

## OŚWIADCZENIE NR RYCZAŁT 1/2018

O WYSOKOŚCI RYCZAŁTU W UMOWIE NR 07R-2-20040-03-08-2017-2021/18 (07-00-01471-18-05/06) O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ zawartej między:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim w Warszawie, z siedzibą: 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, zwanym dalej „Oddziałem Funduszu” reprezentowanym przez Pana Michała Dziągiewskiego, działającą na podstawie pełnomocnictwa nr 253/2017 z dnia 02.10.2017r. udzielonego przez Dyrektora Oddziału 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

WYSOKOŚĆ RYCZAŁTU SYSTEMU PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO  
ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ NA OKRES ROZLICZENIOWY OD DNIA 1  
STYCZNIA 2018 R. DO DNIA 30 CZERWCA 2018 R.

1. Na podstawie art. 136c ust. 2 ustawy w zw. § 5 ust. 5 zd. drugie zarządzenia Nr 69/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, informuję, że po dokonaniu wyliczenia zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczału systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1783), wartość ryczału systemu zabezpieczenia w okresie rozliczeniowym od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 30 czerwca 2018 r. wynosi 9 690 880,00 zł (słownie: **dziewięć milionów sześćset dziewięćdziesiąt tysięcy osiemset osiemdziesiąt złotych 00/100**).
2. W następstwie wprowadzenia do umowy wartości ryczału systemu zabezpieczenia, o której mowa w ust. 1, maksymalna kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 30 czerwca 2018 r. wynosi 16 650 468,80 zł (słownie: **szesnaście milionów sześćset pięćdziesiąt tysięcy czterysta sześćdziesiąt osiem zł osiemdziesiąt gr**), co znajduje odzwierciedlenie w „Planie rzeczowo-finansowym” stanowiącym załącznik do niniejszego oświadczenia.
3. Ryczałt systemu zabezpieczenia, w wysokości ustalonej zgodnie z ust. 1 i 2 obowiązuje od dnia 1 stycznia 2018 r., a skutki zmiany ryczału systemu zabezpieczenia uwzględnia się począwszy od okresu sprawozdawczego, w którym dokonano zmiany.
4. Oświadczenie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - jeden dla Oddziału Funduszu, drugi dla Świadczeniodawcy.

Dyrektor Oddziału Funduszu

**DYREKTOR**  
SPZZOZ w Przasnyszu  
[signature]  
JERZY SADOWSKI  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ  
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
06-300 Przasnysz, ul. Sadowa 9  
tel. centr. (0-29) 75 34 300, sekt. (0-29) 75 34 314  
fax (0-29) 75 34 380  
NIP 761 13 33 3881 REGON 000302480

z up. Dyrektora  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
ds. Medycznych  
Michał Dziągiewski

3