

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, w dniu **18-05-2022** roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia w Warszawie reprezentowanym przez Prezesa NFZ, w imieniu którego działa **Monika Kasprzyk** – Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą: ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk, 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

Działając na podstawie: § 43 OWU w łączącej strony umowie wprowadza się następujące zmiany:

§ 1.

Załącznik nr 1 do umowy otrzymuje nową treść, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego aneksu.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy pozostają bez zmian.

§ 3.

Aneks niniejszy wchodzi w życie z dniem jego podpisania.

§ 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 5	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 5 OW NFZ
Rodzaj świadczeń: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODREBNIJE			
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 5) - kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku, z wyłączeniem środków, o których mowa w Art. 31 ustawy o Funduszu Medycznym 9 496 474,50 zł (słownie - dziewięć milionów czterysta dziewięćdziesiąt sześć tysięcy czterysta siedemdziesiąt cztery złote pięćdziesiąt 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	1,04	8 263 320,30
3	1441945	11.9993.010.02 - 1	WSPÓŁCZYNNIK KORYGUJĄCY KOSZTY ŚWIADCZEŃ PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH - 11/6		PUNKT ROZLICZENIOWY	688 666,5600	1,00	688 666,56
1	1441946	11.9993.012.02 - 1	WSPÓŁCZYNNIK KORYGUJĄCY KOSZTY ŚWIADCZEŃ - WYNAGRODZENIA ZASADNICZE - 11/6		PUNKT ROZLICZENIOWY	544 487,6400	1,00	544 487,64
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								9 496 474,50

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	Luty	766 482,85	Marzec	766 482,85	Kwiecień	799 668,85
	Maj	799 668,85	Czerwiec	799 672,00	Lipiec	799 668,85	Sierpień	799 668,85
	Wrzesień	799 668,85	Październik	799 668,85	Listopad	799 668,85	Grudzień	799 672,00

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				TERYT	2208011	
					Styczeń	Marzec	
					663 720,0000 * 1,00	663 720,0000 * 1,00	663 720,0000 * 1,00
					wartość	663 720,00	663 720,00
					Kwiecień	Maj	Czerwiec
					663 720,0000 * 1,05	663 720,0000 * 1,05	663 723,0000 * 1,05
					696 906,00	696 906,00	696 909,15
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień
					663 720,0000 * 1,05	663 720,0000 * 1,05	663 720,0000 * 1,05
					wartość	696 906,00	696 906,00
					Październik	Listopad	Grudzień
					663 720,0000 * 1,05	663 720,0000 * 1,05	663 723,0000 * 1,05
					wartość	696 906,00	696 909,15
					Razem	LICZBA	
						7 964 646,0000	
						WARTOŚĆ (zł)	
						8 263 320,30	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	3	Kod zakresu	11.9993.010.02 - 1	Nazwa zakresu	WSPÓŁCZYNNIK KORYGUJĄCY KOSZTY ŚWIADCZEŃ PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH - 11/6				
Kod miejsca		Nazwa miejsca							
Adres miejsca						TERYT			
					Styczeń	Luty	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					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		
					Październik	Listopad	Grudzień		
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		
Razem							LICZBA	688 666,5600	
							WARTOŚĆ (zł)	688 666,56	

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						TERYT			
					Styczeń			Luży	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	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
					Październik			Listopad	Grudzień
					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
					Razem				LICZBA
									544 487,6400
									WARTOŚĆ (zł)
									544 487,64

Data sporządzenia 18-05-2022

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