Załącznik Nr 1 do umowy

**PLAN RZECZOWO-FINANSOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr ……………......................................................…..**  **rodzaj świadczeń: …………………………………………………. wersja …...............…** | | | | | | | **Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego:**  **……….................. OW NFZ** | | | |
| Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ | | |  | | | | | | | |
| Nazwa świadczeniodawcy/ Świadczeniodawcy - Reprezentanta w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | |  | | | | | | | |
| **Okres rozliczeniowy od ………… do ………………….** | | | | | | | | | | |
| Pozycja | Podstawa \* | Kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń | Kod rejonu operacyjnego | Nazwa rejonu operacyjnego | | Jednostka rozliczeniowa | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena jednostki rozliczeniowej (zł) | Wartość (zł) |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym) | | | | | | | | | |  |
| **Okres rozliczeniowy od ………… do …………………. \*\*** | | | | | | | | | | |
| Pozycja | Podstawa \* | Kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń | Kod rejonu operacyjnego | Nazwa rejonu operacyjnego | | Jednostka rozliczeniowa | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena jednostki rozliczeniowej (zł) | Wartość (zł) |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym) | | | | | | | | | |  |
| 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 |  | Luty |  | Marzec |  | Kwiecień |  |
| Maj |  | Czerwiec |  | Lipiec |  | Sierpień |  |
| Wrzesień |  | Październik |  | Listopad |  | Grudzień |  |
|  | | | | | | | | | | |
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje | | | | | | | | | | |
| Pozycja |  | Kod zakresu |  | Nazwa zakresu | |  | | | | |
| Kod rejonu operacyjnego |  | Nazwa rejonu operacyjnego |  | | | | | | | |
|  | | | | Styczeń | | Luty | | Marzec | | |
| *liczba \* cena* | | | |  | |  | |  | | |
| *wartość* | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | Kwiecień | | Maj | | Czerwiec | | |
| *liczba \* cena* | | | |  | |  | |  | | |
| *wartość* | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | Lipiec | | Sierpień | | Wrzesień | | |
| *liczba \* cena* | | | |  | |  | |  | | |
| *wartość* | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | Październik | | Listopad | | Grudzień | | |
| *liczba \* cena* | | | |  | |  | |  | | |
| *wartość* | | | |  | |  | |  | | |
| data sporządzenia | | | |  | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |
| Dyrektor OW\*\*\* | | | |  | | Świadczeniodawca/Świadczeniodawca-Reprezentant \*\*\*\* | | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | |
| \* 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/świadczeniodawcy-reprezentanta - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem | | | | | | | | | | |