UMOWA Nr 0901003803201703
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- LECZENIE SZPITALNE -
CHEMIOTERAPIA

zawarta w Rzeszowie, dnia 30.12.2016 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia - Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim w Rzeszowie z siedzibą: **Zamkowa 8**, reprezentowanym przez: **Pana Roberta Bugaja –** Dyrektora Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanym dalej **„Oddziałem Funduszu"**

a

Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu , Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg
NIP: **8671881486**
REGON: 000312573
(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 2015 r. poz. 581, z późn. zm.))

zwanym dalej **„Świadczeniodawcą",** reprezentowanym przez:
Pana Wiktora Stasiaka

PRZEDMIOT UMOWY
§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju leczenie szpitalne – chemioterapia, zwanych dalej „świadczeniami", w zakresach określonych w planie rzeczowo – finansowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w szczególności w warunkach zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia, ustalanych na dany okres rozliczeniowy w drodze zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, wydanego na podstawie art. 146 ust. 1 ustawy, zwanych dalej „warunkami zawierania umów", zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów", zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520, z późn. zm.) z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1413, z późn. zm.) oraz z ustawą z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą refundacyjną".

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ
§ 2.

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy.
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, będącym w jego dyspozycji określone są w załączniku nr 2 do umowy – „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 dla Świadczeniodawcy w zarządzeniu i w przepisach odrębnych.
6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapewnienia świadczeniobiorcom zakwalifikowanym do leczenia, bezpłatnego dostępu do leków będących przedmiotem umowy.
7. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapewnienia, w okresie obowiązywania umowy, ciągłości udzielania świadczeń świadczeniobiorcom leczonym w zakresie chemioterapia.
8. Świadczenia są udzielane w ramach katalogu świadczeń podstawowych – leczenie szpitalne - chemioterapia realizowanych w zakresie chemioterapii stanowiącym załącznik nr 1e do warunków zawarcia umów oraz w ramach katalogu świadczeń wspomagających – leczenie szpitalne – chemioterapia stanowiącym załącznik nr 1j do warunków zawarcia umów.
9. Świadczeniodawca nabywa odpłatnie leki będące przedmiotem umowy. Zakres danych ewidencji faktur zakupu sprawozdawany jest zgodnie z formatem XML w komunikacie FZX opublikowanym przez Fundusz oraz zarządzeniem w sprawie określenia szczegółowych komunikatów sprawozdawczych XML dotyczących świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych.

10. Świadczenia są udzielane z zastosowaniem leków wymienionych w katalogu stanowiącym załącznik nr 1n do warunków zawarcia umów.
11. Niezbędne do realizacji chemioterapii świadczenia nie objęte umową, rozliczane są na podstawie odrębnych umów.
12. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą, a podwykonawcą winna zawierać zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Fundusz informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
13. Świadczeniodawca zobowiązany jest do stosowania sposobu realizacji instrumentów dzielenia ryzyka, o których mowa w art. 11 ust. 5 ustawy refundacyjnej, jeżeli zostały ustalone.

§ 3.

Świadczeniodawca, w okresie realizacji umowy jest obowiązany do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, zawartej zgodnie z warunkami określonymi w art. 136b ustawy.

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 4.

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia **01-01-2017** r. do dnia **30-06-2017** r. wynosi maksymalnie **1 530 905,00** zł (słownie: **jeden milion pięćset trzydzieści tysięcy dziewięćset pięć zł 0 gr**).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiąca realizację postanowień § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU w okresie od dnia **01-01-2017** do dnia **30-06-2017**
   w wysokości ..... zł
   (*słownie*:
   ..... zł)
   [1)].
3. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU w sposób, o którym mowa w § 4 ust. 5 rozporządzenia zmieniającego OWU, kwota nieprzekazanych środków podlega zwrotowi."
4. Środki, o których mowa w ust. 2 przekazuje się na zasadach określonych w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia realizującym postanowienia § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU.
5. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „plan rzeczowo-finansowy", stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
6. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń za okres sprawozdawczy równa jest sumie wartości za:
   1) świadczenie; oraz
   2) podane lub wydane świadczeniobiorcy leki.

