

**UMOWA Nr 0901000103201703**  
**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

**Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza , Brzozów, ks. Józefa Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów**

NIP: **6861441430**

REGON: **000304473**

*(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 Antoniego Kolbuha**

**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. 137 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 **12 541 964,00** zł (słownie: **dwanaście milionów pięćset czterdzieści jeden tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt cztery zł 0 gr**).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU w okresie od dnia **01-01-2017** do dnia **30-06-2017** w wysokości **165 600,00** zł (słownie: **sto sześćdziesiąt pięć tysięcy sześćset zł 0 gr**)<sup>1)</sup>.
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: **Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny, 36-200 Brzozów Ks. J. Bielawskiego 18 nr 28 8642 1113 2011 9312 5839 0001.**
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 przestać 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.

<sup>1)</sup> 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-WUS, 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  
Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie  
Podkarpackiego Centrum Onkologicznego  
im. Ks. B. Marijewa

  
mar Antoni Kolbuck

Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ

09R/010001

Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy  
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny

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)
10	619899	03.0000.111.02 - 1	CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	37800	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 603,00	52,00	83 356,00
5	619900	03.0000.111.02 - 2	CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	51226	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 855,00	52,00	148 460,00
7	619901	03.0000.112.02 - 1	CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	61144	PUNKT ROZLICZENIOWY	18 484,00	52,00	961 168,00
1	619902	03.0000.113.02 - 1	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	37762	PUNKT ROZLICZENIOWY	65 459,00	52,00	3 403 968,00
3	619903	03.0000.113.02 - 2	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	55404	PUNKT ROZLICZENIOWY	39 667,00	52,00	2 062 684,00
11	619904	03.0001.111.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	37800	PUNKT ROZLICZENIOWY	236 106,00	1,00	236 106,00
6	619905	03.0001.111.02 - 2	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	51226	PUNKT ROZLICZENIOWY	377 002,00	1,00	377 002,00
8	619906	03.0001.112.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	61144	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 904 923,00	1,00	1 904 923,00
2	619907	03.0001.113.02 - 1	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	37762	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 404 446,00	1,00	1 404 446,00
4	619908	03.0001.113.02 - 2	SUBSTANCJE CZYNNE W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM	55404	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 794 351,00	1,00	1 794 351,00
9		03.9997.002.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU LECZENIE SZPITALNE - CHEMIOTERAPIA		PUNKT ROZLICZENIOWY	207,00	800,00	165 600,00
<b>razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)</b>								<b>12 541 964,00</b>

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	6 215 887,00	Luty	27 600,00	Marzec	27 600,00	Kwiecień	6 215 677,00
Maj	27 600,00	Czerwiec	27 600,00	Lipiec		Sierpień		
Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień		

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	10	Kod zakresu	03.0000.111.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM
Kod miejsca	37800	Nazwa miejsca	Poradnia Chemioterapii		
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielańskiego 18, 36-200 Brzozów				TERYT 1802014
		liczba * cena	802,000 * 52,00	Luty	0,000 * 52,00
		wartość	41 704,00	Marzec	0,000 * 52,00
				Kwiecień	0,00
		liczba * cena	801,000 * 52,00	Maj	0,000 * 52,00
		wartość	41 652,00	Czerwiec	0,00
				Lipiec	0,00
		liczba * cena		Sierpień	0,00
		wartość		Wrzesień	0,00
				Październik	0,00
		liczba * cena		Listopad	0,00
		wartość		Grudzień	0,00
		Razem	LICZBA		1 603,00
			WARTOŚĆ (zł)		83 356,00

Pozycja	5	Kod zakresu	03.0000.111.02 - 2	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	51226	Nazwa miejsca	Poradnia Hematologii Onkologicznej				
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów				TERYT	1802014	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		1428,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		74 256,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		1427,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		74 204,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				2 855,00
			WARTOŚĆ (zł)				148 460,00

