

ANEKS
określający w 2024 roku warunki realizacji umowy nr
17-22/B0017/SPO
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE

zawarty w Bydgoszczy, dnia roku pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa: MACIEJ SCHULZ – zastępca Dyrektora Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą: 85-863 Bydgoszcz ul. Łomżyńska 33, na podstawie pełnomocnictw nr 19/2023 z dnia 2023-02-10/ i nr 12/2023 z dnia 2023-02-17/, zwanym dalej „Funduszem”

a

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE ul. KOŚCIUSZKI 10, 88-300 MOGILNO NIP:5571520586 REGON: 092358112

(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 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.)),

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

reprezentowanym przez: **EWA BONK-WOŹNIAKIEWICZ, BARBARA BUZAŁA - PEŁNOMOCNICTWO, JAROSŁAW GŁOWACKI- PEŁNOMOCNICTWO.**

W związku z określeniem warunków realizacji umowy w 2024 roku wprowadza się do jej treści następujące zmiany:

§ 1

1. W § 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Kwota zobowiązania Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie 2024-01-01 r. do dnia 2024-06-30 r. wynosi maksymalnie 2 302 334,37 zł (słownie: dwa miliony trzysta dwa tysiące trzysta trzydzieści cztery zł trzydzieści siedem gr).
2. Załącznik nr 1 do umowy otrzymuje brzmienie załącznika nr 1 do niniejszego aneksu.
3. Załącznik nr 2 do umowy otrzymuje brzmienie załącznika nr 2 do niniejszego aneksu.
4. Załącznik nr 3 do umowy otrzymuje brzmienie załącznika nr 3 do niniejszego aneksu.

§ 2

Pozostałe warunki umowy nie ulegają zmianie.

§ 3

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

§ 4

Postanowienia niniejszego aneksu wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia **1 stycznia 2024 roku**.

Narodowy Fundusz Zdrowia

Z up. Prezesa NFZ
na mocy dalszego pełnomocnictwa
Dyrektora K-P OW
MACIEJ SCHULZ
zastępca Dyrektora
(dokument podpisany elektronicznie)

Świadczeniodawca

PLAN RZECZOWO FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr 020000779240001 (17-22/B0017/SPO) rodzaj świadczeń: ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 020000779240001 OW NFZ	
wersja: 00		20000779	
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ		20000779	
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE	

ROK 2024 (020000779240001) - Kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku 2 302 334,37 zł (słownie - dwa miliony trzysta dwa tysiące trzysta trzydzieści cztery złote trzydzieści siedem groszy)

Okres od 2024-01-01 do 2024-06-30

Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udział. świadcz.	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz.(zł)	Wartość (zł)
1		14.5160.026.04	ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZYM/OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM	53676	PUNKT ROZLICZENIOWY	42 707,0000	53,91	2 302 334,37
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								2 302 334,37

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	383 677,47	Luty	383 731,38	Marzec	383 731,38	Kwiecień	383 731,38
	Maj	383 731,38	Czerwiec	383 731,38	Lipiec	0,00	Sierpień	0,00
	Wrzesień	0,00	Październik	0,00	Listopad	0,00	Grudzień	0,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	1	Kod zakresu	14.5160.026.04	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO- OPIEKUŃCZYM/OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM
Kod miejsca	53676	Nazwa miejsca	ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY		
Adres miejsca	88-320 STRZELNO ul. POWST. WLKP. 8 TERYT 0409044				
	Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena	7118* 53,91		7118* 53,91		7118* 53,91
wartość	383 677,47		383 731,38		383 731,38
	Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena	7118* 53,91		7118* 53,91		7118* 53,91
wartość	383 731,38		383 731,38		383 731,38
	Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena	* 0,00		* 0,00		* 0,00
wartość	0,00		0,00		0,00
	Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena	* 0,00		* 0,00		* 0,00
wartość	0,00		0,00		0,00

Data sporządzenia:

Fundusz***

Świadczeniodawca****

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

*** 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

HARMONOGRAM - ZASOBY (Potencjał pierwotny umowy)
Załącznik nr 2 do umowy nr 020000779240001 (17-22/B0017/SPO)
rodzaj świadczeń: ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE

Pozycja	1	Kod zakresu	14.5160.026.04	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELĘGNACYJNO- OPIEKUŃCZYM/OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM					
----------------	----------	--------------------	-----------------------	----------------------	---	--	--	--	--	--

I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)			VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
53676		ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY	88-320 STRZELNO ul. POWST. WLKP. 8			123	5170	HC.1.1..48	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
0:00-24:00	0:00-24:00	0:00-24:00	0:00-24:00	0:00-24:00	0:00-24:00	0:00-24:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
8090	ZAWADA	WOJCIECH,JERZY	64010603190	221224-LEKARZ - SPECJALISTA GERIATRII	specjalista	3365858	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	30:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
9052	KOZAK	EWA,MAGDALENA	66112009465	221244-LEKARZ - SPECJALISTA NEUROLOGII	specjalista	4472894	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	1:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
14935	PRUS	ALINA	59062314468	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0405383P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	17:10	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
--------------	--------------	------------	-----------	-----------------------	-----------------	----------	-----------

29782	WACHOWSKA	HANNA	75041504024	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403459P	
-------	-----------	-------	-------------	---------------------	------------	----------	--

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	7:50	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
29784	KARCZ	KRYSTYNA	58010203443	325907-TERAPEUTA ZAJĘCIOWY	brak spec.		

