu      |
| Kod miejsca  | 62064                                   | Nazwa miejsca      | REHABILITACJA NEUROLOGICZNA |                    |
| Adres miejsca  | PODODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ |                    |                             |                    |
| 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9  |   |                    |                             |                    |
|  |   | Styczen            | Luty                        | Marzec             |
| liczba * cena  |   | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00               | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |   | 0,00               | 0,00                        | 0,00               |
|  |   | Kwiecien           | Maj                         | Czerwiec           |
| liczba * cena  |   | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00               | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |   | 0,00               | 0,00                        | 0,00               |
|  |   | Lipiec             | Sierpien                    | Wrzesien           |
| liczba * cena  |   | 0,0000 * 0,00      | 0,0000 * 0,00               | 0,0000 * 0,00      |
| wartosc  |   | 0,00               | 0,00                        | 0,00               |
|  |   | Pazdziernik        | Listopad                    | Grudzien           |
| liczba * cena  |   | 69 732,0000 * 1,00 | 69 732,0000 * 1,00          | 69 733,0000 * 1,00 |
| wartosc  |   | 69 732,00          | 69 732,00                   | 69 733,00          |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje   |                               |                     |                     |                     |
|--|-------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Pozycja  | 60                            | Kod zakresu         | 01 0000 162 16      | Nazwa zakresu       |
| SWIADCZENIA NOCNEJ I SWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORIYNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU SWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS. SWIADCZENIOBIORCOW W ZAKRESIE UZUPELNIONYM |                               |                     |                     |                     |
| Kod miejsca  | 42252                         | Nazwa miejsca       | IZBA PRZYJEC        |                     |
| Adres miejsca  | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |                     |                     |                     |
|  |                               | Styczen             | Luty                | Marzec              |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartosc  |                               | 0,00                | 0,00                | 0,00                |
|  |                               | Kwiecien            | Maj                 | Czerwiec            |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartosc  |                               | 0,00                | 0,00                | 0,00                |
|  |                               | Lipiec              | Sierpień            | Wrzesien            |
| liczba * cena  |                               | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartosc  |                               | 0,00                | 0,00                | 0,00                |
|  |                               | Pazdziernik         | Listopad            | Grudzien            |
| liczba * cena  |                               | 1,0000 * 111 250,00 | 1,0000 * 111 250,00 | 1,0000 * 111 250,00 |
| wartosc  |                               | 111 250,00          | 111 250,00          | 111 250,00          |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |       |               |                               |  |
|--|-------|---------------|-------------------------------|--|
| Pozycja  | 61    | Kod zakresu   | 01 0000 162 14                | Nazwa zakresu  |
|  |       |               |                               | SWIADCZENIA NOCNEJ I SWIATECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH<br>AMBULATORIYNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU SWIADCZENIOBIORCY NA<br>OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYZEJ 50 TYS. SWIADCZENIOBIORCOW W ZAKRESIE UZUPELNIIONYM<br>-UE |
| Kod miejsca  | 42252 | Nazwa miejsca | IZBA PRZYJEC                  |  |
| Adres miejsca  |       |               | 06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9 |  |
|  |       |               | Styczen                       | Luty   |
|  |       |               | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00  |
|  |       |               | 0,00                          | 0,00   |
|  |       |               | Kwiecien                      | Maj  |
|  |       |               | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00  |
|  |       |               | 0,00                          | 0,00   |
|  |       |               | Lipiec                        | Sierpien   |
|  |       |               | 0,0000 * 0,00                 | 0,0000 * 0,00  |
|  |       |               | 0,00                          | 0,00   |
|  |       |               | Pazdziernik                   | Listopad   |
|  |       |               | 0,0000 * 1,00                 | 0,0000 * 1,00  |
|  |       |               | 0,00                          | 0,00   |

| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje |    |             |   |               |
|--|----|-------------|---|---------------|
| Pozycja  | 62 | Kod zakresu | 00 9999 000 02  | Nazwa zakresu |
|  |    |             | KOSZTY SWIADCZEN WYNIKAJACE Z ROZPORZADZENIA ZNIEMAJACEGO OWU - PSZ |               |



| Kod miejsca   | Nazwa miejsca       |                     |                     |                     |
|---------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Adres miejsca |                     |                     |                     |                     |
|               |                     | Styczeń             | Luty                | Marzec              |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartość       | 0,00                | 0,00                | 0,00                | 0,00                |
|               |                     | Kwiecień            | Maj                 | Czerwiec            |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartość       | 0,00                | 0,00                | 0,00                | 0,00                |
|               |                     | Lipiec              | Sierpień            | Wrzesień            |
| liczba * cena | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       | 0,0000 * 0,00       |
| wartość       | 0,00                | 0,00                | 0,00                | 0,00                |
|               |                     | Pazdziernik         | Listopad            | Grudzień            |
| liczba * cena | 203,3900 * 1 200,00 | 203,3900 * 1 200,00 | 203,3900 * 1 200,00 | 203,3900 * 1 200,00 |
| wartość       | 244 068,00          | 244 068,00          | 244 068,00          | 244 068,00          |

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

\*\* - Kolejne sekcje drukowane dla każdego okresu rozliczeniowego oznaczonego w umowie (o ile w umowie oznaczono więcej niż jeden okres rozliczeniowy)

Data sporządzenia:

Podpis i pieczęć Dyrektora OW

Z upoważnienia Dyrektora  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ  
NACZELNIK WYDZIAŁU  
Świadczeń Opiek. Zdrowotnej  
Katarzyna Siodka

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

DYREKTOR  
SP ZZZ w Przasnyszu  
lek. Jędrzej Chłubowski

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ  
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
06-300 Przasnysz, ul. Sadowa 9  
tel.centr. (0-29) 75 34 300, sekr. (0-29) 75 34 319  
fax (0-29) 75 34 380  
NIP 781-18-45-001 A REGON 140949480