Pozycja	7	Kod zakresu	03.0000.112.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	61144	Nazwa miejsca	Oddział Dzienny Chemioterapii i Hematologii Onkologicznej				
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów				TERYT	1802014	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		9242,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		480 584,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		9242,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		480 584,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				18 484,00
			WARTOŚĆ (zł)				961 168,00

Pozycja	1	Kod zakresu	03.0000.113.02 - 1	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	37762	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej/Chemioterapii				
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów				TERYT	1802014	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		32730,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		1 701 960,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		32729,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		1 701 908,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				65 459,00
			WARTOŚĆ (zł)				3 403 868,00

Pozycja	3	Kod zakresu	03.0000.113.02 - 2	Nazwa zakresu	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	55404	Nazwa miejsca	Oddział Hematologii Onkologicznej				
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów				TERYT	1802014	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		19834,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		1 031 368,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		19833,000 * 52,00	0,000 * 52,00	0,000 * 52,00		
	wartość		1 031 316,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				39 667,00
			WARTOŚĆ (zł)				2 062 684,00

Pozycja	11	Kod zakresu	03.0001.111.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNY W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	37800	Nazwa miejsca	Poradnia Chemioterapii			TERYT	1802014
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		118053,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		118 053,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		118053,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		118 053,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA			236 196,00	
			WARTOŚĆ (zł)			236 196,00	

Pozycja	6	Kod zakresu	03.0001.111.02 - 2	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNY W CHEMIOTERAPII W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	51226	Nazwa miejsca	Poradnia Hematologii Onkologicznej			TERYT	1802014
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		188501,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		188 501,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		188501,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		188 501,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA			377 002,00	
			WARTOŚĆ (zł)			377 002,00	

Pozycja	8	Kod zakresu	03.0001.112.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNY W CHEMIOTERAPII W TRYBIE JEDNODNIOWYM Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	61144	Nazwa miejsca	Oddział Dzienny Chemioterapii i Hematologii Onkologicznej			TERYT	1802014
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		952462,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		952 462,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		952461,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		952 461,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA			1 904 923,00	
			WARTOŚĆ (zł)			1 904 923,00	

Pozycja	2	Kod zakresu	03.0001.113.02 - 1	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNY W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	37762	Nazwa miejsca	Oddział Onkologii Klinicznej/Chemioterapii			TERYT	1802014
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		702223,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		702 223,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		702223,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		702 223,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA			1 404 446,00	
			WARTOŚĆ (zł)			1 404 446,00	

Pozycja	4	Kod zakresu	03.0001.113.02 - 2	Nazwa zakresu	SUBSTANCJE CZYNNY W CHEMIOTERAPII - HOSPITALIZACJI Z ZAKRESEM SKOJARZONYM		
Kod miejsca	55404	Nazwa miejsca	Oddział Hematologii Onkologicznej				
Adres miejsca	Brzozów, Ks. J. Bielawskiego 18, 36-200 Brzozów					TERYT	1802014
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		897176,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		897 176,00	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		897175,000 * 1,00	0,000 * 1,00	0,000 * 1,00		
	wartość		897 175,00	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA		1 794 351,00		
			WARTOŚĆ (zł)		1 794 351,00		

Pozycja	9	Kod zakresu	03.9997.002.02 - 1	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU LECZENIE SZPITALNE - CHEMIOTERAPIA		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		34,500 * 800,00	34,500 * 800,00	34,500 * 800,00		
	wartość		27 600,00	27 600,00	27 600,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		34,500 * 800,00	34,500 * 800,00	34,500 * 800,00		
	wartość		27 600,00	27 600,00	27 600,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA		297,00		
			WARTOŚĆ (zł)		185 688,00		

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

*Maria Stenzak*  
Maria Stenzak

DYREKTOR  
Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie  
Podkarpackiego Oddziału Onkologicznego  
im Ks. B. Młynieckiego  
*mgr Antoni Krolowich*  
mgr Antoni Krolowich  
podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

podpis i pieczęć Dyrektora OW

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