

ANEKS Nr 5
DO UMOWY Nr 124/100084/04/2021
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

zawarty w Katowicach dnia r. pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
w imieniu którego działa Piotr Nowak – Dyrektor ŚOWN NFZ, zastępowany przez pełnomocnika Bożenę Gil - z-
cęgę Dyrektora ds. Służb Mundurowych ŚOWN NFZ,
zwanym dalej „Funduszem”

a

Wojewódzki Ośrodek Lecznictwa Odwykowego i Zakład Opiekuńczo - Leczniczy w Gorzycach, Gorzyce,
Zamkowa 8, 44-350 Gorzyce

NIP: 6472170474

REGON: 001092085

(oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”),
reprezentowanym przez

.....
zwanym dalej „Świadczeniodawcą”.

Na podstawie Zarządzenia nr 81/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 14 sierpnia 2018 r. zmieniającego niektóre zarządzenia Prezesa NFZ (...),

Zarządzenia nr 99/2018/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 25 września 2018 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności (...) wynikających z (...) rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów,

Zarządzenia nr 118/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 10 września 2019 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności (...),

Zarządzenia nr 122/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 18 września 2019 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków wypłaty należności (...), –

- wobec rozporządzeń Ministra Zdrowia zmieniających rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, tj.:

rozporządzenia z dnia 14 października 2015 r. (Dz. U. poz. 1628),

rozporządzenia z dnia 29 sierpnia 2018 r. (Dz. U. poz. 1681),

rozporządzenia z dnia 27 marca 2020 r. (Dz. U. poz. 547),

rozporządzenia z dnia 17 grudnia 2020 r. (Dz. U. poz. 2305),

- w związku z postanowieniami Zarządzenia nr 204/2020/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 21 grudnia 2020 r. zmieniającego zarządzenie (...) w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, określającymi m.in. wzór umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ – Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

§ 1. 1. Kwota zobowiązania Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie 01-01-2020 - 31-12-2021 jest określona w załączniku nr 1 do umowy.

1) dla roku 2020 w okresie od dnia 01-01-2020 do dnia 31-12-2020;

2) dla roku 2021 w okresie od dnia 01-01-2021 do dnia 31-12-2021.

2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, dotyczących wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych.

§ 2. Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

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



Dokument podpisany
przez Bożenę Marię
Gil; Śl. OW NFZ
Data: 2021.04.22
09:40:46 CEST

PODPISY STRON

Narodowy Fundusz Zdrowia

**Sławomir
Piotr Sito**

Elektronicznie
podpisany przez
Sławomira Piotra Sito
Data: 2021.04.23
11:35:55 +02'00'

Świadczeniodawca

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 124/100084/04/2021 Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ			Wersja 5	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 5 OW NFZ
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ		124/100084		
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		Wojewódzki Ośrodek Lecznictwa Odwykowego i Zakład Opiekuńczo - Leczniczy w Gorzycach		

ROK 2020 (124/100084/04/2020, wersja 12) - Kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych 18 335 956,15 zł (słownie - osiemnaście milionów trzysta trzydzieści pięć tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt sześć złotych piętnaście groszy)

Okres od 01-01-2020 do 31-12-2020								
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
1	2057679	04.4742.021.02 - 1	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCENYJNYCH (DETOKSYKACJA)	165358	PUNKT ROZLICZENIOWY	253 434,0000	10,50	2 661 057,00
3	1982947	04.4744.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE	165357	PUNKT ROZLICZENIOWY	493 552,0000	10,00	4 935 520,00
2	2057680	04.5172.003.02 - 1	ŚWIADCZENIA OPIEKUNCO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH	165354	PUNKT ROZLICZENIOWY	868 434,0000	10,30	8 944 870,20
4	2284714	04.9998.002.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ		PUNKT ROZLICZENIOWY	828,7500	1 600,00	1 326 000,00
5	2284715	04.9998.006.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZP. ZMIENIAJĄCEGO ROZP. ZMIENIAJĄCE OWU - OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ		PUNKT ROZLICZENIOWY	828,7500	565,32	468 508,95
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								18 335 956,15

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem pozycje								
Razem pozycje	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)
	Styczeń	1 526 764,62	Luty	1 526 764,62	Marzec	1 526 764,62	Kwiecień	1 528 388,61
	Maj	1 528 388,61	Czerwiec	1 528 388,61	Lipiec	1 527 305,95	Sierpień	1 527 305,95
	Wrzesień	1 527 305,95	Październik	1 529 471,27	Listopad	1 529 471,27	Grudzień	1 529 636,07