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
31428	SZCZEPANSKA	DANUTA	68111706947	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403485P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
31429	NOWAKOWSKA	KRYSTYNA	60031215244	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403474P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	27:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
38055	ŻYTO	URSZULA	68033112729	222221-PIELĘGNIARKA - SPECJALISTA PIELĘGNIARSTWA INTERNISTYCZNEGO (ZACHOWAWCZEGO)	specjalista	0403448P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
--------------	--------------	------------	-----------	-----------------------	-----------------	----------	-----------

39287	HEYMANN	DANUTA	64020503286	222101-PIEŁĘGNIARKA	brak spec.	0403403P	
-------	---------	--------	-------------	---------------------	------------	----------	--

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
39303	BANASZAK	DANUTA	62072504163	222101-PIEŁĘGNIARKA	brak spec.	0403399P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
39304	BĄKOWSKA	URSZULA	68100601822	222206-PIEŁĘGNIARKA - SPECJALISTA PIEŁĘGNIARSTWA GERIATRYCZNEGO	specjalista	0403402P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
39305	KULPA	MARIA	63021313867	222101-PIEŁĘGNIARKA	brak spec.	0403424P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
39306	PIESZAK	URSZULA	61030914189	222101-PIEŁĘGNIARKA	brak spec.	0403433P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
--------------	--------------	------------	-----------	-----------------------	-----------------	----------	-----------

39314	BANASIK-GLOWACKA	MARZENA	75072010068	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0407004P	
-------	------------------	---------	-------------	---------------------	------------	----------	--

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
39322	KALISKA	JOLANTA	67060403666	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403404P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
40370	PIECHULSKA	PAULINA	85080808603	341205-PRACOWNIK SOCJALNY	brak spec.		

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
41421	CYBULSKI	ARKADIUSZ.ANDRZEJ	82010503555	221256-LEKARZ - SPECJALISTA PSYCHIATRII	specjalista	2349520	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	1:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
42262	STANKOWSKA	ANNA	75040917487	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0407411P	

Dostępność osoby personelu

pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	7:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **
46124	JĘDRUŚ	STANISLAW	65082809475	532904-SANITARIUSZ SZPITALNY	brak spec.		

Dostępność osoby personelu											
pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel										
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **			
48833	MROZ	KATARZYNA	76081006589	263403-PSYCHOLOG KLINICZNY	specjalista					

Dostępność osoby personelu											
pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	14:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel										
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **			
55308	MROZKOWSKA	ANGELIKA	82041208889	229402-LOGOPEDA	brak spec.					

Dostępność osoby personelu											
pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	15:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel										
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **			
58989	BENETURSKA	DOMINIKA	95011805762	322001-DIETETYK	brak spec.					

Dostępność osoby personelu											
pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	6:00	2024-01-01	2024-06-30	

III. Personel										
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status **			
60194	STANEK	DOMINIKA	95082104942	229201-FIZJOTERAPEUTA	brak spec.	67562				

Dostępność osoby personelu											
pn (h)	wt (i)	śr (j)	czw (k)	pt (l)	sob (m)	nd (n)	Typ harmonogramu** *(o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)	Status **
							P	38:00	2024-01-01	2024-06-30	

IV. Sprzęt										
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **		
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1	HS 200	2006	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30			
0010027	BALKONIK REHABILITACYJNY	6		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30			

0010027	BALKONIK REHABILITACYJNY	3		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010033	BUTLA Z TLENEM MEDYCZNYM	3		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010034	CHODZIK	3		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0011228	DROBNY SPRZĘT TERAPEUTYCZNY NP. PODUSZKI, WAŁKI, KLINY I INNE	20		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010055	EKG	1	364/00/6P	2001	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010073	GLUKOMETR	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010078	INHALATOR	2	1	2000	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010078	INHALATOR	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010099	KONCENTRATOR TLENU	1	7785	2001	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010099	KONCENTRATOR TLENU	1	1	2000	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010108	KULA REHABILITACYJNA	2		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010109	LAMPKA BAKTERIOBOJĄCA	1	1	2001	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010111	LAMPKA DO TERAPII ŚWIATŁEM SPOLARYZOWANYM	1	301/02	2002	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010111	LAMPKA DO TERAPII ŚWIATŁEM SPOLARYZOWANYM	1	0124	1987	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010111	LAMPKA DO TERAPII ŚWIATŁEM SPOLARYZOWANYM	1	024	2001	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010111	LAMPKA DO TERAPII ŚWIATŁEM SPOLARYZOWANYM	1	0124	1987	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010120	LASER ZABIEGOWY (DERMATOLOGIA)	1	TIVB/41/05/4	2005	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010131	ŁÓŻKO SZPITALNE	25		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010137	MATERAC	25		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010137	MATERAC	5		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010143	MYJKA	1	1	1999	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010335	PODSTAWOWY ZESTAW REANIMACYJNY	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010169	POMPA INFUZYJNA	1	4081/10	2010	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010179	PULSOXYMETR	1	PMS395	1996	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010186	ROTORY DO ĆWICZEN KONCZYŃ DOLNYCH I KONCZYŃ GÓRNYCH	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010186	ROTORY DO ĆWICZEN KONCZYŃ DOLNYCH I KONCZYŃ GÓRNYCH	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0011091	SAMOROZPRĘŻALNY WOREK ODDECHOWY Z ZASTAWKĄ JEDNOKIERUNKOWĄ I MASKĄ TWARZOWĄ	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010196	SPRZĘT DO POZYCJONOWANIA PACJENTA	1	2438-011	2003	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010196	SPRZĘT DO POZYCJONOWANIA PACJENTA	1	1	2003	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010196	SPRZĘT DO POZYCJONOWANIA PACJENTA	1	1	2003	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010200	SPRZĘT ULATWIAJĄCY PIELĘGNACJĘ CHOREGO	1	33311	2002	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010200	SPRZĘT ULATWIAJĄCY PIELĘGNACJĘ CHOREGO	1	G130E	2002	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010201	SPRZĘT ZAPOBIEGAJĄCY POWSTAWANIU ODLEŻYŃ	40		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010202	SSAK	1	45	2001	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010202	SSAK	1	1	2001	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010202	SSAK	1	1	2001	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010202	SSAK	1	1	2008	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010207	STEPPER	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010208	STETOSKOP LEKARSKI	5		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010210	STÓŁ DO PIONIZACJI	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010463	TABLICE DO ĆWICZEŃ MANUAŁNYCH	2		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010254	UGUŁ (LUB INNY SYSTEM SPEŁNIAJĄCY JEGO ROLĘ)	2		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERNIEM	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010276	WÓZEK INWALIDZKI	1	1	2006	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010276	WÓZEK INWALIDZKI	1	1	2001	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010276	WÓZEK INWALIDZKI	1	1	2000	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010276	WÓZEK INWALIDZKI	1	2	2000	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010276	WÓZEK INWALIDZKI	1	1	2000	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010277	WYPOSAŻENIE GABINETU REHABILITACYJNEGO	2		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010277	WYPOSAŻENIE GABINETU REHABILITACYJNEGO	2		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010277	WYPOSAŻENIE GABINETU REHABILITACYJNEGO	2		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010277	WYPOSAŻENIE GABINETU REHABILITACYJNEGO	2		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010277	WYPOSAŻENIE GABINETU REHABILITACYJNEGO	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010277	WYPOSAŻENIE GABINETU REHABILITACYJNEGO	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010278	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ	1		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010294	ZESTAW DO ELEKTROTHERAPII Z OSPRZĘTEM	1	1	2000	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0011090	ZESTAW Z JEDNORAZOWYM OSPRZĘTEM DO PIELĘGNACJI TRACHEOSTOMII, GASTROSTOMII	20		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30
0010330	ZESTAW Z JEDNORAZOWYM SPRZĘTEM DO TOALETY TRACHEOTOMII, GASTROSTOMII LUB INNYCH ZABIEGÓW	4000		0	W miejscu	2024-01-01	2024-06-30

data sporządzenia:

2023-12-19

Fundusz*****

Świadczeniodawca*****

* KR (Kody resortowe) - kody nadane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633, z późn.zm.)

- stosuje się odpowiednio do komórek org. wykonujących usługi dla dzieci, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia

** B - brak zmian, D - dodano, M - zmodyfikowano, U – usunięto

*** Typ harmonogramu: P - harmonogram podstawowy, D - harmonogram dodatkowy (wizyty domowe)

**** drukowany jeśli wypełniony

***** 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

0

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Załącznik nr 3 do umowy nr 020000779240001 (17-22/B0017/SPO)
rodzaj świadczeń: ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE

Data sporządzenia
2023-12-19

Fundusz*

Świadczeniodawca**

* 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