   Należność jest określona w rachunku oraz ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 6, kwota należności nie może przekroczyć maksymalnej kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy określonej w załączniku nr 1 do umowy.
8. W przypadku gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w § 13 ust. 10 warunków zawierania umów, przekroczy kwotę, o której mowa w ust. 1, po przekroczeniu kwoty zobowiązania z tytułu realizacji umowy w danym zakresie, na wniosek Świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło przekroczenie kwoty zobowiązania – zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwoty zobowiązań we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach oraz odpowiednio kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy
9. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy:
   Dane posiadacza rachunku bankowego: **Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, 39-400 Tarnobrzeg Szpitalna 1**
   nr **69 1240 2744 1111 0010 2176 8722**.
10. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 9, wymaga uprzedniego 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.
11. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, wypełnia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikające z postanowień art. 10f ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.).
12. Faktury wynikające z realizacji umowy Świadczeniodawca może przesłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej przez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności faktury.

[1)] stosuje się odpowiednio w odniesieniu do umów, o których mowa w § 4 ust. 7 rozporządzenia zmieniającego OWU.

KARY UMOWNE

§ 5.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz 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 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 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości 1% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
4. W przypadku nieprzekazania przez świadczeniodawcę informacji, o której mowa w § 4 ust.1 rozporządzenia zmieniającego OWU, Fundusz nakłada karę umowną w wysokości do 2% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
5. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa:
   1) w § 2 ust. 1 pkt 1 lub w § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 rozporządzenia zmieniającego OWU, albo sposobem podziału, o którym mowa w § 2 ust. 6 rozporządzenia zmieniającego OWU;
   2) w § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 i 5 ogólnych warunków umów, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy,

   - Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.
6. Kary umowne, o których mowa w ust. 1-5, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.
7. Oddział Funduszu jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 6.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01-07-2012** r. do dnia **30-06-2017** r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 7.

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

§ 8.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Ogólnych warunków umów oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

§ 9.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

§ 10.

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 – Wniosek w sprawie zmiany rachunku bankowego;

Podpisy stron

Oddział Funduszu

DYREKTOR
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
z siedzibą w Rzeszowie

Robert Bugaj

Świadczeniodawca

DYREKTOR
Wiktor Stasiak

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 0901003803201703 Rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE	wersja 1	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 1 OW NFZ
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ		09R/010038
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

Okres rozliczeniowy od 2017-01-01 do 2017-06-30

Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
3	619919	03.0000.111.02 - 1	CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	40959	PUNKT ROZLICZENIOWY	100,00	52,00	5 200,00
5	619926	03.0000.112.02 - 1	CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	68687	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 762,00	52,00	403 624,00
1	619927	03.0000.113.02 - 1	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	68687	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 610,00	52,00	655 720,00
4	619928	03.0001.111.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	40959	PUNKT ROZLICZENIOWY	108 402,00	1,00	108 402,00
6	619929	03.0001.112.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	68687	PUNKT ROZLICZENIOWY	147 400,00	1,00	147 400,00
2	619930	03.0001.113.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	68687	PUNKT ROZLICZENIOWY	210 559,00	1,00	210 559,00
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								1 530 905,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozadwczych - razem pozycje

Razem pozycje	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)
	Styczeń	765 453,00	Luty	0,00	Marzec	0,00	Kwiecień	765 452,00
	Maj	0,00	Czerwiec	0,00	Lipiec		Sierpień	
	Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	3	Kod zakresu	03.0000.111.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	
Kod miejsca	40959	Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA			
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg				TERYT	1864011
		Styczeń	Luty	Marzec		
*liczba * cena*		50,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość		2 600,00	0,00	0,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
*liczba * cena*		50,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość		2 600,00	0,00	0,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
*liczba * cena*						
wartość						
		Październik	Listopad	Grudzień		
*liczba * cena*						
wartość						
Razem		LICZBA	100,00			
		WARTOŚĆ (zł)	5 200,00			

