

ANEKS NR APU_2
DO UMOWY NR 150000032/03/1/0015/0/12/16
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- LECZENIE SZPITALNE -
dalej zwanej „Umową”.

zawarty w Poznaniu, dnia 24 czerwca 2015 roku pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Piekary 14/15, reprezentowanym przez Dyrektora Magdalenę Kraszewską, zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KONINIE
ADRES: ul. SZPITALNA 45, 62-504 KONIN
NIP: 6651042675 REGON: 000311591

zwanej dalej „Świadczeniodawcą”
reprezentowanym przez: **ŁUKASZ DOLATA**

Na podstawie § 32 ust. 1, 2 i 5 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008 r., nr 81, poz. 484), w związku z ustaleniem kwoty zobowiązania na kolejny okres rozliczeniowy tj. od dnia **1 lipca 2015 r.** do dnia **31 grudnia 2015 r.** dla świadczeń w szpitalnym oddziale ratunkowym, strony ustalają, co następuje:

§ 1.

Ustala się liczbę punktów rozliczeniowych, cenę jednostki rozliczeniowej w okresie od dnia **1 lipca 2015 r.** do dnia **31 grudnia 2015 r.** oraz kwotę zobowiązania w zakresie: świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym, a także ustala się cenę jednostki rozliczeniowej w okresie od dnia **1 lipca 2015 r.** do dnia **31 grudnia 2015 r.** w zakresie: świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym – UE, zgodnie z treścią załącznika nr 1 do Umowy „Plan rzeczowo-finansowy”, który uzyskuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

§ 2.

Po zmianach, o których mowa w § 1 niniejszego aneksu, kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji Umowy w rodzaju leczenie szpitalne zwiększa się o kwotę **2 965 161,84 zł** (słownie: **Dwa Miliony Dziewięćset Sześćdziesiąt Pięć Tysięcy Sto Sześćdziesiąt Jeden zł 84/100 gr**), w związku z czym § 4 ust. 1 Umowy otrzymuje następujące brzmienie: „*Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia 31 grudnia 2015 r. wynosi maksymalnie 110 559 063,84 zł (słownie: Sto Dziesięć Milionów Pięćset Pięćdziesiąt Dziewięć Tysięcy Sześćdziesiąt Trzy zł 84/100 gr).*”

§ 3.

Niniejszy aneks wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2015 roku.

§ 4.

Niniejszy aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej z jego stron.

2. ap. Dyrektora NFZ
(1)
2. ap. Dyrektora oddziału Funduszy
.....Milionów.....
Oddział Funduszu

Podpisy stron

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Koninie
.....Łukasz Dolata.....
Świadczeniodawca

PLAN RZECZOWO FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr 15-00-00032-15-33
(15000032/03/1/0015/0/12/16)

Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego
15-00-00032-15-33-10 OW NFZ

rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE

wersja: 10

Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ

15000032

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

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY W KONINIE

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

Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udziel. świadcz.	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	Kod limitu
1		03.4260.040.02	ANESTEZIOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA	48191	PUNKT ROZLICZENIOWY	108 630,0000	52,00	5 648 760,00	
2		03.4501.030.02	CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA	46036	PUNKT ROZLICZENIOWY	79 753,0000	52,00	4 147 156,00	
3		03.4501.930.02	CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	46036	PUNKT ROZLICZENIOWY	63,0000	52,00	3 276,00	
4		03.4500.030.02	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA	48195	PUNKT ROZLICZENIOWY	136 628,0000	52,00	7 104 656,00	
5		03.4500.930.02	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	48195	PUNKT ROZLICZENIOWY	23 634,0000	52,00	1 228 968,00	
6		03.4272.030.02	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA	24869	PUNKT ROZLICZENIOWY	55 932,0000	52,00	2 908 464,00	
7		03.4272.930.02	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	24869	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 666,0000	52,00	450 632,00	
8		03.4000.030.02	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA	48365	PUNKT ROZLICZENIOWY	154 774,0000	52,00	8 048 248,00	
9		03.4340.030.02	CHOROBY ZAKAŻNE - HOSPITALIZACJA	48710	PUNKT ROZLICZENIOWY	99 014,0000	52,00	5 148 728,00	
10		03.4050.030.02	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA	48365	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 650,0000	52,00	137 800,00	
11		03.4050.930.02	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	48365	PUNKT ROZLICZENIOWY	432,0000	52,00	22 464,00	
12		03.4100.030.02	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA	23739	PUNKT ROZLICZENIOWY	186 481,0000	52,00	9 697 012,00	
13		03.4100.130.02	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14	23739	PUNKT ROZLICZENIOWY	224 699,0000	52,00	11 684 348,00	
14		03.4130.030.02	NEFROLOGIA - HOSPITALIZACJA	23754	PUNKT ROZLICZENIOWY	43 297,0000	52,00	2 251 444,00	
15		03.4421.050.02	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	37527	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 444,0000	52,00	75 088,00	
16		03.4421.150.02	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N21, N23, N24, N25	37527	PUNKT ROZLICZENIOWY	76 524,0000	52,00	3 979 248,00	
17		03.4570.030.02	NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA	46464	PUNKT ROZLICZENIOWY	96 210,0000	52,00	5 002 920,00	
18		03.4570.930.02	NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	46464	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 918,0000	52,00	463 736,00	
19		03.4220.030.02	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA	24050	PUNKT ROZLICZENIOWY	65 357,0000	52,00	3 398 564,00	
20		03.4220.130.02	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA - A48, A51	24050	PUNKT ROZLICZENIOWY	78 204,0000	52,00	4 066 608,00	
21		03.4600.030.02	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA	48193	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 049,0000	52,00	522 548,00	
22		03.4600.130.02	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B18, B19	48193	PUNKT ROZLICZENIOWY	55 442,0000	52,00	2 882 984,00	
23		03.4240.030.02	ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA	24836	PUNKT ROZLICZENIOWY	20 117,0000	52,00	1 046 084,00	
24		03.4240.930.02	ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	24836	PUNKT ROZLICZENIOWY	33 736,0000	52,00	1 754 272,00	
25		03.4580.030.02	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA	48192	PUNKT ROZLICZENIOWY	122 499,0000	52,00	6 369 948,00	
26		03.4580.930.02	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	48192	PUNKT ROZLICZENIOWY	172,0000	52,00	8 944,00	
27		03.4610.030.02	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA	46462	PUNKT ROZLICZENIOWY	50 211,0000	52,00	2 610 972,00	
28		03.4610.130.02	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - C05, C06, C07	46462	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 054,0000	52,00	314 808,00	
29		03.4610.930.02	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	46462	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 766,0000	52,00	91 832,00	
30		03.4401.030.02	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA	24765	PUNKT ROZLICZENIOWY	67 153,0000	52,00	3 491 956,00	
31		03.4450.050.02	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY	24803	PUNKT ROZLICZENIOWY	80 754,0000	52,00	4 199 208,00	
32		03.4450.250.02	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N01, N02, N03, N20	24803	PUNKT ROZLICZENIOWY	72 581,0000	52,00	3 774 212,00	
33		03.4450.950.02	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - PAKIET ONKOLOGICZNY	24803	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 839,0000	52,00	355 628,00	
34		03.4640.030.02	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA	46463	PUNKT ROZLICZENIOWY	38 116,0000	52,00	1 982 032,00	
35		03.4640.930.02	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	46463	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 146,0000	52,00	475 592,00	
36		03.3300.008.03	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	48196	RYCZAŁT	365,0000	14 258,51	5 209 923,84	
37		03.0001.001.14	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE	48196	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,0000	1,00	0,00	

Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym) | 110 559 063,84

Razem limity

Kod limitu	Wartość limitu (zł)

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	9 082 398,00	Luty	9 059 024,00	Marzec	9 559 966,00	Kwiecień	9 123 660,00
	Maj	9 136 010,00	Czerwiec	9 123 556,00	Lipiec	9 251 113,31	Sierpień	9 251 113,31
	Wrzesień	9 234 998,30	Październik	9 251 113,31	Listopad	9 234 998,30	Grudzień	9 251 113,31

