

ANEKS
DO UMOWY Nr 11/000099/SOKKOCII/17/22
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNI
W ZAKRESIE: KOORDYNOWANA OPIEKA NAD KOBIETĄ W CIĄŻY NA II LUB III POZIOMIE OPIEKI
PERINATALNEJ (KOC II/III)

zawarty w Gdańsku dnia 25-07-2022 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa: Monika Kasprzyk – Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa zwanym dalej „Funduszem”,

a

Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, Lębork, Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork

NIP: 8411461899

REGON: 770901505

(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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.),

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez:

Marta Frankowska

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

§ 1

1. §4 ust. 1 umowy otrzymuje nowe brzmienie:

„Kwota zobowiązania Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **01-01-2022** r. do dnia **31-12-2022** r. wynosi maksymalnie **10 433 003,37** zł (słownie złotych: dziesięć milionów czterysta trzydzieści trzy tysiące trzy złote trzydzieści siedem groszy)”.

2. Załącznik nr 1 „Plan rzeczowo-finansowy” do umowy otrzymuje nową treść, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego aneksu.

§ 2

Pozostałe postanowienia umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązywania od 1 lipca 2022 roku.

§ 4

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

Podpisy stron

Z up. DYREKTORA
Z-ca Dyrektora ds. Służb Mundurowych
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Wiesław Kusio

/podpisano podpisem elektronicznym/

.....

Świadczeniodawca

.....

Fundusz

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 11/000099/SOKKOCII/17/22		Wersja 8	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 8 OW NFZ
Rodzaj świadczeń: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODREBNIIE			
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ	000099		
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej		

ROK 2022 (umowa 11/000099/SOKKOCII/17/22, wersja 8) - kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku, z wyłączeniem środków, o których mowa w Art. 31 ustawy o Funduszu Medycznym 10 433 003,37 zł (słownie - dziesięć milionów czterysta trzydzieści trzy tysiące trzy złote trzydzieści siedem groszy)								
Okres rozliczeniowy od 01-01-2022 do 31-12-2022								
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
2	858834	11.1450.100.02 - 2	KOORDYNOWANA OPIEKA NAD KOBIETĄ W CIĄŻY NA II LUB III POZIOMIE OPIEKI PERINATALNEJ (KOC III/III)	45709	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 964 646,0000	1,23	9 816 426,27
3	1441945	11.9993.010.02 - 1	WSPÓŁCZYNNIK KORYGUJĄCY KOSZTY ŚWIADCZEŃ PIELEŃGNIAREK I POŁOŻNYCH - 11/6		PUNKT ROZLICZENIOWY	344 333,2800	1,00	344 333,28
1	1441946	11.9993.012.02 - 1	WSPÓŁCZYNNIK KORYGUJĄCY KOSZTY ŚWIADCZEŃ - WYNAGRODZENIA ZASADNICZE - 11/6		PUNKT ROZLICZENIOWY	272 243,8200	1,00	272 243,82
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								10 433 003,37

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	766 482,85	Luży	766 482,85	Marzec	766 482,85	Kwiecień	799 668,85
	Maj	799 668,85	Czerwiec	799 672,00	Lipiec	955 756,80	Sierpień	955 756,80
	Wrzesień	955 756,80	Październik	955 756,80	Listopad	955 756,80	Grudzień	955 761,12

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	2	Kod zakresu	11.1450.100.02 - 2	Nazwa zakresu	KOORDYNOWANA OPIEKA NAD KOBIETĄ W CIĄŻY NA II LUB III POZIOMIE OPIEKI PERINATALNEJ (KOC III/III)				
Kod miejsca		45709		Nazwa miejsca	Oddział Ginekologiczno-Położniczy				
Adres miejsca	Łębork, ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Łębork								
					Styczeń	Luty	Marzec	2208011	
liczba * cena					663 720,0000 * 1,00	663 720,0000 * 1,00	663 720,0000 * 1,00		
wartość					663 720,00	663 720,00	663 720,00		
					Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena					663 720,0000 * 1,05	663 720,0000 * 1,05	663 723,0000 * 1,05		
wartość					696 906,00	696 906,00	696 909,15		
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena					663 720,0000 * 1,44	663 720,0000 * 1,44	663 720,0000 * 1,44		
wartość					955 756,80	955 756,80	955 756,80		
					Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena					663 720,0000 * 1,44	663 720,0000 * 1,44	663 723,0000 * 1,44		
wartość					955 756,80	955 756,80	955 761,12		
Razem								LICZBA	7 964 646,0000
								WARTOŚĆ (zł)	9 816 426,27

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	3	Kod zakresu	11.9993.010.02 - 1	Nazwa zakresu	WSPÓŁCZYNNIK KORYGUJĄCY KOSZTY ŚWIADCZEŃ PIELEŃGNIAREK I POŁOŻNYCH - 11/6				
Kod miejsca			Nazwa miejsca						
Adres miejsca									
					Styczeń	Luty	TERYT	Marzec	
liczba * cena					57 388,8800 * 1,00	57 388,8800 * 1,00		57 388,8800 * 1,00	
wartość					57 388,88	57 388,88		57 388,88	
					Kwiecień	Maj		Czerwiec	
liczba * cena					57 388,8800 * 1,00	57 388,8800 * 1,00		57 388,8800 * 1,00	
wartość					57 388,88	57 388,88		57 388,88	
					Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena					0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00		0,0000 * 0,00	
wartość					0,00	0,00		0,00	
					Październik	Listopad		Grudzień	
liczba * cena					0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00		0,0000 * 0,00	
wartość					0,00	0,00		0,00	
Razem								LICZBA	344 333,2800
								WARTOŚĆ (zł)	344 333,28

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	1	Kod zakresu	11.9993.012.02 - 1	Nazwa zakresu	WSPÓŁCZYNNIK KORYGUJĄCY KOSZTY ŚWIADCZEŃ - WYNAGRODZENIA ZASADNICZE - 11/6				
Kod miejsca		Nazwa miejsca							
Adres miejsca									
					Styczeń	Luży	TERYT	Marzec	
liczba * cena					45 373,9700 * 1,00	45 373,9700 * 1,00		45 373,9700 * 1,00	
wartość					45 373,97	45 373,97		45 373,97	
					Kwiecień	Maj		Czerwiec	
liczba * cena					45 373,9700 * 1,00	45 373,9700 * 1,00		45 373,9700 * 1,00	
wartość					45 373,97	45 373,97		45 373,97	
					Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena					0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00		0,0000 * 0,00	
wartość					0,00	0,00		0,00	
					Październik	Listopad		Grudzień	
liczba * cena					0,0000 * 0,00	0,0000 * 0,00		0,0000 * 0,00	
wartość					0,00	0,00		0,00	
					Razem			LICZBA	272 243,8200
								WARTOŚĆ (zł)	272 243,82

Data sporządzenia 26-07-2022

Fundusz***Świadczeniodawca****

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

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

*** 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