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	1	Kod zakresu	04.4742.021.02 - 1	Nazwa zakresu	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCENYJNYCH (DETOKSYKACJA)				
Kod miejsca		165358		Nazwa miejsca	Oddział Przyjęć i Detoksykacji				
Adres miejsca		Gorzycze, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzycze			TERYT			2415062	
				Styczeń	Luty		Marzec		
liczba * cena				21 119,0000 * 10,50	21 119,0000 * 10,50		21 119,0000 * 10,50		
wartość				221 749,50	221 749,50		221 749,50		
				Kwiecień	Maj		Czerwiec		
liczba * cena				21 119,0000 * 10,50	21 119,0000 * 10,50		21 119,0000 * 10,50		
wartość				221 749,50	221 749,50		221 749,50		
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena				21 119,0000 * 10,50	21 119,0000 * 10,50		21 119,0000 * 10,50		
wartość				221 749,50	221 749,50		221 749,50		
				Październik	Listopad		Grudzień		
liczba * cena				21 119,0000 * 10,50	21 119,0000 * 10,50		21 125,0000 * 10,50		
wartość				221 749,50	221 749,50		221 812,50		
Razem							LICZBA	253 434,0000	
							WARTOŚĆ (zł)	2 661 057,00	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	3	Kod zakresu	04.4744.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE				
Kod miejsca	165357		Nazwa miejsca		Oddział Terapii Uzależnienia				
Adres miejsca	Gorzycze, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzycze				TERYT		2415062		
liczba * cena			Styczeń		Luty		Marzec		
wartość			41 129,0000 * 10,00		41 129,0000 * 10,00		41 129,0000 * 10,00		
			411 290,00		411 290,00		411 290,00		
liczba * cena			Kwiecień		Maj		Czerwiec		
wartość			41 129,0000 * 10,00		41 129,0000 * 10,00		41 129,0000 * 10,00		
			411 290,00		411 290,00		411 290,00		
liczba * cena			Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
wartość			41 129,0000 * 10,00		41 129,0000 * 10,00		41 129,0000 * 10,00		
			411 290,00		411 290,00		411 290,00		
liczba * cena			Październik		Listopad		Grudzień		
wartość			41 129,0000 * 10,00		41 129,0000 * 10,00		41 133,0000 * 10,00		
			411 290,00		411 290,00		411 330,00		
Razem							LICZBA	493 552,0000	
							WARTOŚĆ (zł)	4 935 520,00	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	2	Kod zakresu	04.5172.003.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA OPIEKUNCO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Kod miejsca	165354			Nazwa miejsca	Psychiatryczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy				
Adres miejsca	Gorzycze, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzycze						TERYT	2415062	
			Styczeń		Luty		Marzec		
liczba * cena			72 369,0000 * 10,30		72 369,0000 * 10,30		72 369,0000 * 10,30		
wartość			745 400,70		745 400,70		745 400,70		
			Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba * cena			72 369,0000 * 10,30		72 369,0000 * 10,30		72 369,0000 * 10,30		
wartość			745 400,70		745 400,70		745 400,70		
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena			72 369,0000 * 10,30		72 369,0000 * 10,30		72 369,0000 * 10,30		
wartość			745 400,70		745 400,70		745 400,70		
			Październik		Listopad		Grudzień		
liczba * cena			72 369,0000 * 10,30		72 369,0000 * 10,30		72 375,0000 * 10,30		
wartość			745 400,70		745 400,70		745 462,50		
Razem							LICZBA	868 434,0000	
							WARTOŚĆ (zł)	8 944 870,20	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	4	Kod zakresu	04.9998.002.02 - 1	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ				
Kod miejsca			Nazwa miejsca					TERYT	
Adres miejsca									
			Styczeń		Luty		Marzec		
liczba * cena			68,5000 * 1 600,00		68,5000 * 1 600,00		68,5000 * 1 600,00		
wartość			109 600,00		109 600,00		109 600,00		
			Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba * cena			69,2500 * 1 600,00		69,2500 * 1 600,00		69,2500 * 1 600,00		
wartość			110 800,00		110 800,00		110 800,00		
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena			68,7500 * 1 600,00		68,7500 * 1 600,00		68,7500 * 1 600,00		
wartość			110 000,00		110 000,00		110 000,00		
			Październik		Listopad		Grudzień		
liczba * cena			69,7500 * 1 600,00		69,7500 * 1 600,00		69,7500 * 1 600,00		
wartość			111 600,00		111 600,00		111 600,00		
Razem							LICZBA 828,7500 WARTOŚĆ (zł) 1 326 000,00		

