

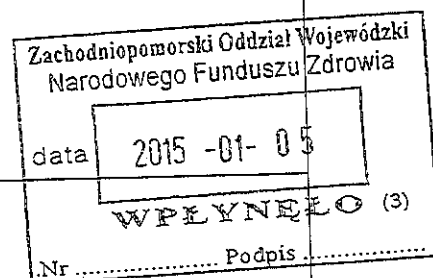
**ANEKS Nr 72**  
**DO UMOWY Nr 16-00-00742-14-12/02-01-11-118**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W RODZAJU AMBULATORYJNA OPIEKA**  
**SPECJALISTYCZNA**

zawarty w Szczecinie, dnia 30 grudnia 2014 roku, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia - Zachodniopomorskim Oddziałem Wojewódzkim w Szczecinie** z siedzibą: 71-470 Szczecin ul. Arkońska 45, reprezentowanym przez p.o. Dyrektora Oddziału – Dariusza Ruczyńskiego, zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”,

a

Oznaczenie świadczeniodawcy: Imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY</b>
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji świadczeniodawcy	<b>MARIUSZ PIETRZAK</b>
Adres siedziby	<b>71-455 SZCZECIN ARKOŃSKA 4</b>



zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

**§ 1.**

W wykonaniu porozumienia stron:

- Dotyczącego przedłużenia obowiązywania umowy do dnia **30 czerwca 2016r.** zgodnie z dyspozycją wynikającą z art. 23 ustawy z dnia 22 lipca 2014r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U.2014.1138);
- Ustalającego kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie rozliczeniowym od dnia **01 stycznia 2015r.** do dnia **31 grudnia 2015r.**, w trybie i na warunkach wynikających z dyspozycji określonej w § 32 ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 maja 2008r. (Dz.U.2008.81.484);

W związku z:

- Wejściem w życie zarządzenia nr 79/2014/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 05 grudnia 2014r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
- Oświadczeniem deklarującym przystąpienie do realizacji z dniem 01 stycznia 2015r. świadczeń w zakresie pakietu onkologicznego,

w określonej we wstępie umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. Wskazana we wstępie umowa otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 2.**

Postanowienia niniejszego aneksu wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia **01 stycznia 2015 roku**.

**§ 3.**

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

**PODPISY STRON**

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
.....*dr. n. med. Mariusz Pietrzak*.....  
Świadczeniodawca

P.O. DYREKTOR  
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Dariusz Ruczyński*  
I ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych  
.....  
Oddział Funduszu

**Załączniki:**

- Załącznik – umowa nr 16-00-00742-15-23/02-01-11-118 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

02/01/AOS/2015

UMOWA Nr 16-00-00742-15-23/02-01-11-118

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ - AMBULATORYJNA OPIEKA  
SPECJALISTYCZNA**

zawarta w Szczecinie, dnia 30 grudnia 2014 roku, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia - Zachodniopomorskim Oddziałem Wojewódzkim w Szczecinie** z siedzibą: 71-470 Szczecin, ul. Arkońska 45, reprezentowanym przez p.o. Dyrektora Oddziału Dariusza Ruczyńskiego, zwanym dalej **"Oddziałem Funduszu"**,

a

Oznaczenie świadczeniodawcy: Imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY</b>
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji świadczeniodawcy	<b>MARIUSZ PIETRZAK</b>
Adres siedziby	<b>71-455 SZCZECIN ARKOŃSKA 4</b>
Adres do korespondencji	<b>71-455 SZCZECIN ARKOŃSKA 4</b>

zwanym dalej **Świadczeniodawcą**".

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zwanych dalej „świadczeniami”, w zakresach określonych w planie rzeczowo-finansowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w szczególności w warunkach zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ustalanych na dany okres rozliczeniowy w drodze zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, wydanego na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2008.164.1027 ze zm.), zwanego dalej „warunkami zawierania umów”, z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, (Dz.U.2013.1413 ze zm.), z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z

zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 1505) w zakresie określonym w warunkach zawierania umów, oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2008. 81.484), zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

3. Świadczeniodawca obowiązany jest zapoznać z przepisami § 12 Ogólnych warunków umów wszystkie osoby, które udzielają świadczeń lub udzielają informacji świadczeniobiorcom o sposobie, trybie oraz zasadach udzielania świadczeń w jego placówce.

## **ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

### **§ 2.**

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, określone są w załączniku nr 2 – „Harmonogram - zasoby”.
4. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.
5. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w warunkach zawierania umów oraz w przepisach odrębnych.
6. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
7. Umowa zawarta między Świadczeniodawcą a podwykonawcą winna zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
8. Zaprzestanie 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, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.
10. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 8 i 9, należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach i warunkach określonych w załączniku nr 1 do zarządzenia Nr 45/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 października 2009r. w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, z późn. zm. oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.
11. Świadczeniodawca jest obowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania.
12. Świadczeniodawca realizujący diagnostykę onkologiczną ma obowiązek umieszczenia na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia, w miejscu ogólnie dostępnym, tablicy ze znakiem graficznym realizatora świadczeń na rzecz pacjentów posiadających kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego, według wzoru określonego w załączniku nr 9 do warunków zawierania umów.
13. Tablica, o której mowa w ust. 12 umieszczana jest w bezpośrednim sąsiedztwie ze znakiem graficznym Funduszu.

### § 3.

Świadczeniodawca jest obowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

## WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

### § 4.

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **01.01.2015r.** do dnia **31.12.2015r.** wynosi maksymalnie: **11 911 736,74 zł** (słownie: **jedenaste mln dziewięćset jedenaste tys siedemset trzydzieści sześć zł siedemdziesiąt cztery gr**).
2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
3. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy: Dane posiadacza rachunku bankowego: **SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY, 71-455, SZCZECIN, ARKOŃSKA 4;**  
Nr: **40102047950000910203023025.**
4. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3, 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 4 do umowy.
5. W załączniku nr 1 do umowy, w zakresie położnictwa i ginekologii wyodrębnia się dla skojarzonego zakresu świadczeń kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację świadczeń o kodzie: 5.05.00.0000060, wyszczególnionych w Katalogu specjalistycznych świadczeń odrębnych, stanowiącym załącznik nr 5b część 1 do warunków zawierania umów, wykonywanych w poradniach realizujących świadczenia z zakresu położnictwa i ginekologii.
6. W załączniku nr 1 do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:
  - a) nefrologii oraz nefrologii dla dzieci, wyodrębnia się dla każdego skojarzonego zakresu świadczeń kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację świadczeń o kodzie: 5.05.00.0000064 oraz 5.05.00.0000079, wyszczególnionych w Katalogu specjalistycznych świadczeń odrębnych, stanowiącym załącznik nr 5b część 1 do warunków zawierania umów,
  - b)
    - gastroenterologii,
    - położnictwa i ginekologii,
    - chirurgii ogólnej,
    - chirurgii dziecięcej,
    - proktologii,
    - chirurgii onkologicznej,
    - ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
    - ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci,
    - okulistyki,
    - otolaryngologii,
    - chirurgii szczękowo-twarzowej,
    - urologii
- wyodrębnia się dla każdego skojarzonego zakresu świadczeń kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację grup świadczeń o kodzie rozpoczynającym się na literę Z, wyszczególnionych w Katalogu ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych, stanowiącym załącznik nr 5a do warunków zawierania umów.
7. W załączniku nr 1 do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:

- endokrynologii,
- endokrynologii dla dzieci,
- gastroenterologii,
- gastroenterologii dla dzieci,
- hepatologii,
- hematologii,
- onkologii i hematologii dziecięcej,
- nefrologii,
- nefrologii dla dzieci,
- dermatologii i wenerologii,
- neurologii,
- neurologii dziecięcej,
- onkologii,
- gruźlicy i chorób płuc,
- gruźlicy i chorób płuc dla dzieci,
- położnictwa i ginekologii,
- ginekologii dla dziewcząt,
- chirurgii ogólnej,
- chirurgii dziecięcej,
- proktologii,
- chirurgii klatki piersiowej,
- chirurgii onkologicznej,
- chirurgii onkologicznej dla dzieci,
- neurochirurgii,
- neurochirurgii dla dzieci,
- okulistyki,
- okulistyki dla dzieci,
- otolaryngologii,
- otolaryngologii dziecięcej,
- audiologii i foniatrii
- chirurgii szczękowo-twarzowej,
- urologii,
- urologii dziecięcej

- wyodrębnia się dla każdego skojarzonego zakresu świadczeń kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację diagnostyki onkologicznej w ramach Katalogu diagnostycznych pakietów onkologicznych, stanowiącego załącznik nr 5c do warunków zawierania umów.

8. W załączniku nr 1 do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:

- chorób metabolicznych
- alergologii
- alergologii dla dzieci
- diabetologii
- diabetologii dla dzieci
- endokrynologii
- endokrynologii dla dzieci
- gastroenterologii
- gastroenterologii dla dzieci
- hepatologii
- geriatrici
- hematologii
- onkologii i hematologii dziecięcej
- immunologii
- kardiologii
- kardiologii dziecięcej
- leczenia chorób naczyń
- nefrologii
- nefrologii dla dzieci
- toksykologii
- dermatologii i wenerologii
- genetyki
- neurologii
- neurologii dziecięcej
- leczenia bólu
- onkologii
- gruźlicy i chorób płuc
- gruźlicy i chorób płuc dla dzieci
- reumatologii
- reumatologii dla dzieci
- chorób zakaźnych

- chorób zakaźnych dla dzieci
- leczenia AIDS
- neonatologii
- leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży
- leczenia osteoporozy
- audiologii i foniatrii
- leczenia mukowiscydozy
- rzadkich wrodzonych wad metabolizmu u dzieci

- wyodrębnia się dla każdego skojarzonego zakresu świadczeń na rzecz pacjentów pierwszorazowych kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację grup świadczeń o kodzie rozpoczynającym się oznaczeniem W4 lub W5 w ramach Katalogu ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych, stanowiącego załącznik nr 5a do warunków zawierania umów.

9. W przypadku, gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w ust. 5 i 7, przekroczy określoną dla nich kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy, na wniosek Świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło to przekroczenie – odpowiedniemu zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwoty zobowiązań w skojarzonych zakresach świadczeń oraz odpowiednio kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy.
10. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
11. W przypadku, o którym mowa w § 15 ust. 14 do warunków zawierania umów, poziom finansowania świadczeń wykonanych z opóźnieniem ulega obniżeniu do 70% wartości jednostkowej świadczeń określonych w załączniku nr 5c do zarządzenia.
12. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, wypełnia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikające z postanowień art. 10f ustawy z dnia 22 lipca 2006r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz.U.2006.149.1076 ze zm.).
13. Rachunki z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przesłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia lub System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki - w przypadku świadczeń rozliczanych za pośrednictwem tej aplikacji, zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności rachunku.

#### **§ 5.**

Świadczeniodawca jest obowiązany do sprawozdawania w raporcie statystycznym w szczególności następujących danych:

- 1) rozpoznań według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja Dziesiąta (ICD-10);
  - 2) procedur medycznych według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych (ICD-9)
- w wersjach wskazanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na dany okres sprawozdawczy.

#### **KARY UMOWNE**

#### **§ 6.**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu 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 wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.), finansowanych w całości lub w części przez Narodowy Fundusz Zdrowia, osobom nieuprawnionym lub w

przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu 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-WUŚ w celu zapewnienia możliwości realizacji uprawnień świadczeniobiorców wynikających z art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 1% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
5. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 - 4, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

#### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

##### § 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01 stycznia 2011 roku** do dnia **30 czerwca 2016 roku**.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

##### § 8.

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

##### § 9.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Ogólnych warunków umów, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych w zakresie określonym w warunkach zawierania umów.

##### § 10.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

##### § 11.

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 – Wzór wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego.

p.o. **DYREKTOR**  
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*Dariusz Ruczyński*  
Zast. Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych

Oddział Funduszu

#### PODPISY STRON

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego

*dr n. med. Mariusz Pietrzak*

Świadczeniodawca



PLAN RZECZOWO FINANSOWY za nr 1 do umowy nr 16-00-00742-15-23 (02-01-11-118)		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego	
rodzaj świadczeń: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA		16-00-00742-15-23 OW NFZ	
wersja: 00		160000742	
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ		SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY	
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych			

Okres rozliczeniowy od 2015-01-01 do 2015-12-31								
Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udziel. świadczeń	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz.(zł)	Wartość (zł)
1		02.1050.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII	13778	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 513,0000	8,77	57 119,01
2		02.1050.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02	13778	PUNKT ROZLICZENIOWY	601,0000	8,77	5 270,77
3		02.1050.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	13778	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 628,0000	8,77	14 277,56
4		02.1222.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA BÓLU	13811	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 544,0000	8,01	12 367,44
5		02.1640.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII	20709	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 310,0000	8,98	92 583,80
6		02.1640.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02	20709	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 956,0000	8,98	107 364,88
7		02.1640.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	20709	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 146,0000	8,98	10 291,08
8		02.1020.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII	20704	PUNKT ROZLICZENIOWY	41 968,0000	8,77	368 059,36
9		02.1616.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII	20754	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 314,0000	8,01	34 555,14
10		02.1100.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	23209	PUNKT ROZLICZENIOWY	188 032,0000	9,13	1 716 732,16
11		02.1600.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	15920	PUNKT ROZLICZENIOWY	106 157,0000	8,57	909 765,49
12		02.1600.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	15920	PUNKT ROZLICZENIOWY	63 617,0000	8,57	545 197,69
13		02.1600.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	15920	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 166,0000	8,57	18 562,62
14		02.1650.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE TRANSPLANTOLOGII	13810	PUNKT ROZLICZENIOWY	90 287,0000	8,98	810 777,26
15		02.1340.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAŻNYCH	13792	PUNKT ROZLICZENIOWY	28 533,0000	9,79	279 338,07
16		02.1030.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII	20705	PUNKT ROZLICZENIOWY	199 103,0000	9,79	1 949 218,37
17		02.1030.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	20705	PUNKT ROZLICZENIOWY	28 443,0000	9,79	278 456,97
18		02.1120.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA CHOROBY NACZYŃ	13796	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 584,0000	8,57	90 704,88
19		02.1010.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII	22929	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 173,0000	8,98	55 433,54
20		02.1200.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	20707	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 491,0000	8,01	100 052,91
21		02.1200.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	20707	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 123,0000	8,01	25 015,23
22		02.1280.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII	20703	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 495,0000	8,98	40 365,10
23		02.1610.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII	20708	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 485,0000	8,57	89 856,45
24		02.1610.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02	20708	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 578,0000	8,57	64 943,46
25		02.1610.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	20708	PUNKT ROZLICZENIOWY	552,0000	8,57	4 730,64
26		02.1500.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	13795	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 692,0000	8,57	74 490,44
27		02.1500.101.02	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	13795	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 623,0000	8,57	91 039,11
28		02.1500.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	13795	PUNKT ROZLICZENIOWY	966,0000	8,57	8 278,62
29		02.1220.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	20752	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 390,0000	8,57	106 182,30
30		02.1220.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	20752	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 097,0000	8,57	26 541,29
31		02.1056.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII	20710	PUNKT ROZLICZENIOWY	64 410,0000	9,79	630 573,90
32		02.1056.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	20710	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 202,0000	9,79	90 087,58
33		02.1570.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII	13797	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 571,0000	8,57	73 453,47
34		02.1570.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	13797	PUNKT ROZLICZENIOWY	952,0000	8,57	8 158,64
35		02.1130.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII	20706	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 770,0000	8,98	87 734,60
36		02.1130.101.02	KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPU I MONITOROWANIE ZAKWALIFIKOWANYCH-ZAKRES SKOJARZONY DO ZAKRESU NEFROLOGII 02.1130.001.02	20706	PUNKT ROZLICZENIOWY	592,0000	8,98	5 316,16
37		02.1130.301.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	20706	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 396,0000	8,98	12 536,08
38		02.1101.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII DZIECIĘCEJ	13787	PUNKT ROZLICZENIOWY	22 938,0000	9,13	209 423,94
39		02.1008.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY METABOLICZNYCH	13779	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 310,0000	8,98	11 763,80
40		02.1060.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII	13785	PUNKT ROZLICZENIOWY	897,0000	8,01	7 184,97
41		02.1342.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA AIDS	13794	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 162,0000	9,79	40 745,98
42		02.1341.001.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	27712	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 719,0000	9,79	46 199,01
43		02.1050.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	13778	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 142,0000	8,77	71 405,34
44		02.1222.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA BÓLU-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	13811	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 315,0000	8,01	18 543,15
45		02.1020.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	20704	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 492,0000	8,77	92 014,84
46		02.1100.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	23209	PUNKT ROZLICZENIOWY	80 585,0000	9,13	735 741,05
47		02.1340.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAŻNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	13792	PUNKT ROZLICZENIOWY	28 533,0000	9,79	279 338,07
48		02.1030.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	20705	PUNKT ROZLICZENIOWY	56 887,0000	9,79	556 923,73
49		02.1120.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA CHOROBY NACZYŃ-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	13796	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 056,0000	8,57	60 469,92
50		02.1010.401.02	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII-ŚWIADCZENIA	22929	PUNKT	4 116,0000	8,98	36 961,68

			PIERWSZORAZOWE						
51		02.1200.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII- SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	20707	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 614,0000	8,01	125 068,14	
52		02.1280.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	20703	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 023,0000	8,98	27 146,54	
53		02.1220.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	20752	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 487,0000	8,57	132 723,59	
54		02.1056.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	20710	PUNKT ROZLICZENIOWY	18 403,0000	9,79	180 165,37	
55		02.1150.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEPROLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	20706	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 791,0000	8,98	25 063,18	
56		02.1101.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII DZIECIĘCEJ-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	13787	PUNKT ROZLICZENIOWY	22 938,0000	9,13	209 423,94	
57		02.1008.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB METABOLICZNYCH- SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	13779	PUNKT ROZLICZENIOWY	874,0000	8,98	7 848,52	
58		02.1060.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	13785	PUNKT ROZLICZENIOWY	897,0000	8,01	7 184,97	
59		02.1342.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA AIDS-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	13794	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 774,0000	9,79	27 157,46	
60		02.1341.401.02	SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI- SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	27712	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 012,0000	9,79	107 807,48	
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								11 911 736,74	

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	992 403,88	Luty	992 403,88	Marzec	992 403,88	Kwiecień	992 403,88
	Maj	992 403,88	Czerwiec	992 403,88	Lipiec	992 403,88	Sierpień	992 403,88
	Wrzesień	992 403,88	Październik	992 403,88	Listopad	992 403,88	Grudzień	995 294,06

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja	1	Kod zakresu	02.1050.001.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII- PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA			
Kod miejsca	13778	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT		3262011
Adres miejsca								
		Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena		542* 8,77		542* 8,77		542* 8,77		
wartość		4 753,34		4 753,34		4 753,34		
		Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena		542* 8,77		542* 8,77		542* 8,77		
wartość		4 753,34		4 753,34		4 753,34		
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena		542* 8,77		542* 8,77		542* 8,77		
wartość		4 753,34		4 753,34		4 753,34		
		Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena		542* 8,77		542* 8,77		551* 8,77		
wartość		4 753,34		4 753,34		4 832,27		

Pozycja	2	Kod zakresu	02.1050.101.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02			
Kod miejsca	13778	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT		0000000
		Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena		50* 8,77		50* 8,77		50* 8,77		
wartość		438,50		438,50		438,50		
		Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena		50* 8,77		50* 8,77		50* 8,77		
wartość		438,50		438,50		438,50		
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena		50* 8,77		50* 8,77		50* 8,77		
wartość		438,50		438,50		438,50		
		Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena		50* 8,77		50* 8,77		51* 8,77		
wartość		438,50		438,50		447,22		

Pozycja	3	Kod zakresu	02.1050.301.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	13778	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT		0000000
		Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena		135* 8,77		135* 8,77		135* 8,77		
wartość		1 183,95		1 183,95		1 183,95		
		Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena		135* 8,77		135* 8,77		135* 8,77		
wartość		1 183,95		1 183,95		1 183,95		
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena		135* 8,77		135* 8,77		135* 8,77		
wartość		1 183,95		1 183,95		1 183,95		
		Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena		135* 8,77		135* 8,77		143* 8,77		
wartość		1 183,95		1 183,95		1 254,11		

Pozycja	4	Kod zakresu	02.1222.001.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA BÓLU PORADNIA LECZENIA BÓLU			
Kod miejsca	13811	Nazwa miejsca						
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT		3262011
		Styczeń		Luty		Marzec		
liczba*cena		128* 8,01		128* 8,01		128* 8,01		
wartość		1 025,28		1 025,28		1 025,28		
		Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena		128* 8,01		128* 8,01		128* 8,01		
wartość		1 025,28		1 025,28		1 025,28		
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena		128* 8,01		128* 8,01		128* 8,01		
wartość		1 025,28		1 025,28		1 025,28		
		Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena		128* 8,01		128* 8,01		136* 8,01		
wartość		1 025,28		1 025,28		1 089,36		