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	1	Kod zakresu	03.4260.040.02	Nazwa zakresu	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	48191	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII			
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT	3062011	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				9058* 52,00	9052* 52,00			9052* 52,00
wartość				471 016,00	470 704,00			470 704,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				9052* 52,00	9052* 52,00			9052* 52,00
wartość				470 704,00	470 704,00			470 704,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				9052* 52,00	9052* 52,00			9052* 52,00
wartość				470 704,00	470 704,00			470 704,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				9052* 52,00	9052* 52,00			9052* 52,00
wartość				470 704,00	470 704,00			470 704,00

Pozycja	2	Kod zakresu	03.4501.030.02	Nazwa zakresu	CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	46036	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ CHIRURGII I TRAUMATOLOGII DZIECIĘCEJ			
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT	3062011	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				6647* 52,00	6646* 52,00			6646* 52,00
wartość				345 644,00	345 592,00			345 592,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				6646* 52,00	6646* 52,00			6646* 52,00
wartość				345 592,00	345 592,00			345 592,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				6646* 52,00	6646* 52,00			6646* 52,00
wartość				345 592,00	345 592,00			345 592,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				6646* 52,00	6646* 52,00			6646* 52,00
wartość				345 592,00	345 592,00			345 592,00

Pozycja	3	Kod zakresu	03.4501.930.02	Nazwa zakresu	CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY			
Kod miejsca	46036	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				8* 52,00	5* 52,00			5* 52,00
wartość				416,00	260,00			260,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				5* 52,00	5* 52,00			5* 52,00
wartość				260,00	260,00			260,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				5* 52,00	5* 52,00			5* 52,00
wartość				260,00	260,00			260,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				5* 52,00	5* 52,00			5* 52,00
wartość				260,00	260,00			260,00

Pozycja	4	Kod zakresu	03.4500.030.02	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	48195	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ			
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT	3062011	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				11055* 52,00	12392* 52,00			12417* 52,00
wartość				574 860,00	644 384,00			645 684,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				11380* 52,00	11369* 52,00			11745* 52,00
wartość				591 760,00	591 188,00			610 740,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				11045* 52,00	11045* 52,00			11045* 52,00
wartość				574 340,00	574 340,00			574 340,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				11045* 52,00	11045* 52,00			11045* 52,00
wartość				574 340,00	574 340,00			574 340,00

Pozycja	5	Kod zakresu	03.4500.930.02	Nazwa zakresu	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY			
Kod miejsca	48195	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				2313* 52,00	962* 52,00			937* 52,00
wartość				120 276,00	50 024,00			48 724,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				1974* 52,00	1985* 52,00			1609* 52,00
wartość				102 648,00	103 220,00			83 668,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				2309* 52,00	2309* 52,00			2309* 52,00
wartość				120 068,00	120 068,00			120 068,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				2309* 52,00	2309* 52,00			2309* 52,00
wartość				120 068,00	120 068,00			120 068,00

Pozycja	6	Kod zakresu	03.4272.030.02	Nazwa zakresu	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA			
Kod miejsca	24869	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ CHOROBY PŁUC			
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT	3062011	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				5268* 52,00	5465* 52,00			5382* 52,00
wartość				273 936,00	284 180,00			279 864,00
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba*cena				4803* 52,00	4802* 52,00			4802* 52,00
wartość				249 756,00	249 704,00			249 704,00
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena				4235* 52,00	4235* 52,00			4235* 52,00
wartość				220 220,00	220 220,00			220 220,00
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba*cena				4235* 52,00	4235* 52,00			4235* 52,00
wartość				220 220,00	220 220,00			220 220,00

Pozycja	7	Kod zakresu	03.4272.930.02	Nazwa zakresu	CHOROBY PŁUC - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY			
Kod miejsca	24869	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba*cena				45* 52,00	0* 52,00			0* 52,00
wartość				2 340,00	0,00			0,00

	Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena	580*	52,00	580*	52,00	579*	52,00
wartość	30 160,00		30 160,00		30 108,00	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena	1147*	52,00	1147*	52,00	1147*	52,00
wartość	59 644,00		59 644,00		59 644,00	
	Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena	1147*	52,00	1147*	52,00	1147*	52,00
wartość	59 644,00		59 644,00		59 644,00	