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	5	Kod zakresu	04.9998.006.02 - 1	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZP. ZMIENIAJĄCEGO ROZP. ZMIENIAJĄCE OWU - OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ					
Kod miejsca	Nazwa miejsca							TERYT		
Adres miejsca										
					Styczeń		Luty		Marzec	
liczba * cena					68,5000 * 565,32		68,5000 * 565,32		68,5000 * 565,32	
wartość					38 724,42		38 724,42		38 724,42	
					Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba * cena					69,2500 * 565,32		69,2500 * 565,32		69,2500 * 565,32	
wartość					39 148,41		39 148,41		39 148,41	
					Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena					68,7500 * 565,32		68,7500 * 565,32		68,7500 * 565,32	
wartość					38 865,75		38 865,75		38 865,75	
					Październik		Listopad		Grudzień	
liczba * cena					69,7500 * 565,32		69,7500 * 565,32		69,7500 * 565,32	
wartość					39 431,07		39 431,07		39 431,07	
Razem									LICZBA	828,7500
									WARTOŚĆ (zł)	468 508,95

ROK 2021 (124/100084/04/2021, wersja 5) - Kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych 18 226 779,20 zł (słownie - osiemnaście milionów dwieście dwadzieścia sześć tysięcy siedemset siedemdziesiąt dziewięć złotych dwadzieścia groszy)

Okres od 01-01-2021 do 30-06-2021									
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	
1	2057679	04.4742.021.02 - 1	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCJYNYCH (DETOKSYKACJA)	165358	PUNKT ROZLICZENIOWY	126 714,0000	11,55	1 463 546,70	
3	1982947	04.4744.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE	165357	PUNKT ROZLICZENIOWY	246 774,0000	11,00	2 714 514,00	
2	2057680	04.5172.003.02 - 1	ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH	165354	PUNKT ROZLICZENIOWY	434 214,0000	10,30	4 472 404,20	
4		04.9998.002.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ		PUNKT ROZLICZENIOWY	427,5000	1 600,00	684 000,00	
5		04.9998.006.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZP. ZMIENIAJĄCEGO ROZP. ZMIENIAJĄCE OWU - OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ		PUNKT ROZLICZENIOWY	427,5000	565,32	241 674,30	
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								9 576 139,20	

Okres od 01-07-2021 do 31-12-2021									
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)	
1	2057679	04.4742.021.02 - 1	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCJYNYCH (DETOKSYKACJA)	165358	PUNKT ROZLICZENIOWY	126 720,0000	11,55	1 463 516,00	
3	1982947	04.4744.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE	165357	PUNKT ROZLICZENIOWY	246 778,0000	11,00	2 714 558,00	
2	2057680	04.5172.003.02 - 1	ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH	165354	PUNKT ROZLICZENIOWY	434 220,0000	10,30	4 472 466,00	
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								8 650 640,00	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem pozycje									
Razem pozycje		Okres sprawozdawczy		Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy		Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	
		Styczeń		1 597 105,86	Luty		1 597 105,86	Marzec	
		Maj		1 594 940,54	Czerwiec		1 594 940,54	Lipiec	
		Wrzesień		1 441 744,15	Październik		1 441 744,15	Listopad	
								Grudzień	
								1 441 919,25	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	1	Kod zakresu	04.4742.021.02 - 1	Nazwa zakresu	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYCJYNYCH (DETOKSYKACJA)				
Kod miejsca	165358	Nazwa miejsca			Oddział Przyjęć i Detoksykacji				
Adres miejsca	Gorzyce, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzyce							TERYT	2415062
					Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena					21 119,0000 * 11,55	21 119,0000 * 11,55	21 119,0000 * 11,55		
wartość					243 924,45	243 924,45	243 924,45		
					Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena					21 119,0000 * 11,55	21 119,0000 * 11,55	21 119,0000 * 11,55		
wartość					243 924,45	243 924,45	243 924,45		
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena					21 119,0000 * 11,55	21 119,0000 * 11,55	21 119,0000 * 11,55		
wartość					243 924,45	243 924,45	243 924,45		
					Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena					21 119,0000 * 11,55	21 119,0000 * 11,55	21 125,0000 * 11,55		
wartość					243 924,45	243 924,45	243 993,75		
Razem								LICZBA	253 434,0000
								WARTOŚĆ (zł)	2 927 162,70