Pozycja	5	Kod zakresu	02.1640.001.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII PORADNIA UROLOGICZNA			
Kod miejsca	20709	Nazwa miejsca						
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT		3262011

			Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena		859*	8,98		859*	8,98	859* 8,98
wartość			7 713,82			7 713,82	7 713,82
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		859*	8,98		859*	8,98	859* 8,98
wartość			7 713,82			7 713,82	7 713,82
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		859*	8,98		859*	8,98	859* 8,98
wartość			7 713,82			7 713,82	7 713,82
			Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		859*	8,98		859*	8,98	861* 8,98
wartość			7 713,82			7 713,82	7 731,78

Pozycja	6	Kod zakresu	02.1640.101.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02		
Kod miejsca	20709	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
			Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena		996*	8,98		996*	8,98	996* 8,98
wartość			8 944,08			8 944,08	8 944,08
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		996*	8,98		996*	8,98	996* 8,98
wartość			8 944,08			8 944,08	8 944,08
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		996*	8,98		996*	8,98	996* 8,98
wartość			8 944,08			8 944,08	8 944,08
			Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		996*	8,98		996*	8,98	1000* 8,98
wartość			8 944,08			8 944,08	8 980,00

Pozycja	7	Kod zakresu	02.1640.301.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	20709	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
			Styczeń		Luty		Marzec
a*cena		95*	8,98		95*	8,98	95* 8,98
artość			853,10			853,10	853,10
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		95*	8,98		95*	8,98	95* 8,98
wartość			853,10			853,10	853,10
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		95*	8,98		95*	8,98	95* 8,98
wartość			853,10			853,10	853,10
			Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		95*	8,98		95*	8,98	101* 8,98
wartość			853,10			853,10	906,98

Pozycja	8	Kod zakresu	02.1020.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII		
Kod miejsca	20704	Nazwa miejsca			PORADNIA DIABETOLOGICZNA		
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011
			Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena		3497*	8,77		3497*	8,77	3497* 8,77
wartość			30 668,69			30 668,69	30 668,69
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		3497*	8,77		3497*	8,77	3497* 8,77
wartość			30 668,69			30 668,69	30 668,69
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		3497*	8,77		3497*	8,77	3497* 8,77
wartość			30 668,69			30 668,69	30 668,69
			Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		3497*	8,77		3497*	8,77	3501* 8,77
wartość			30 668,69			30 668,69	30 703,77

Pozycja	9	Kod zakresu	02.1616.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII		
Kod miejsca	20754	Nazwa miejsca			PORADNIA LOGOPEDYCZNA		
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011
			Styczeń		Luty		Marzec
*cena		359*	8,01		359*	8,01	359* 8,01
wartość			2 875,59			2 875,59	2 875,59
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		359*	8,01		359*	8,01	359* 8,01
wartość			2 875,59			2 875,59	2 875,59
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		359*	8,01		359*	8,01	359* 8,01
wartość			2 875,59			2 875,59	2 875,59
			Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		359*	8,01		359*	8,01	365* 8,01
wartość			2 875,59			2 875,59	2 923,65

Pozycja	10	Kod zakresu	02.1100.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII		
Kod miejsca	23209	Nazwa miejsca			PORADNIA KARDIOLOGICZNA ZABURZEN RYTMU I KONTROLI STYMULATORÓW SERCA		
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011
			Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena		15669*	9,13		15669*	9,13	15669* 9,13
wartość			143 057,97			143 057,97	143 057,97
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		15669*	9,13		15669*	9,13	15669* 9,13
wartość			143 057,97			143 057,97	143 057,97
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		15669*	9,13		15669*	9,13	15669* 9,13
wartość			143 057,97			143 057,97	143 057,97
			Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		15669*	9,13		15669*	9,13	15673* 9,13
wartość			143 057,97			143 057,97	143 094,49

Pozycja	11	Kod zakresu	02.1600.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI		
Kod miejsca	15920	Nazwa miejsca			PORADNIA OKULISTYCZNA		
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011
			Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena		8846*	8,57		8846*	8,57	8846* 8,57
wartość			75 810,22			75 810,22	75 810,22
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		8846*	8,57		8846*	8,57	8846* 8,57

wartość		75 810,22		75 810,22		75 810,22
liczba*cena	Lipiec	8846* 8,57		Sierpień	8846* 8,57	Wrzesień
wartość		75 810,22			75 810,22	8846* 8,57
liczba*cena	Październik	8846* 8,57		Listopad	8846* 8,57	Grudzień
wartość		75 810,22			75 810,22	8851* 8,57
						75 853,07

Pozycja	12	Kod zakresu	02.1600.101.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	
Kod miejsca	15920	Nazwa miejsca				
Adres miejsca						
					TERYT	0000000
liczba*cena	Styczeń	5301* 8,57		Luty	5301* 8,57	Marzec
wartość		45 429,57			45 429,57	5301* 8,57
liczba*cena	Kwiecień	5301* 8,57		Maj	5301* 8,57	Czerwiec
wartość		45 429,57			45 429,57	5301* 8,57
liczba*cena	Lipiec	5301* 8,57		Sierpień	5301* 8,57	Wrzesień
wartość		45 429,57			45 429,57	5301* 8,57
liczba*cena	Październik	5301* 8,57		Listopad	5301* 8,57	Grudzień
wartość		45 429,57			5306* 8,57	45 472,42

Pozycja	13	Kod zakresu	02.1600.301.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Kod miejsca	15920	Nazwa miejsca				
Adres miejsca						
					TERYT	0000000
liczba*cena	Styczeń	180* 8,57		Luty	180* 8,57	Marzec
wartość		1 542,60			1 542,60	180* 8,57
liczba*cena	Kwiecień	180* 8,57		Maj	180* 8,57	Czerwiec
wartość		1 542,60			1 542,60	180* 8,57
liczba*cena	Lipiec	180* 8,57		Sierpień	180* 8,57	Wrzesień
wartość		1 542,60			1 542,60	180* 8,5
liczba*cena	Październik	180* 8,57		Listopad	180* 8,57	Grudzień
wartość		1 542,60			186* 8,57	1 594,02

Pozycja	14	Kod zakresu	02.1650.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE TRANSPLANTOLOGII	
Kod miejsca	13810	Nazwa miejsca			PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	
Adres miejsca				71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011
					Marzec	
liczba*cena	Styczeń	7523* 8,98		Luty	7523* 8,98	7523* 8,98
wartość		67 556,54			67 556,54	67 556,54
liczba*cena	Kwiecień	7523* 8,98		Maj	7523* 8,98	Czerwiec
wartość		67 556,54			7523* 8,98	7523* 8,98
liczba*cena	Lipiec	7523* 8,98		Sierpień	7523* 8,98	Wrzesień
wartość		67 556,54			7523* 8,98	7523* 8,98
liczba*cena	Październik	7523* 8,98		Listopad	7523* 8,98	Grudzień
wartość		67 556,54			7534* 8,98	67 655,32