Pozycja	5	Kod zakresu	03.0000.112.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	
Kod miejsca	68687	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej			
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg				TERYT	1864011
		Styczeń	Luty	Marzec		
*liczba * cena*		3881,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość		201 812,00	0,00	0,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
*liczba * cena*		3881,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
wartość		201 812,00	0,00	0,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
*liczba * cena*						
wartość						
		Październik	Listopad	Grudzień		
*liczba * cena*						
wartość						
Razem		LICZBA	7 762,00			
		WARTOŚĆ (zł)	403 624,00			

Pozycja	1	Kod zakresu	03.0000.113.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	68687	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej		
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg			TERYT	1864011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	6305,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00
wartość	327 860,00	0,00	0,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	6305,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00
wartość	327 860,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*			
wartość			
Razem	LICZBA		12 610,00
	WARTOŚĆ (zł)		655 720,00

Pozycja	4	Kod zakresu	03.0001.111.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	40959	Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA		
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg			TERYT	1864011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	54201,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	54 201,00	0,00	0,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	54201,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	54 201,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*			
wartość			
Razem	LICZBA		108 402,00
	WARTOŚĆ (zł)		108 402,00

Pozycja	6	Kod zakresu	03.0001.112.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	68687	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej		
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg			TERYT	1864011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	73700,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	73 700,00	0,00	0,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	73700,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	73 700,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*			
wartość			
Razem	LICZBA		147 400,00
	WARTOŚĆ (zł)		147 400,00

Pozycja	2	Kod zakresu	03.0001.113.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	68687	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej		
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg			TERYT	1864011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	105280,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	105 280,00	0,00	0,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	105279,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	105 279,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*			
wartość			
Razem	LICZBA		210 559,00
	WARTOŚĆ (zł)		210 559,00

Naczelnik Wydziału Ekonomiczno-Finansowego Oddziału Wojewódzkiego Podkarpackiego NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z siedzibą w Rzeszowie Maria Stenzlik

podpis i pieczęć Dyrektora OW

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

DYREKTOR Wiktor Stasiak

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

Aneks nr 4
do umowy nr 0901003803201703
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
-leczenie szpitalne-
chemioterapia
zwanej dalej „umową"

zawarty w **Rzeszowie** , dnia 18.04.2017 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia - Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim w Rzeszowie z siedzibą: **Zamkowa 8** , reprezentowanym przez: **Pana Roberta Bugaja –Dyrektora Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,** zwanym dalej **„Oddziałem Funduszu"**
a
Wojewódzkim Szpitalem im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg
NIP: 8671881486
REGON: 000312573

zwanym dalej **„Świadczeniodawcą"** reprezentowanym przez: Pana **Wiktora Stasiaka**

Działając na podstawie § 43 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2016 poz. 1146), strony zgodnie postanawiają:

§1

W § 4 ust. 1 w miejsce kwoty: **1 530 905 zł** (słownie: jeden milion pięćset trzydzieści tysięcy dziewięćset pięć złotych), wpisuje się kwotę: **1 702 016 zł** (słownie: jeden milion siedemset dwa tysiące szesnaście złotych).

§2

W § 1 ust. 1, § 4 ust. 5 i ust. 7 oraz w wykazie załączników do umowy słowa: **„Załącznik nr 1"** zastępuje się słowami: **„Załącznik nr 1A".**

§3

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§4

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

§5

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

Oddział Funduszu

DYREKTOR
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
z siedzibą w Rzeszowie

Robert Bugaj

Świadczeniodawca

DYREKTOR
Wiktor Stasiak

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1A do umowy nr 0901003803201703 Rodzaj świadczeń: LECZENIE SZPITALNE	wersja 4	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 4 OW NFZ
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ		09R/010038
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

Okres rozliczeniowy od 2017-01-01 do 2017-06-30

Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
3	715126	03.0000.111.02 - 1	CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	40959	PUNKT ROZLICZENIOWY	161,00	52,00	8 372,00
5	715127	03.0000.112.02 - 1	CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	68687	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 388,00	52,00	384 176,00
1	715128	03.0000.113.02 - 1	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	68687	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 985,00	52,00	675 220,00
4	715129	03.0001.111.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	40959	PUNKT ROZLICZENIOWY	132 274,00	1,00	132 274,00
6	715130	03.0001.112.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	68687	PUNKT ROZLICZENIOWY	231 327,00	1,00	231 327,00
2	715131	03.0001.113.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	68687	PUNKT ROZLICZENIOWY	270 647,00	1,00	270 647,00
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								**1 702 016,00**

w tym w poszczególnych okresach sprawozadwczych - razem pozycje

Razem pozycje	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)	Okres sprawozd.	Wartość (zł)
	Styczeń	**746 005,00**	Luty	**0,00**	Marzec	**190 559,00**	Kwiecień	**765 452,00**
	Maj	**0,00**	Czerwiec	**0,00**	Lipiec		Sierpień	
	Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	3	Kod zakresu	03.0000.111.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	
Kod miejsca	40959	Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA			
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg				TERYT	1864011
			Styczeń	Luty	Marzec	
*liczba * cena*			**50,000 * 52,00**	**0,000 * 52,00**	**61,000 * 52,00**	
wartość			**2 600,00**	**0,00**	**3 172,00**	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
*liczba * cena*			**50,000 * 52,00**	**0,000 * 52,00**	**0,000 * 52,00**	
wartość			**2 600,00**	**0,00**	**0,00**	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
*liczba * cena*						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
*liczba * cena*						
wartość						
Razem			LICZBA			**161,00**
			WARTOŚĆ (zł)			**8 372,00**

Pozycja	5	Kod zakresu	03.0000.112.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	
Kod miejsca	68687	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej			
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg				TERYT	1864011
			Styczeń	Luty	Marzec	
*liczba * cena*			**3507,000 * 52,00**	**0,000 * 52,00**	**0,000 * 52,00**	
wartość			**182 364,00**	**0,00**	**0,00**	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
*liczba * cena*			**3881,000 * 52,00**	**0,000 * 52,00**	**0,000 * 52,00**	
wartość			**201 812,00**	**0,00**	**0,00**	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
*liczba * cena*						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
*liczba * cena*						
wartość						
Razem			LICZBA			**7 388,00**
			WARTOŚĆ (zł)			**384 176,00**

Pozycja	1	Kod zakresu	03.0000.113.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	68687	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej		
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg			TERYT	1864011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	6305,000 * 52,00	0,000 * 52,00	375,000 * 52,00
wartość	327 860,00	0,00	19 500,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	6305,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00
wartość	327 860,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*			
wartość			

Razem		
	LICZBA	12 985,00
	WARTOŚĆ (zł)	675 220,00

Pozycja	4	Kod zakresu	03.0001.111.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	40959	Nazwa miejsca	PORADNIA ONKOLOGICZNA		
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg			TERYT	1864011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	54201,000 * 1,00	0,000 * 1,00	23872,000 * 1,00
wartość	54 201,00	0,00	23 872,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	54201,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	54 201,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*			
wartość			

Razem		
	LICZBA	132 274,00
	WARTOŚĆ (zł)	132 274,00

Pozycja	6	Kod zakresu	03.0001.112.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	68687	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej		
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg			TERYT	1864011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	73700,000 * 1,00	0,000 * 1,00	83927,000 * 1,00
wartość	73 700,00	0,00	83 927,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	73700,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	73 700,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*			
wartość			

Razem		
	LICZBA	231 327,00
	WARTOŚĆ (zł)	231 327,00

Pozycja	2	Kod zakresu	03.0001.113.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	68687	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej		
Adres miejsca	Tarnobrzeg, Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg			TERYT	1864011

	Styczeń	Luty	Marzec
*liczba * cena*	105280,000 * 1,00	0,000 * 1,00	60088,000 * 1,00
wartość	105 280,00	0,00	60 088,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
*liczba * cena*	105279,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00
wartość	105 279,00	0,00	0,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
*liczba * cena*			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
*liczba * cena*			
wartość			

Razem		
	LICZBA	270 647,00
	WARTOŚĆ (zł)	270 647,00

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Podkarpacki Oddział Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Robert Rugaj

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

DYREKTOR

Wiktor Stasiak

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