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	3	Kod zakresu	04.4744.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE					
Kod miejsca	165357		Nazwa miejsca		Oddział Terapii Uzależnienia					
Adres miejsca	Gorzyce, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzyce								TERYT	2415062
liczba * cena					Styczeń		Luty		Marzec	
					41 129,0000 * 11,00		41 129,0000 * 11,00		41 129,0000 * 11,00	
wartość					452 419,00		452 419,00		452 419,00	
liczba * cena					Kwiecień		Maj		Czerwiec	
					41 129,0000 * 11,00		41 129,0000 * 11,00		41 129,0000 * 11,00	
wartość					452 419,00		452 419,00		452 419,00	
liczba * cena					Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
					41 129,0000 * 11,00		41 129,0000 * 11,00		41 129,0000 * 11,00	
wartość					452 419,00		452 419,00		452 419,00	
liczba * cena					Październik		Listopad		Grudzień	
					41 129,0000 * 11,00		41 129,0000 * 11,00		41 133,0000 * 11,00	
wartość					452 419,00		452 419,00		452 463,00	
Razem									LICZBA	493 552,0000
									WARTOŚĆ (zł)	5 429 072

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	2	Kod zakresu	04.5172.003.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA OPIEKUNCO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Kod miejsca	165354		Nazwa miejsca		Psychiatryczny Zakład Opiekuńczo-Lecznicy				
Adres miejsca	Gorzyce, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzyce							TERYT	2415062
			Styczeń		Luty			Marzec	
			liczba * cena		72 369,0000 * 10,30			72 369,0000 * 10,30	
			wartość		745 400,70			745 400,70	
			Kwiecień		Maj			Czerwiec	
			liczba * cena		72 369,0000 * 10,30			72 369,0000 * 10,30	
			wartość		745 400,70			745 400,70	
			Lipiec		Sierpień			Wrzesień	
			liczba * cena		72 369,0000 * 10,30			72 369,0000 * 10,30	

wartość	745 400,70	745 400,70	745 400,70
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	72 369,0000 * 10,30	72 369,0000 * 10,30	72 375,0000 * 10,30
wartość	745 400,70	745 400,70	745 462,50
Razem			LICZBA 868 434,0000
			WARTOŚĆ (zł) 8 944 870,20

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje				
Pozycja	4	Kod zakresu	04.9998.002.02 - 1	Nazwa zakresu KOSZTY ŚWIADCZEN WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ
Kod miejsca		Nazwa miejsca		
Adres miejsca				
		Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena		71,7500 * 1 600,00	71,7500 * 1 600,00	71,7500 * 1 600,00
wartość		114 800,00	114 800,00	114 800,00
		Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena		70,7500 * 1 600,00	70,7500 * 1 600,00	70,7500 * 1 600,00
wartość		113 200,00	113 200,00	113 200,00
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				
wartość				
		Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				
wartość				
Razem			LICZBA 427,5000	
			WARTOŚĆ (zł) 684 000,00	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje				
Pozycja	5	Kod zakresu	04.9998.006.02 - 1	Nazwa zakresu KOSZTY ŚWIADCZEN WYNIKAJĄCE Z ROZP. ZMIENIAJĄCEGO ROZP. ZMIENIAJĄCE OWU - OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ
Kod miejsca		Nazwa miejsca		
Adres miejsca				
		Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena		71,7500 * 565,32	71,7500 * 565,32	71,7500 * 565,32
wartość		40 561,71	40 561,71	40 561,71
		Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena		70,7500 * 565,32	70,7500 * 565,32	70,7500 * 565,32
wartość		39 996,39	39 996,39	39 996,39
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena				
wartość				
		Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena				
wartość				
Razem			LICZBA 427,5000	
			WARTOŚĆ (zł) 241 674,30	

Data sporządzenia 22-04-2021

Fundusz***

Świadczeniodawca****

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

** Kolejne sekcje drukowane dla każdego okresu oznaczonego w umowie (o ile w umowie oznaczono więcej niż jeden okres)

*** Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

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