Pozycja	15	Kod zakresu	02.1340.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAZNYCH	
Kod miejsca	13792	Nazwa miejsca			PORADNIA CHOROBY ZAKAZNYCH I CHOROBY TROPIKALNYCH	
Adres miejsca				71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011
					Marzec	
liczba*cena	Styczeń	2377* 9,79		Luty	2377* 9,79	2377* 9,79
wartość		23 270,83			23 270,83	23 270,83
liczba*cena	Kwiecień	2377* 9,79		Maj	2377* 9,79	Czerwiec
wartość		23 270,83			23 270,83	2377* 9,79
liczba*cena	Lipiec	2377* 9,79		Sierpień	2377* 9,79	Wrzesień
wartość		23 270,83			23 270,83	2377* 9,79
liczba*cena	Październik	2377* 9,79		Listopad	2377* 9,79	Grudzień
wartość		23 270,83			2386* 9,79	23 358,94

Pozycja	16	Kod zakresu	02.1030.001.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII	
Kod miejsca	20705	Nazwa miejsca			PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	
Adres miejsca				71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT	3262011
					Marzec	
liczba*cena	Styczeń	16591* 9,79		Luty	16591* 9,79	16591* 9,79
wartość		162 425,89			162 425,89	162 425,89
liczba*cena	Kwiecień	16591* 9,79		Maj	16591* 9,79	Czerwiec
wartość		162 425,89			162 425,89	16591* 9,79
liczba*cena	Lipiec	16591* 9,79		Sierpień	16591* 9,79	Wrzesień
wartość		162 425,89			162 425,89	16591* 9,79
liczba*cena	Październik	16591* 9,79		Listopad	16591* 9,79	Grudzień
wartość		162 425,89			16602* 9,79	162 533,58

Pozycja	17	Kod zakresu	02.1030.301.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Kod miejsca	20705	Nazwa miejsca				
Adres miejsca					TERYT	0000000
					Marzec	
liczba*cena	Styczeń	2370* 9,79		Luty	2370* 9,79	2370* 9,79
wartość		23 202,30			23 202,30	23 202,30
liczba*cena	Kwiecień	2370* 9,79		Maj	2370* 9,79	Czerwiec
wartość		23 202,30			23 202,30	2370* 9,79
liczba*cena	Lipiec	2370* 9,79		Sierpień	2370* 9,79	Wrzesień
wartość		23 202,30			23 202,30	2370* 9,79
liczba*cena	Październik	2370* 9,79		Listopad	2370* 9,79	Grudzień
wartość		23 202,30				23 202,30

liczba*cena	2370*	9,79	2370*	9,79	2373*	9,79
wartość		23 202,30		23 202,30		23 231,67
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA CHOROŃ NACZYŃ						
Pozycja	18	Kod zakresu	02.1120.001.02	Nazwa zakresu	PORADNIA CHIRURGII NACZYŃNIOWEJ	
Kod miejsca	13796	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena			882* 8,57	882* 8,57		882* 8,57
wartość			7 558,74	7 558,74		7 558,74
					Czerwiec	
liczba*cena			882* 8,57	882* 8,57		882* 8,57
wartość			7 558,74	7 558,74		7 558,74
					Wrzesień	
liczba*cena			882* 8,57	882* 8,57		882* 8,57
wartość			7 558,74	7 558,74		7 558,74
					Grudzień	
liczba*cena			882* 8,57	882* 8,57		882* 8,57
wartość			7 558,74	7 558,74		7 558,74
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII						
Pozycja	19	Kod zakresu	02.1010.001.02	Nazwa zakresu	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	
Kod miejsca	22929	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena			514* 8,98	514* 8,98		514* 8,98
wartość			4 615,72	4 615,72		4 615,72
					Czerwiec	
liczba*cena			514* 8,98	514* 8,98		514* 8,98
wartość			4 615,72	4 615,72		4 615,72
					Wrzesień	
liczba*cena			514* 8,98	514* 8,98		514* 8,98
wartość			4 615,72	4 615,72		4 615,72
					Grudzień	
liczba*cena			514* 8,98	514* 8,98		519* 8,98
wartość			4 615,72	4 615,72		4 660,62
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII						
Pozycja	20	Kod zakresu	02.1200.001.02	Nazwa zakresu	PORADNIA DERMATOLOGICZNA Z PRACOWNIA DERMATOCYRURGII	
Kod miejsca	20707	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena			1040* 8,01	1040* 8,01		1040* 8,01
wartość			8 330,40	8 330,40		8 330,40
					Czerwiec	
liczba*cena			1040* 8,01	1040* 8,01		1040* 8,01
wartość			8 330,40	8 330,40		8 330,40
					Wrzesień	
liczba*cena			1040* 8,01	1040* 8,01		1040* 8,01
wartość			8 330,40	8 330,40		8 330,40
					Grudzień	
liczba*cena			1040* 8,01	1040* 8,01		1051* 8,01
wartość			8 330,40	8 330,40		8 418,51
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA						
Pozycja	21	Kod zakresu	02.1200.301.02	Nazwa zakresu	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	
Kod miejsca	20707	Nazwa miejsca				TERYT 0000000
Adres miejsca						
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena			260* 8,01	260* 8,01		260* 8,01
wartość			2 082,60	2 082,60		2 082,60
					Czerwiec	
liczba*cena			260* 8,01	260* 8,01		260* 8,01
wartość			2 082,60	2 082,60		2 082,60
					Wrzesień	
liczba*cena			260* 8,01	260* 8,01		260* 8,01
wartość			2 082,60	2 082,60		2 082,60
					Grudzień	
liczba*cena			260* 8,01	260* 8,01		263* 8,01
wartość			2 082,60	2 082,60		2 106,63
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII						
Pozycja	22	Kod zakresu	02.1280.001.02	Nazwa zakresu	PORADNIA REUMATOLOGICZNA	
Kod miejsca	20703	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. BRONIEWSKIEGO 22	TERYT 3262011
Adres miejsca						
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena			374* 8,98	374* 8,98		374* 8,98
wartość			3 358,52	3 358,52		3 358,52
					Czerwiec	
liczba*cena			374* 8,98	374* 8,98		374* 8,98
wartość			3 358,52	3 358,52		3 358,52
					Wrzesień	
liczba*cena			374* 8,98	374* 8,98		374* 8,98
wartość			3 358,52	3 358,52		3 358,52
					Grudzień	
liczba*cena			374* 8,98	374* 8,98		381* 8,98
wartość			3 358,52	3 358,52		3 421,38
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII						
Pozycja	23	Kod zakresu	02.1610.001.02	Nazwa zakresu	PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA	
Kod miejsca	20708	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	TERYT 3262011
Adres miejsca						
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba*cena			873* 8,57	873* 8,57		873* 8,57
wartość			7 481,61	7 481,61		7 481,61
					Czerwiec	
liczba*cena			873* 8,57	873* 8,57		873* 8,57
wartość			7 481,61	7 481,61		7 481,61
					Wrzesień	
liczba*cena			873* 8,57	873* 8,57		873* 8,57
wartość			7 481,61	7 481,61		7 481,61
					Grudzień	
liczba*cena			873* 8,57	873* 8,57		882* 8,57
wartość			7 481,61	7 481,61		7 558,74
ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02						
Pozycja	24	Kod zakresu	02.1610.101.02	Nazwa zakresu		
Kod miejsca	20708	Nazwa miejsca				