Pozycja	8	Kod zakresu	03.4000.030.02	Nazwa zakresu	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	48365	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHOROBY WEWNĘTRZNYCH Z PODODDZIAŁEM GASTROENTEROLOGICZNYM			TERYT	3062011
Adres miejsca	62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1						
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	12907*	52,00	12897*	52,00	12897*	52,00	
wartość	671 164,00		670 644,00		670 644,00		
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	12897*	52,00	12897*	52,00	12897*	52,00	
wartość	670 644,00		670 644,00		670 644,00		
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	12897*	52,00	12897*	52,00	12897*	52,00	
wartość	670 644,00		670 644,00		670 644,00		
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	12897*	52,00	12897*	52,00	12897*	52,00	
wartość	670 644,00		670 644,00		670 644,00		

Pozycja	9	Kod zakresu	03.4340.030.02	Nazwa zakresu	CHOROBY ZAKAŻNE - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	48710	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY Z PODODDZIAŁEM ZAKAŻNYM DZIECIĘCYM			TERYT	3062011
Adres miejsca	62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1						
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	8253*	52,00	8251*	52,00	8251*	52,00	
wartość	429 156,00		429 052,00		429 052,00		
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	8251*	52,00	8251*	52,00	8251*	52,00	
wartość	429 052,00		429 052,00		429 052,00		
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	8251*	52,00	8251*	52,00	8251*	52,00	
wartość	429 052,00		429 052,00		429 052,00		
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	8251*	52,00	8251*	52,00	8251*	52,00	
wartość	429 052,00		429 052,00		429 052,00		

Pozycja	10	Kod zakresu	03.4050.030.02	Nazwa zakresu	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	48365	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ CHOROBY WEWNĘTRZNYCH Z PODODDZIAŁEM GASTROENTEROLOGICZNYM			TERYT	3062011
Adres miejsca	62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1						
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	203*	52,00	314*	52,00	256*	52,00	
wartość	10 556,00		16 328,00		13 312,00		
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	227*	52,00	228*	52,00	228*	52,00	
wartość	11 804,00		11 856,00		11 856,00		
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	199*	52,00	199*	52,00	199*	52,00	
wartość	10 348,00		10 348,00		10 348,00		
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	199*	52,00	199*	52,00	199*	52,00	
wartość	10 348,00		10 348,00		10 348,00		

Pozycja	11	Kod zakresu	03.4050.930.02	Nazwa zakresu	GASTROENTEROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	48365	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	5*	52,00	0*	52,00	0*	52,00	
wartość	260,00		0,00		0,00		
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	29*	52,00	28*	52,00	28*	52,00	
wartość	1 508,00		1 456,00		1 456,00		
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	57*	52,00	57*	52,00	57*	52,00	
wartość	2 964,00		2 964,00		2 964,00		
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	57*	52,00	57*	52,00	57*	52,00	
wartość	2 964,00		2 964,00		2 964,00		

Pozycja	12	Kod zakresu	03.4100.030.02	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	23739	Nazwa miejsca	ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY			TERYT	3062011
Adres miejsca	62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45						
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	15541*	52,00	15540*	52,00	15540*	52,00	
wartość	808 132,00		808 080,00		808 080,00		
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	15540*	52,00	15540*	52,00	15540*	52,00	
wartość	808 080,00		808 080,00		808 080,00		
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	15540*	52,00	15540*	52,00	15540*	52,00	
wartość	808 080,00		808 080,00		808 080,00		
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	15540*	52,00	15540*	52,00	15540*	52,00	
wartość	808 080,00		808 080,00		808 080,00		

Pozycja	13	Kod zakresu	03.4100.130.02	Nazwa zakresu	KARDIOLOGIA - HOSPITALIZACJA E10, E11, E12, E13, E14		
Kod miejsca	23739	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	18621*	52,00	18613*	52,00	19948*	52,00	
wartość	968 292,00		967 876,00		1 037 296,00		
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	18613*	52,00	18613*	52,00	18613*	52,00	
wartość	967 876,00		967 876,00		967 876,00		
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	18613*	52,00	18613*	52,00	18613*	52,00	
wartość	967 876,00		967 876,00		967 876,00		

		Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena		18613*	52,00	18613*	52,00	18613*	52,00
wartość		967 876,00		967 876,00		967 876,00	

Pozycja	14	Kod zakresu	03.4130.030.02	Nazwa zakresu	NEFROLOGIA - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ CHOROBY NEREK		
Kod miejsca	3754	Nazwa miejsca			62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT	3062011
Adres miejsca							
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				3609*	3608*	3608*	52,00
wartość				187 668,00	187 616,00	187 616,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				3608*	3608*	3608*	52,00
wartość				187 616,00	187 616,00	187 616,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				3608*	3608*	3608*	52,00
wartość				187 616,00	187 616,00	187 616,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				3608*	3608*	3608*	52,00
wartość				187 616,00	187 616,00	187 616,00	

Pozycja	15	Kod zakresu	03.4421.050.02	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY ODDZIAŁ NOWORODKOWY		
Kod miejsca	37527	Nazwa miejsca			62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1	TERYT	3062011
Adres miejsca							
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				132*	127*	42*	52,00
wartość				6 864,00	6 604,00	2 184,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				127*	127*	127*	52,00
wartość				6 604,00	6 604,00	6 604,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				127*	127*	127*	52,00
wartość				6 604,00	6 604,00	6 604,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				127*	127*	127*	52,00
wartość				6 604,00	6 604,00	6 604,00	

Pozycja	16	Kod zakresu	03.4421.150.02	Nazwa zakresu	NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N22, N23, N24, N25		
Kod miejsca	37527	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				6009*	6003*	10485*	52,00
wartość				312 468,00	312 156,00	545 220,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				6003*	6003*	6003*	52,00
wartość				312 156,00	312 156,00	312 156,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				6003*	6003*	6003*	52,00
wartość				312 156,00	312 156,00	312 156,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				6003*	6003*	6003*	52,00
wartość				312 156,00	312 156,00	312 156,00	

Pozycja	17	Kod zakresu	03.4570.030.02	Nazwa zakresu	NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ NEUROCHIRURGICZNY		
Kod miejsca	46464	Nazwa miejsca			62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT	3062011
Adres miejsca							
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				8002*	7996*	8164*	52,00
wartość				416 104,00	415 792,00	424 528,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				8024*	8024*	8024*	52,00
wartość				417 248,00	417 248,00	417 248,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				7996*	7996*	7996*	52,00
wartość				415 792,00	415 792,00	415 792,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				7996*	7996*	7996*	52,00
wartość				415 792,00	415 792,00	415 792,00	

Pozycja	18	Kod zakresu	03.4570.930.02	Nazwa zakresu	NEUROCHIRURGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	46464	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				766*	764*	596*	52,00
wartość				39 832,00	39 728,00	30 992,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				736*	736*	736*	52,00
wartość				38 272,00	38 272,00	38 272,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				764*	764*	764*	52,00
wartość				39 728,00	39 728,00	39 728,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				764*	764*	764*	52,00
wartość				39 728,00	39 728,00	39 728,00	

Pozycja	19	Kod zakresu	03.4220.030.02	Nazwa zakresu	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ NEUROLOGII		
Kod miejsca	24050	Nazwa miejsca			62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT	3062011
Adres miejsca							
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena				5451*	5446*	5446*	52,00
wartość				283 452,00	283 192,00	283 192,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba*cena				5446*	5446*	5446*	52,00
wartość				283 192,00	283 192,00	283 192,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba*cena				5446*	5446*	5446*	52,00
wartość				283 192,00	283 192,00	283 192,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba*cena				5446*	5446*	5446*	52,00
wartość				283 192,00	283 192,00	283 192,00	

Pozycja	20	Kod zakresu	03.4220.130.02	Nazwa zakresu	NEUROLOGIA - HOSPITALIZACJA - A48, A51		
Kod miejsca	24050	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							

	Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena	6517*	52,00	6517*	52,00	6517*	52,00
wartość	338 884,00		338 884,00		338 884,00	
	Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena	6517*	52,00	6517*	52,00	6517*	52,00
wartość	338 884,00		338 884,00		338 884,00	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena	6517*	52,00	6517*	52,00	6517*	52,00
wartość	338 884,00		338 884,00		338 884,00	
	Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena	6517*	52,00	6517*	52,00	6517*	52,00
wartość	338 884,00		338 884,00		338 884,00	

