

**Aneks nr 07R-2-20040-02-01-2019-2023 /A3/22**  
**do umowy nr 07R-2-20040-02-01-2019-2023 (07-00-01471-22-05/06-03)**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**w rodzaju AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - ŚWIADCZENIA W**  
**PORADNIACH, zwanej dalej umową,**

zawarty w Ostrołęce, w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa Grażyna Duszak Kierownik Delegatury w Ostrołęce w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8,** na podstawie pełnomocnictwa nr 293/2021 z dnia 30 listopada 2021 roku i pełnomocnictwa nr 179/2021 z dnia 2 grudnia 2021 roku, zwanym dalej „Funduszem”,

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZASNYSZU**  
ul. SADOWA 9, 06-300 PRZASNYSZ  
NIP: 7611333881 REGON: 000302480  
zwanym dalej „Świadczeniodawcą” reprezentowanym przez: *GRZEGORZ MAGNUSZEWSKI*

*W związku z ustawą z dnia 26 maja 2022 roku o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw ( Dz.U. z 2022 r., poz. 1352 ) oraz rekomendacją Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr 65/2022 z dnia 13 lipca 2022 roku w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, wprowadza się poniższe zmiany do umowy:*

**§ 1.**

§ 4 ust.1 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. „Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **2022-01-01** do dnia **2022-12-31** wynosi maksymalnie **174 493,00** zł (słownie: **sto siedemdziesiąt cztery tysiące czterysta dziewięćdziesiąt trzy złote zero groszy**).”

**§ 2.**

Załącznik nr 1 do umowy – Plan rzeczowo-finansowy, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 3.**

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

**§ 4.**

Anekschodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 1 lipca 2022 r.

**§ 5.**

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

**PODPISY STRON**

KIEROWNIK DELEGATURY  
Mazowiecki Oddział Wojewódzki  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Delegatura w Ostrołęce  
  
Grażyna Duszak

/dokument podpisany elektronicznie/

.....  
**Fundusz**

.....  
**Świadczeniodawca**

PLAN RZECZOWO FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr 07-00-01471-22-05/06 (07R-2-20040-02-01-2019-2023)		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 07-00-01471-22-05/06-03 OW NFZ	
rodzaj świadczeń: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		wersja: 03	
Nr identyfikacyjny 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	

ROK 2022 (07-00-01471-22-05/06-03) - Kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku 174 493,00 zł (słownie - sto siedemdziesiąt cztery tysiące czterysta dziewięćdziesiąt trzy złote zero groszy)								
Okres od 2022-01-01 do 2022-12-31								
Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udział. świadcz.	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz.(zł)	Wartość (zł)
1		02.9000.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	95977	PUNKT ROZLICZENIOWY	89 436,0000	1,36	121 856,55
2		02.9001.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PEDIATRII	95978	PUNKT ROZLICZENIOWY	38 633,0000	1,36	52 636,45
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								174 493,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem pozycje								
Razem pozycje	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)
	Styczeń	12 385,32	Luty	12 379,52	Marzec	12 379,52	Kwiecień	12 913,12
	Maj	12 913,12	Czerwiec	12 913,12	Lipiec	16 434,88	Sierpień	16 434,88
	Wrzesień	16 434,88	Październik	16 434,88	Listopad	16 434,88	Grudzień	16 434,88

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	1	Kod zakresu	02.9000.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH			
Kod miejsca	95977	Nazwa miejsca			PORADNIA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH			
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		TERYT	1422011
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				7453* 1,16	7453* 1,16			7453* 1,16
wartość				8 645,48	8 645,48			8 645,48
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				7453* 1,21	7453* 1,21			7453* 1,21
wartość				9 018,13	9 018,13			9 018,13
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				7453* 1,54	7453* 1,54			7453* 1,54
wartość				11 477,62	11 477,62			11 477,62
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				7453* 1,54	7453* 1,54			7453* 1,54
wartość				11 477,62	11 477,62			11 477,62

Pozycja	2	Kod zakresu	02.9001.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PEDIATRII			
Kod miejsca	95978	Nazwa miejsca			PORADNIA PEDIATRYCZNA			
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		TERYT	1422011
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				3224* 1,16	3219* 1,16			3219* 1,16
wartość				3 739,84	3 734,04			3 734,04
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				3219* 1,21	3219* 1,21			3219* 1,21
wartość				3 894,99	3 894,99			3 894,99
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				3219* 1,54	3219* 1,54			3219* 1,54
wartość				4 957,26	4 957,26			4 957,26
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				3219* 1,54	3219* 1,54			3219* 1,54
wartość				4 957,26	4 957,26			4 957,26

Data sporządzenia:

Fundusz\*\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*\*

KIEROWNIK DELEGATURY  
Mazowiecki Oddział Wojewódzki  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Delegat w Ostrołpie  
*Grażyna Duszak*

/dokument podpisany elektronicznie/

Umowa nr 07-00-01471-22-05/06

Strona 1 z 2

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

\*\*\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

\*\*\*\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem