

**Aneks nr 07R-2-20040-02-01-2011-2022 /A5/22**  
**do umowy nr 07R-2-20040-02-01-2011-2022 (07-00-01471-22-04/06-05)**  
**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 **1 991 827,04** zł (słownie: **jeden milion dziewięćset dziewięćdziesiąt jeden tysięcy osiemset dwadzieścia siedem złotych cztery grosze**).”

**§ 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 07-00-01471-22-04/06 (07R-2-20040-02-01-2011-2022)		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 07-00-01471-22-04/06-05 OW NFZ
rodzaj świadczeń: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		wersja: 05
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 (07-00-01471-22-04/06-05) - Kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku z wyłączeniem środków, o których mowa w Art. 31 ustawy o Funduszu Medycznym 1 991 827,04 zł (słownie - jeden milion dziewięćset dziewięćdziesiąt jeden tysięcy osiemset dwadzieścia siedem złotych cztery grosze)								
Okres od 2022-01-01 do 2022-12-31								
Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udziel. świadcz.	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz.(zł)	Wartość (zł)
1		02.1600.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	39669	PUNKT ROZLICZENIOWY	581 160,0000	1,41	816 529,80
2		02.1600.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	39669	PUNKT ROZLICZENIOWY	293 976,0000	1,38	406 305,78
3		02.1600.201.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH	39669	PUNKT ROZLICZENIOWY	57 276,0000	1,41	80 472,78
4		02.1600.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39669	PUNKT ROZLICZENIOWY	36,0000	1,41	50,58
5		02.1616.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII	88069	PUNKT ROZLICZENIOWY	21 372,0000	1,35	28 905,63
6		02.1610.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII	39675	PUNKT ROZLICZENIOWY	83 695,7016	1,37	114 644,81
7		02.1610.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02	39675	PUNKT ROZLICZENIOWY	108 840,0000	1,41	152 920,20
8		02.1610.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39675	PUNKT ROZLICZENIOWY	36,0000	1,41	50,58
9		02.1200.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	97415	PUNKT ROZLICZENIOWY	150 600,0000	1,33	200 674,50
10		02.1200.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	97415	PUNKT ROZLICZENIOWY	143 544,0000	1,33	191 272,38
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								1 991 827,04

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	138 639,43	Luty	138 639,43	Marzec	206 662,98	Kwiecień	145 302,66
	Maj	145 302,66	Czerwiec	145 302,66	Lipiec	178 662,87	Sierpień	178 662,87
	Wrzesień	178 662,87	Październik	178 662,87	Listopad	178 662,87	Grudzień	178 662,87

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja	1	Kod zakresu	02.1600.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI			
Kod miejsca	39669	Nazwa miejsca			PORADNIA OKULISTYCZNA			
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		TERYT	1422011
liczba*cena			Styczeń	Luty	48430* 1,23	48430* 1,23	Marzec	48430* 1,23
wartość			59 568,90	59 568,90	59 568,90			59 568,90
liczba*cena			Kwiecień	Maj	48430* 1,29	48430* 1,29	Czerwiec	48430* 1,29
wartość			62 474,70	62 474,70	62 474,70			62 474,70
liczba*cena			Lipiec	Sierpień	48430* 1,55	48430* 1,55	Wrzesień	48430* 1,55
wartość			75 066,50	75 066,50	75 066,50			75 066,50
liczba*cena			Październik	Listopad	48430* 1,55	48430* 1,55	Grudzień	48430* 1,55
wartość			75 066,50	75 066,50	75 066,50			75 066,50

Pozycja	2	Kod zakresu	02.1600.101.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02			
Kod miejsca	39669	Nazwa miejsca			PORADNIA OKULISTYCZNA			
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		TERYT	1422011
liczba*cena			Styczeń	Luty	21293* 1,23	21293* 1,23	Marzec	59753* 1,23
wartość			26 190,39	26 190,39	26 190,39			73 496,19
liczba*cena			Kwiecień	Maj	21293* 1,29	21293* 1,29	Czerwiec	21293* 1,29
wartość			27 467,97	27 467,97	27 467,97			27 467,97
liczba*cena			Lipiec	Sierpień	21293* 1,55	21293* 1,55	Wrzesień	21293* 1,55
wartość			33 004,15	33 004,15	33 004,15			33 004,15
liczba*cena			Październik	Listopad	21293* 1,55	21293* 1,55	Grudzień	21293* 1,55
wartość			33 004,15	33 004,15	33 004,15			33 004,15

Pozycja	3	Kod zakresu	02.1600.201.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH			
Kod miejsca	39669	Nazwa miejsca			PORADNIA OKULISTYCZNA			
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9		TERYT	1422011
liczba*cena			Styczeń	Luty	4773* 1,23	4773* 1,23	Marzec	4773* 1,23
wartość			5 870,79	5 870,79	5 870,79			5 870,79
liczba*cena			Kwiecień	Maj	4773* 1,29	4773* 1,29	Czerwiec	4773* 1,29
wartość			6 157,17	6 157,17	6 157,17			6 157,17
liczba*cena			Lipiec	Sierpień	4773* 1,55	4773* 1,55	Wrzesień	4773* 1,55
wartość			7 398,15	7 398,15	7 398,15			7 398,15
liczba*cena			Październik	Listopad	4773* 1,55	4773* 1,55	Grudzień	4773* 1,55
wartość			7 398,15	7 398,15	7 398,15			7 398,15

Pozycja	4	Kod zakresu	02.1600.301.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
---------	---	-------------	----------------	---------------	--	--	--	--

Kod miejsca	39669	Nazwa miejsca	PORADNIA OKULISTYCZNA			
Adres miejsca				06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
		Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena						
wartość	3*	1,23		3*	1,23	3* 1,23
						3,69
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena						
wartość	3*	1,29		3*	1,29	3* 1,29
						3,87
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena						
wartość	3*	1,55		3*	1,55	3* 1,55
						4,65
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena						
wartość	3*	1,55		3*	1,55	3* 1,55
						4,65

Pozycja	5	Kod zakresu	02.1616.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII	
Kod miejsca	88069	Nazwa miejsca	PORADNIA LOGOPEDYCZNA			
Adres miejsca				06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
		Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena						
wartość	1781*	1,14		1781*	1,14	1781* 1,14
						2 030,34
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena						
wartość	1781*	1,19		1781*	1,19	1781* 1,19
						2 119,39
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena						
wartość	1781*	1,54		1781*	1,54	1781* 1,54
						2 742,74
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena						
wartość	1781*	1,54		1781*	1,54	1781* 1,54
						2 742,74

Pozycja	6	Kod zakresu	02.1610.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII	
Kod miejsca	39675	Nazwa miejsca	PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA			
Adres miejsca				06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
		Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena						
wartość	5571*	1,23		5571*	1,23	22414,7016* 1,23
						27 570,08
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena						
wartość	5571*	1,29		5571*	1,29	5571* 1,29
						7 186,59
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena						
wartość	5571*	1,55		5571*	1,55	5571* 1,55
						8 635,05
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena						
wartość	5571*	1,55		5571*	1,55	5571* 1,55
						8 635,05

Pozycja	7	Kod zakresu	02.1610.101.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02	
Kod miejsca	39675	Nazwa miejsca	PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA			
Adres miejsca				06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
		Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena						
wartość	9070*	1,23		9070*	1,23	9070* 1,23
						11 156,10
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena						
wartość	9070*	1,29		9070*	1,29	9070* 1,29
						11 700,30
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena						
wartość	9070*	1,55		9070*	1,55	9070* 1,55
						14 058,50
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena						
wartość	9070*	1,55		9070*	1,55	9070* 1,55
						14 058,50

Pozycja	8	Kod zakresu	02.1610.301.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Kod miejsca	39675	Nazwa miejsca	PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA			
Adres miejsca				06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
		Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena						
wartość	3*	1,23		3*	1,23	3* 1,23
						3,69
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena						
wartość	3*	1,29		3*	1,29	3* 1,29
						3,87
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena						
wartość	3*	1,55		3*	1,55	3* 1,55
						4,65
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena						
wartość	3*	1,55		3*	1,55	3* 1,55
						4,65

Pozycja	9	Kod zakresu	02.1200.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	
Kod miejsca	97415	Nazwa miejsca	PORADNIA DERMATOLOGICZNA			
Adres miejsca				06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
		Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena						
wartość	12550*	1,10		12550*	1,10	12550* 1,10
						13 805,00
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena						
wartość	12550*	1,15		12550*	1,15	12550* 1,15
						14 432,50
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena						
wartość	12550*	1,54		12550*	1,54	12550* 1,54
						19 327,00
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena						
wartość	12550*	1,54		12550*	1,54	12550* 1,54
						19 327,00

Pozycja	10	Kod zakresu	02.1200.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	97415	Nazwa miejsca	PORADNIA DERMATOLOGICZNA			
Adres miejsca				06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
		Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena						
wartość	11962*	1,10		11962*	1,10	11962* 1,10
						13 158,20
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena						
wartość	11962*	1,15		11962*	1,15	11962* 1,15

wartość	13 756,30	13 756,30	13 756,30
liczba*cena	Lipiec 11962* 1,54	Sierpień 11962* 1,54	Wrzesień 11962* 1,54
wartość	18 421,48	18 421,48	18 421,48
liczba*cena	Październik 11962* 1,54	Listopad 11962* 1,54	Grudzień 11962* 1,54
wartość	18 421,48	18 421,48	18 421,48

ROK 2022 (07-00-01471-22-17-01) - Kwota zwiększająca limit umowy o środki, o których mowa w Art. 31 ustawy o Funduszu Medycznym dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku 3 108,70 zł (słownie - trzy tysiące sto osiem złotych siedemdziesiąt groszy)

Okres od 2022-01-01 do 2022-06-30

Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udział. świadcz.	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz.(zł)	Wartość (zł)
1		02.1600.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
2		02.1600.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
3		02.1600.201.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
4		02.1600.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
5		02.1616.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
6		02.1610.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII		PUNKT ROZLICZENIOWY	2 527,4000	1,23	3 108,70
7		02.1610.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
8		02.1610.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
9		02.1200.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
10		02.1200.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		PUNKT ROZLICZENIOWY	0,0000	0,00	0,00
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								3 108,70

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	330,99	Luty	692,37	Marzec	2 085,34	Kwiecień	0,00
	Maj	0,00	Czerwiec	0,00	Lipiec	0,00	Sierpień	0,00
	Wrzesień	0,00	Październik	0,00	Listopad	0,00	Grudzień	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	1	Kod zakresu	02.1600.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI			
Kod miejsca	39669	Nazwa miejsca			PORADNIA OKULISTYCZNA			
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00			0* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00			0* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				* 0,00	* 0,00			* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				* 0,00	* 0,00			* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00

Pozycja	2	Kod zakresu	02.1600.101.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02			
Kod miejsca	39669	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00			0* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00			0* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				* 0,00	* 0,00			* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				* 0,00	* 0,00			* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00

Pozycja	3	Kod zakresu	02.1600.201.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH			
Kod miejsca	39669	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00			0* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00			0* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				* 0,00	* 0,00			* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				* 0,00	* 0,00			* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00

Pozycja	4	Kod zakresu	02.1600.301.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	39669	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00			0* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00			0* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				* 0,00	* 0,00			* 0,00
wartość				0,00	0,00			0,00

	Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena		* 0,00		* 0,00		* 0,00
wartość		0,00		0,00		0,00

Pozycja	5	Kod zakresu	02.1616.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII		
Kod miejsca	88069	Nazwa miejsca			PORADNIA LOGOPEDYCZNA		
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00

Pozycja	6	Kod zakresu	02.1610.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII		
Kod miejsca	39675	Nazwa miejsca			PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA		
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				269,1* 1,23	562,9* 1,23		1695,4* 1,23
wartość				330,99	692,37		2 085,34
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00

Pozycja	7	Kod zakresu	02.1610.101.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02		
Kod miejsca	39675	Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00

Pozycja	8	Kod zakresu	02.1610.301.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	39675	Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00

Pozycja	9	Kod zakresu	02.1200.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII		
Kod miejsca	97415	Nazwa miejsca			PORADNIA DERMATOLOGICZNA		
Adres miejsca					06-300 PRZASNYSZ ul. SADOWA 9	TERYT	1422011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00

Pozycja	10	Kod zakresu	02.1200.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	97415	Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				0* 0,00	0* 0,00		0* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				* 0,00	* 0,00		* 0,00
wartość				0,00	0,00		0,00

Data sporządzenia:

Fundusz\*\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*\*

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

/dokument podpisany elektronicznie/

\* 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