Pozycja	21	Kod zakresu	03.4600.030.02	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA	
Kod miejsca	48193	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ OKULISTYCZNY	
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT 3062011
liczba*cena	842*	52,00		Luty	837*	52,00
wartość	43 784,00			Marzec	837*	52,00
					43 524,00	
				Maj	837*	52,00
				Czerwiec	837*	52,00
					43 524,00	
				Sierpień	837*	52,00
				Wrzesień	837*	52,00
					43 524,00	
				Październik	837*	52,00
				Listopad	837*	52,00
				Grudzień	837*	52,00
					43 524,00	

Pozycja	22	Kod zakresu	03.4600.130.02	Nazwa zakresu	OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B18, B19	
Kod miejsca	48193	Nazwa miejsca			TERYT 0000000	
Adres miejsca						
liczba*cena	4622*	52,00		Luty	4620*	52,00
wartość	240 344,00			Marzec	4620*	52,00
					240 240,00	
				Maj	4620*	52,00
				Czerwiec	4620*	52,00
					240 240,00	
				Sierpień	4620*	52,00
				Wrzesień	4620*	52,00
					240 240,00	
				Październik	4620*	52,00
				Listopad	4620*	52,00
				Grudzień	4620*	52,00
					240 240,00	

Pozycja	23	Kod zakresu	03.4240.030.02	Nazwa zakresu	ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA	
Kod miejsca	24836	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ ONKOLOGICZNY	
Adres miejsca					62-510 KONIN ul. KARDYNALA S. WYSZYŃSKIEGO 1	TERYT 3062011
liczba*cena	3049*	52,00		Luty	3478*	52,00
wartość	158 548,00			Marzec	180 856,00	6298* 52,00
						327 496,00
				Maj	1155*	52,00
				Czerwiec	1155*	52,00
					60 060,00	
				Sierpień	638*	52,00
				Wrzesień	638*	52,00
					33 176,00	
				Październik	638*	52,00
				Listopad	638*	52,00
				Grudzień	638*	52,00
					33 176,00	

Pozycja	24	Kod zakresu	03.4240.930.02	Nazwa zakresu	ONKOLOGIA KLINICZNA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	
Kod miejsca	24836	Nazwa miejsca			TERYT 0000000	
Adres miejsca						
liczba*cena	645*	52,00		Luty	0*	52,00
wartość	33 540,00			Marzec	0,00	0,00
				Maj	3332*	52,00
				Czerwiec	3332*	52,00
					173 264,00	
				Sierpień	3849*	52,00
				Wrzesień	3849*	52,00
					200 148,00	
				Październik	3849*	52,00
				Listopad	3849*	52,00
				Grudzień	3849*	52,00
					200 148,00	

Pozycja	25	Kod zakresu	03.4580.030.02	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA	
Kod miejsca	48192	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT 3062011
liczba*cena	10205*	52,00		Luty	10209*	52,00
wartość	530 660,00			Marzec	530 868,00	10259* 52,00
						533 468,00
				Maj	10211*	52,00
				Czerwiec	10211*	52,00
					530 972,00	
				Sierpień	10199*	52,00
				Wrzesień	10199*	52,00
					530 348,00	
				Październik	10199*	52,00
				Listopad	10199*	52,00
				Grudzień	10199*	52,00
					530 348,00	

Pozycja	26	Kod zakresu	03.4580.930.02	Nazwa zakresu	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	
Kod miejsca	48192	Nazwa miejsca			TERYT 0000000	
Adres miejsca						
liczba*cena	0*	52,00		Luty	0*	52,00
wartość	0,00			Marzec	0,00	0,00
				Maj	11*	52,00
				Czerwiec	11*	52,00
					572,00	

	Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena	23*	52,00	23*	52,00	23*	52,00
wartość	1 196,00		1 196,00		1 196,00	
	Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena	23*	52,00	23*	52,00	23*	52,00
wartość	1 196,00		1 196,00		1 196,00	

Pozycja	27	Kod zakresu	03.4610.030.02	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	46462	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ LARYNGOLOGICZNY		
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45	TERYT	3062011
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	4105*	52,00		4446*	52,00	4441*	52,00
wartość	213 460,00			231 192,00		230 932,00	
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	4213*	52,00		4212*	52,00	4212*	52,00
wartość	219 076,00			219 024,00		219 024,00	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	4097*	52,00		4097*	52,00	4097*	52,00
wartość	213 044,00			213 044,00		213 044,00	
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	4097*	52,00		4097*	52,00	4097*	52,00
wartość	213 044,00			213 044,00		213 044,00	

Pozycja	28	Kod zakresu	03.4610.130.02	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - C05,C06,C07		
Kod miejsca	46462	Nazwa miejsca			TERYT		
Adres miejsca							0000000
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	510*	52,00		504*	52,00	504*	52,00
wartość	26 520,00			26 208,00		26 208,00	
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	504*	52,00		504*	52,00	504*	52,00
wartość	26 208,00			26 208,00		26 208,00	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	504*	52,00		504*	52,00	504*	52,00
wartość	26 208,00			26 208,00		26 208,00	
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	504*	52,00		504*	52,00	504*	52,00
wartość	26 208,00			26 208,00		26 208,00	

Pozycja	29	Kod zakresu	03.4610.930.02	Nazwa zakresu	OTORYNOLARYNGOLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Kod miejsca	46462	Nazwa miejsca			TERYT		
Adres miejsca							0000000
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	15*	52,00		0*	52,00	0*	52,00
wartość	780,00			0,00		0,00	
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	117*	52,00		118*	52,00	118*	52,00
wartość	6 084,00			6 136,00		6 136,00	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	233*	52,00		233*	52,00	233*	52,00
wartość	12 116,00			12 116,00		12 116,00	
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	233*	52,00		233*	52,00	233*	52,00
wartość	12 116,00			12 116,00		12 116,00	

Pozycja	30	Kod zakresu	03.4401.030.02	Nazwa zakresu	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA		
Kod miejsca	24765	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ DZIECIĘCY		
Adres miejsca					62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1	TERYT	3062011
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	5597*	52,00		5596*	52,00	5596*	52,00
wartość	291 044,00			290 992,00		290 992,00	
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	5596*	52,00		5596*	52,00	5596*	52,00
wartość	290 992,00			290 992,00		290 992,00	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	5596*	52,00		5596*	52,00	5596*	52,00
wartość	290 992,00			290 992,00		290 992,00	
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	5596*	52,00		5596*	52,00	5596*	52,00
wartość	290 992,00			290 992,00		290 992,00	

Pozycja	31	Kod zakresu	03.4450.050.02	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY		
Kod miejsca	24803	Nazwa miejsca			ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY		
Adres miejsca					62-510 KONIN ul. KARDYNAŁA S. WYSZYŃSKIEGO 1	TERYT	3062011
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	6735*	52,00		6729*	52,00	6729*	52,00
wartość	350 220,00			349 908,00		349 908,00	
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	6729*	52,00		6729*	52,00	6729*	52,00
wartość	349 908,00			349 908,00		349 908,00	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	6729*	52,00		6729*	52,00	6729*	52,00
wartość	349 908,00			349 908,00		349 908,00	
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	6729*	52,00		6729*	52,00	6729*	52,00
wartość	349 908,00			349 908,00		349 908,00	

Pozycja	32	Kod zakresu	03.4450.250.02	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - N01, N02, N03, N20		
Kod miejsca	24803	Nazwa miejsca			TERYT		
Adres miejsca							0000000
	Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena	6093*	52,00		6087*	52,00	5618*	52,00
wartość	316 836,00			316 524,00		292 136,00	
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	6087*	52,00		6087*	52,00	6087*	52,00
wartość	316 524,00			316 524,00		316 524,00	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	6087*	52,00		6087*	52,00	6087*	52,00
wartość	316 524,00			316 524,00		316 524,00	
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	6087*	52,00		6087*	52,00	6087*	52,00
wartość	316 524,00			316 524,00		316 524,00	