liczba*cena	258*	8,57	258*	8,57	258*	8,57
wartość	2 211,06		2 211,06		2 211,06	
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena	258*	8,57	258*	8,57	258*	8,57
wartość	2 211,06		2 211,06		2 211,06	
	Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena	258*	8,57	258*	8,57	259*	8,57
wartość	2 211,06		2 211,06		2 219,63	

wartość						ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII	
Pozycja	31	Kod zakresu	02.1056.001.02	Nazwa zakresu	PORADNIA HEPATOLOGICZNA		
Kod miejsca	20710	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. BRONIEWSKIEGO 12		TERYT 3262011
Adres miejsca							
Styczeń				Luty		Marzec	
liczba*cena	5367* 9,79			5367* 9,79		5367* 9,79	
wartość	52 542,93			52 542,93		52 542,93	
Kwiecień				Maj		Czerwiec	
liczba*cena	5367* 9,79			5367* 9,79		5367* 9,79	
wartość	52 542,93			52 542,93		52 542,93	
Lipiec				Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena	5367* 9,79			5367* 9,79		5367* 9,79	
wartość	52 542,93			52 542,93		52 542,93	
Październik				Listopad		Grudzień	
liczba*cena	5367* 9,79			5367* 9,79		5373* 9,79	
wartość	52 542,93			52 542,93		52 601,67	

wartość						ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA				
Pozycja	32	Kod zakresu	02.1056.301.02	Nazwa zakresu						
Kod miejsca	20710	Nazwa miejsca								
Adres miejsca						TERYT		0000000		
	Styczeń				Luty		Marzec			
liczba*cena	766* 9,79				766* 9,79		766* 9,79			
wartość	7 499,14				7 499,14		7 499,14			
	Kwiecień				Maj		Czerwiec			
liczba*cena	766* 9,79				766* 9,79		766* 9,79			
wartość	7 499,14				7 499,14		7 499,14			
	Lipiec				Sierpień		Wrzesień			
liczba*cena	766* 9,79				766* 9,79		766* 9,79			
wartość	7 499,14				7 499,14		7 499,14			
	Październik				Listopad		Grudzień			
liczba*cena	766* 9,79				766* 9,79		776* 9,79			
wartość	7 499,14				7 499,14		7 597,04			

wartość						ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII	
Pozycja	33	Kod zakresu	02.1570.001.02	Nazwa zakresu	PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA		
Kod miejsca	13797	Nazwa miejsca			71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4		
Adres miejsca					TERYT	3262011	
Styczeń				Luty	Marzec		
liczba*cena			714* 8,57	714* 8,57			714* 8,57
wartość			6 118,98	6 118,98			6 118,98
Kwiecień				Maj	Czerwiec		
liczba*cena			714* 8,57	714* 8,57			714* 8,57
wartość			6 118,98	6 118,98			6 118,98
Lipiec				Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena			714* 8,57	714* 8,57			714* 8,57
wartość			6 118,98	6 118,98			6 118,98
Październik				Listopad	Grudzień		
liczba*cena			714* 8,57	714* 8,57			717* 8,57
wartość			6 118,98	6 118,98			6 144,69

wartość		02.1570.301.02		ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Pozycja	34	Kod zakresu	02.1570.301.02	Nazwa zakresu	
Kod miejsca	13797	Nazwa miejsca			
Adres miejsca					
		Styczeń		Luty	TERYT
					Marzec
liczba*cena		79* 8,57		79* 8,57	79* 8,57
wartość		677,03		677,03	677,03
		Kwiecień		Maj	Czerwiec
liczba*cena		79* 8,57		79* 8,57	79* 8,57
wartość		677,03		677,03	677,03
		Lipiec		Sierpień	Wrzesień
liczba*cena		79* 8,57		79* 8,57	79* 8,57
wartość		677,03		677,03	677,03
		Październik		Listopad	Grudzień
liczba*cena		79* 8,57		79* 8,57	83* 8,57
wartość		677,03		677,03	711,31

wartosc		ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII					
Pozycja	35	Kod zakresu	02.1130.001.02	Nazwa zakresu	PORADNIA NEFROLOGICZNA		
Kod miejsca	20706	Nazwa miejsca	71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4			TERYT	3262011
Adres miejsca					Marzec		
	Styczeń		Luty				
liczba*cena	814* 8,98		814* 8,98		814* 8,98		
wartość	7 309,72		7 309,72		7 309,72		
	Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba*cena	814* 8,98		814* 8,98		814* 8,98		
wartość	7 309,72		7 309,72		7 309,72		
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba*cena	814* 8,98		814* 8,98		814* 8,98		
wartość	7 309,72		7 309,72		7 309,72		
	Październik		Listopad		Grudzień		
liczba*cena	814* 8,98		814* 8,98		816* 8,98		
wartość	7 309,72		7 309,72		7 327,68		

wartosc							
Pozycja	36	Kod zakresu	02.1130.101.02	Nazwa zakresu	KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPU I MONITOROWANIE ZAKWALIFIKOWANYCH- ZAKRES SKOJARZONY DO ZAKRESU NEFROLOGII 02.1130.001.02		
Kod miejsca	20706	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
Styczeń				Luty	Marzec		
liczba*cena	49* 8,98		49* 8,98		49* 8,98		
wartość	440,02		440,02		440,02		
Kwiecień				Maj	Czerwiec		
liczba*cena	49* 8,98		49* 8,98		49* 8,98		
wartość	440,02		440,02		440,02		
Lipiec				Sierpień	Wrzesień		
liczba*cena	49* 8,98		49* 8,98		49* 8,98		
Strona 7 z 12							

wartość		440,02		440,02		440,02
liczba*cena	Październik			Listopad		Grudzień
wartość	49* 8,98			49* 8,98		53* 8,98
	440,02			440,02		475,94

Pozycja	37	Kod zakresu	02.1130.301.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Kod miejsca	20706	Nazwa miejsca				
Adres miejsca						
		Styczeń		Luty		TERYT
						Marzec
liczba*cena		116* 8,98		116* 8,98		116* 8,98
wartość		1 041,68		1 041,68		1 041,68
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		116* 8,98		116* 8,98		116* 8,98
wartość		1 041,68		1 041,68		1 041,68
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		116* 8,98		116* 8,98		116* 8,98
wartość		1 041,68		1 041,68		1 041,68
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		116* 8,98		116* 8,98		120* 8,98
wartość		1 041,68		1 041,68		1 077,60

Pozycja	38	Kod zakresu	02.1101.001.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII DZIECIECZEJ	
Kod miejsca	13787	Nazwa miejsca			PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI	
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	
		Styczeń		Luty		TERYT
						Marzec
liczba*cena		1911* 9,13		1911* 9,13		1911* 9,13
wartość		17 447,43		17 447,43		17 447,43
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		1911* 9,13		1911* 9,13		1911* 9,13
wartość		17 447,43		17 447,43		17 447,43
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		1911* 9,13		1911* 9,13		1911* 9,13
wartość		17 447,43		17 447,43		17 447,43
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		1911* 9,13		1911* 9,13		1917* 9,13
wartość		17 447,43		17 447,43		17 502,21

Pozycja	39	Kod zakresu	02.1008.001.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY METABOLICZNYCH	
Kod miejsca	13779	Nazwa miejsca			PORADNIA CHOROBY METABOLICZNYCH I LECZENIA OTYŁOŚCI	
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	
		Styczeń		Luty		TERYT
						Marzec
liczba*cena		109* 8,98		109* 8,98		109* 8,98
wartość		978,82		978,82		978,82
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		109* 8,98		109* 8,98		109* 8,98
wartość		978,82		978,82		978,82
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		109* 8,98		109* 8,98		109* 8,98
wartość		978,82		978,82		978,82
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		109* 8,98		109* 8,98		111* 8,98
wartość		978,82		978,82		996,78

Pozycja	40	Kod zakresu	02.1060.001.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII	
Kod miejsca	13785	Nazwa miejsca			PORADNIA GERIATRYCZNA	
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	
		Styczeń		Luty		TERYT
						Marzec
liczba*cena		74* 8,01		74* 8,01		74* 8,01
wartość		592,74		592,74		592,74
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		74* 8,01		74* 8,01		74* 8,01
wartość		592,74		592,74		592,74
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		74* 8,01		74* 8,01		74* 8,01
wartość		592,74		592,74		592,74
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		74* 8,01		74* 8,01		83* 8,01
wartość		592,74		592,74		664,83

Pozycja	41	Kod zakresu	02.1342.001.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA AIDS	
Kod miejsca	13794	Nazwa miejsca			PORADNIA NABYTYCH NIEDOBORÓW IMMUNOLOGICZNYCH	
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. BRONIEWSKIEGO 12	
		Styczeń		Luty		TERYT
						Marzec
liczba*cena		347* 9,79		347* 9,79		347* 9,79
wartość		3 397,13		3 397,13		3 397,13
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		347* 9,79		347* 9,79		347* 9,79
wartość		3 397,13		3 397,13		3 397,13
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		347* 9,79		347* 9,79		347* 9,79
wartość		3 397,13		3 397,13		3 397,13
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		347* 9,79		347* 9,79		345* 9,79
wartość		3 397,13		3 397,13		3 377,55

Pozycja	42	Kod zakresu	02.1341.001.02	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAZNYCH DLA DZIECI	
Kod miejsca	27712	Nazwa miejsca			PORADNIA CHOROBY ZAKAZNYCH DLA DZIECI	
Adres miejsca					71-455 SZCZECIN ul. ARKONSKA 4	
		Styczeń		Luty		TERYT
						Marzec
liczba*cena		393* 9,79		393* 9,79		393* 9,79
wartość		3 847,47		3 847,47		3 847,47
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena		393* 9,79		393* 9,79		393* 9,79
wartość		3 847,47		3 847,47		3 847,47
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena		393* 9,79		393* 9,79		393* 9,79
wartość		3 847,47		3 847,47		3 847,47
		Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena		393* 9,79		393* 9,79		396* 9,79
wartość		3 847,47		3 847,47		3 876,84



Pozycja	43	Kod zakresu	02.1050.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	13778	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			678* 8,77		678* 8,77		678* 8,77	
wartość			5 946,06		5 946,06		5 946,06	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			678* 8,77		678* 8,77		678* 8,77	
wartość			5 946,06		5 946,06		5 946,06	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			678* 8,77		678* 8,77		678* 8,77	
wartość			5 946,06		5 946,06		5 946,06	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			678* 8,77		678* 8,77		684* 8,77	
wartość			5 946,06		5 946,06		5 998,68	

Pozycja	44	Kod zakresu	02.1222.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA BÓLU-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	13811	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			192* 8,01		192* 8,01		192* 8,01	
wartość			1 537,92		1 537,92		1 537,92	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			192* 8,01		192* 8,01		192* 8,01	
wartość			1 537,92		1 537,92		1 537,92	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			192* 8,01		192* 8,01		192* 8,01	
wartość			1 537,92		1 537,92		1 537,92	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			192* 8,01		192* 8,01		203* 8,01	
wartość			1 537,92		1 537,92		1 626,03	

Pozycja	45	Kod zakresu	02.1020.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	20704	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			874* 8,77		874* 8,77		874* 8,77	
wartość			7 664,98		7 664,98		7 664,98	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			874* 8,77		874* 8,77		874* 8,77	
wartość			7 664,98		7 664,98		7 664,98	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			874* 8,77		874* 8,77		874* 8,77	
wartość			7 664,98		7 664,98		7 664,98	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			874* 8,77		874* 8,77		878* 8,77	
wartość			7 664,98		7 664,98		7 700,05	

Pozycja	46	Kod zakresu	02.1100.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	23209	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			6715* 9,13		6715* 9,13		6715* 9,13	
wartość			61 307,95		61 307,95		61 307,95	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			6715* 9,13		6715* 9,13		6715* 9,13	
wartość			61 307,95		61 307,95		61 307,95	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			6715* 9,13		6715* 9,13		6715* 9,13	
wartość			61 307,95		61 307,95		61 307,95	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			6715* 9,13		6715* 9,13		6720* 9,13	
wartość			61 307,95		61 307,95		61 353,60	

Pozycja	47	Kod zakresu	02.1340.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAŻNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	13792	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			2377* 9,79		2377* 9,79		2377* 9,79	
wartość			23 270,83		23 270,83		23 270,83	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			2377* 9,79		2377* 9,79		2377* 9,79	
wartość			23 270,83		23 270,83		23 270,83	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			2377* 9,79		2377* 9,79		2377* 9,79	
wartość			23 270,83		23 270,83		23 270,83	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			2377* 9,79		2377* 9,79		2386* 9,79	
wartość			23 270,83		23 270,83		23 358,94	

Pozycja	48	Kod zakresu	02.1030.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	20705	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			4740* 9,79		4740* 9,79		4740* 9,79	
wartość			46 404,60		46 404,60		46 404,60	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena			4740* 9,79		4740* 9,79		4740* 9,79	
wartość			46 404,60		46 404,60		46 404,60	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena			4740* 9,79		4740* 9,79		4740* 9,79	
wartość			46 404,60		46 404,60		46 404,60	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena			4740* 9,79		4740* 9,79		4747* 9,79	
wartość			46 404,60		46 404,60		46 473,13	

Pozycja	49	Kod zakresu	02.1120.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA CHOROBY NACZYŃ-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	13796	Nazwa miejsca						
Adres miejsca						TERYT	0000000	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena			588* 8,57		588* 8,57		588* 8,57	

wartość		5 039,16		5 039,16		5 039,16
	Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba*cena		588* 8,57		588* 8,57		588* 8,57
wartość		5 039,16		5 039,16		5 039,16
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba*cena		588* 8,57		588* 8,57		588* 8,57
wartość		5 039,16		5 039,16		5 039,16
	Październik		Listopad		Grudzień	
liczba*cena		588* 8,57		588* 8,57		588* 8,57
wartość		5 039,16		5 039,16		5 039,16