Pozycja	33	Kod zakresu	03.4450.950.02	Nazwa zakresu	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - PAKIET ONKOLOGICZNY			
Kod miejsca	24803	Nazwa miejsca						
Adres miejsca							TERYT	0000000
		Styczeń		Luty			Marzec	
liczba*cena		496* 52,00		492* 52,00			1423* 52,00	
wartość		25 792,00		25 584,00			73 996,00	
		Kwiecień		Maj			Czerwiec	
liczba*cena		492* 52,00		492* 52,00			492* 52,00	
wartość		25 584,00		25 584,00			25 584,00	
		Lipiec		Sierpień			Wrzesień	
liczba*cena		492* 52,00		492* 52,00			492* 52,00	
wartość		25 584,00		25 584,00			25 584,00	
		Październik		Listopad			Grudzień	
liczba*cena		492* 52,00		492* 52,00			492* 52,00	
wartość		25 584,00		25 584,00			25 584,00	

Pozycja	34	Kod zakresu	03.4640.030.02	Nazwa zakresu	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA ODDZIAŁ UROLOGICZNY			
Kod miejsca	46463	Nazwa miejsca						
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45		TERYT	3062011
		Styczeń		Luty			Marzec	
liczba*cena		3598* 52,00		3531* 52,00			3933* 52,00	
wartość		187 096,00		183 612,00			204 516,00	
		Kwiecień		Maj			Czerwiec	
liczba*cena		3278* 52,00		3278* 52,00			3278* 52,00	
wartość		170 456,00		170 456,00			170 456,00	
		Lipiec		Sierpień			Wrzesień	
liczba*cena		2870* 52,00		2870* 52,00			2870* 52,00	
wartość		149 240,00		149 240,00			149 240,00	
		Październik		Listopad			Grudzień	
liczba*cena		2870* 52,00		2870* 52,00			2870* 52,00	
wartość		149 240,00		149 240,00			149 240,00	

Pozycja	35	Kod zakresu	03.4640.930.02	Nazwa zakresu	UROLOGIA - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY			
Kod miejsca	46463	Nazwa miejsca						
Adres miejsca							TERYT	0000000
		Styczeń		Luty			Marzec	
liczba*cena		346* 52,00		407* 52,00			5* 52,00	
wartość		17 992,00		21 164,00			260,00	
		Kwiecień		Maj			Czerwiec	
liczba*cena		660* 52,00		660* 52,00			660* 52,00	
wartość		34 320,00		34 320,00			34 320,00	
		Lipiec		Sierpień			Wrzesień	
liczba*cena		1068* 52,00		1068* 52,00			1068* 52,00	
wartość		55 536,00		55 536,00			55 536,00	
		Październik		Listopad			Grudzień	
liczba*cena		1068* 52,00		1068* 52,00			1068* 52,00	
wartość		55 536,00		55 536,00			55 536,00	

Pozycja	36	Kod zakresu	03.3300.008.03	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY			
Kod miejsca	48196	Nazwa miejsca						
Adres miejsca					62-504 KONIN ul. SZPITALNA 45		TERYT	3062011
		Styczeń		Luty			Marzec	
liczba*cena		31* 12 402,00		28* 12 402,00			31* 12 402,00	
wartość		384 462,00		347 256,00			384 462,00	
		Kwiecień		Maj			Czerwiec	
liczba*cena		30* 12 402,00		31* 12 402,00			30* 12 402,00	
wartość		372 060,00		384 462,00			372 060,00	
		Lipiec		Sierpień			Wrzesień	
liczba*cena		31* 16 115,01		31* 16 115,01			30* 16 115,01	
wartość		499 565,31		499 565,31			483 450,30	
		Październik		Listopad			Grudzień	
liczba*cena		31* 16 115,01		30* 16 115,01			31* 16 115,01	
wartość		499 565,31		483 450,30			499 565,31	

Pozycja	37	Kod zakresu	03.0001.001.14	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM - UE			
Kod miejsca	48196	Nazwa miejsca						
Adres miejsca							TERYT	0000000
		Styczeń		Luty			Marzec	
liczba*cena		0* 1,00		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* 1,00		0* 1,00			0* 1,00	
wartość		0,00		0,00			0,00	
		Październik		Listopad			Grudzień	
liczba*cena		0* 1,00		0* 1,00			0* 1,00	
wartość		0,00		0,00			0,00	

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

Data sporządzenia:

Podpis i pieczęć Dyrektora OW

Z up. Dyrektora WÓW NFZ

(1)

Z-ca Dyrektora ds. służb Mundurowych
Krzysztof Filipowicz

Umowa nr 15-00-00032-15-33

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Koninie

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy
Łukasz Dolata