Pozycja	50	Kod zakresu	02.1010.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	22929	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
		Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena		343* 8,98		343* 8,98		343* 8,98	
wartość		3 080,14		3 080,14		3 080,14	
liczba*cena		343* 8,98		343* 8,98		343* 8,98	
wartość		3 080,14		3 080,14		3 080,14	
liczba*cena		343* 8,98		343* 8,98		343* 8,98	
wartość		3 080,14		3 080,14		3 080,14	
liczba*cena		343* 8,98		343* 8,98		343* 8,98	
wartość		3 080,14		3 080,14		3 080,14	

Pozycja	51	Kod zakresu	02.1200.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	20707	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
		Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena		1301* 8,01		1301* 8,01		1301* 8,01	
wartość		10 421,01		10 421,01		10 421,01	
liczba*cena		1301* 8,01		1301* 8,01		1301* 8,01	
wartość		10 421,01		10 421,01		10 421,01	
liczba*cena		1301* 8,01		1301* 8,01		1301* 8,01	
wartość		10 421,01		10 421,01		10 421,01	
liczba*cena		1301* 8,01		1301* 8,01		1303* 8,01	
wartość		10 421,01		10 421,01		10 437,03	

Pozycja	52	Kod zakresu	02.1280.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	20703	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
		Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena		251* 8,98		251* 8,98		251* 8,98	
wartość		2 253,98		2 253,98		2 253,98	
liczba*cena		251* 8,98		251* 8,98		251* 8,98	
wartość		2 253,98		2 253,98		2 253,98	
liczba*cena		251* 8,98		251* 8,98		251* 8,98	
wartość		2 253,98		2 253,98		2 253,98	
liczba*cena		251* 8,98		251* 8,98		262* 8,98	
wartość		2 253,98		2 253,98		2 352,76	

Pozycja	53	Kod zakresu	02.1220.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	20752	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
		Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena		1290* 8,57		1290* 8,57		1290* 8,57	
wartość		11 055,30		11 055,30		11 055,30	
liczba*cena		1290* 8,57		1290* 8,57		1290* 8,57	
wartość		11 055,30		11 055,30		11 055,30	
liczba*cena		1290* 8,57		1290* 8,57		1290* 8,57	
wartość		11 055,30		11 055,30		11 055,30	
liczba*cena		1290* 8,57		1290* 8,57		1297* 8,57	
wartość		11 055,30		11 055,30		11 115,29	

Pozycja	54	Kod zakresu	02.1056.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	20710	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
		Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena		1533* 9,79		1533* 9,79		1533* 9,79	
wartość		15 008,07		15 008,07		15 008,07	
liczba*cena		1533* 9,79		1533* 9,79		1533* 9,79	
wartość		15 008,07		15 008,07		15 008,07	
liczba*cena		1533* 9,79		1533* 9,79		1533* 9,79	
wartość		15 008,07		15 008,07		15 008,07	
liczba*cena		1533* 9,79		1533* 9,79		1540* 9,79	
wartość		15 008,07		15 008,07		15 076,60	

Pozycja	55	Kod zakresu	02.1130.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	20706	Nazwa miejsca				TERYT	0000000
Adres miejsca							
		Styczeń		Luty		Marzec	
liczba*cena		232* 8,98		232* 8,98		232* 8,98	
wartość		2 083,36		2 083,36		2 083,36	
liczba*cena		232* 8,98		232* 8,98		232* 8,98	
wartość		2 083,36		2 083,36		2 083,36	
liczba*cena		232* 8,98		232* 8,98		232* 8,98	
wartość		2 083,36		2 083,36		2 083,36	

liczba*cena		232* 8,98		232* 8,98		232* 8,98
wartość		2 083,36		2 083,36		2 083,36
liczba*cena	Październik			Listopad		Grudzień
wartość		232* 8,98		232* 8,98		239* 8,98
		2 083,36		2 083,36		2 146,22

Pozycja	56	Kod zakresu	02.1101.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-DZIECIĘCY-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	13787	Nazwa miejsca				
Adres miejsca						
liczba*cena					TERYT	0000000
wartość					Marzec	
liczba*cena	Styczeń			Luty		1911* 9,13
wartość						17 447,43
liczba*cena	Kwiecień			Maj		1911* 9,13
wartość						17 447,43
liczba*cena	Lipiec			Sierpień		1911* 9,13
wartość						17 447,43
liczba*cena	Październik			Listopad		1911* 9,13
wartość						17 447,43
liczba*cena					Grudzień	1917* 9,13
wartość						17 502,21

Pozycja	57	Kod zakresu	02.1008.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY METABOLICZNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	13779	Nazwa miejsca				
Adres miejsca						
liczba*cena					TERYT	0000000
wartość					Marzec	
liczba*cena	Styczeń			Luty		72* 8,98
wartość						646,56
liczba*cena	Kwiecień			Maj		72* 8,98
wartość						646,56
liczba*cena	Lipiec			Sierpień		72* 8,98
wartość						646,56
liczba*cena	Październik			Listopad		72* 8,98
wartość						646,56
liczba*cena					Grudzień	82* 8,98
wartość						736,36

Pozycja	58	Kod zakresu	02.1060.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	13785	Nazwa miejsca				
Adres miejsca						
liczba*cena					TERYT	0000000
wartość					Marzec	
liczba*cena	Styczeń			Luty		74* 8,01
wartość						592,74
liczba*cena	Kwiecień			Maj		74* 8,01
wartość						592,74
liczba*cena	Lipiec			Sierpień		74* 8,01
wartość						592,74
liczba*cena	Październik			Listopad		74* 8,01
wartość						592,74
liczba*cena					Grudzień	83* 8,01
wartość						664,83

Pozycja	59	Kod zakresu	02.1342.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA AIDS-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	13794	Nazwa miejsca				
Adres miejsca						
liczba*cena					TERYT	0000000
wartość					Marzec	
liczba*cena	Styczeń			Luty		231* 9,79
wartość						2 261,49
liczba*cena	Kwiecień			Maj		231* 9,79
wartość						2 261,49
liczba*cena	Lipiec			Sierpień		231* 9,79
wartość						2 261,49
liczba*cena	Październik			Listopad		231* 9,79
wartość						2 261,49
liczba*cena					Grudzień	233* 9,79
wartość						2 281,07

Pozycja	60	Kod zakresu	02.1341.401.02	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAŻNYCH DLA DZIECI-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	27712	Nazwa miejsca				
Adres miejsca						
liczba*cena					TERYT	0000000
wartość					Marzec	
liczba*cena	Styczeń			Luty		917* 9,79
wartość						8 977,43
liczba*cena	Kwiecień			Maj		917* 9,79
wartość						8 977,43
liczba*cena	Lipiec			Sierpień		917* 9,79
wartość						8 977,43
liczba*cena	Październik			Listopad		917* 9,79
wartość						8 977,43
liczba*cena					Grudzień	925* 9,79
wartość						9 055,75

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

Data sporządzenia:  
23-12-2014

Podpis i pieczęć Dyrektora OW

Umowa nr 16-00-00742-15-23

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego  
podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

