Załącznik Nr 1 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał nr 1 do umowy rodzaj świadczeń: Podstawowa Opieka Zdrowotna wersja ……** | | | | | | | | **Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego:……….. OW NFZ** | | | | | |
| Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ | | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | | |  | | | | | | | | | |
| **Okres rozliczeniowy od………… do………………….** | | | | | | | | | | | | | |
| Pozycja | Podstawa \* | | Kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń | Kod miejsca udzielania świadczeń | Jednostka rozliczeniowa | Liczba jednostek rozliczeniowych | | Cena jedn. rozlicz. (zł) | Wartość (zł) | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | | |
| razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym) | | | | | | | | | |  | | | |
| Okres rozliczeniowy od………… do………………….\*\* | | | | | | | | | | | | | |
| Pozycja | Podstawa \* | | Kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń | Kod miejsca udzielania świadczeń | Jednostka rozliczeniowa | Liczba jednostek rozliczeniowych | | Cena jedn. rozlicz. (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 miejsca |  | | Nazwa miejsca |  | | | | | | | | | |
| Adres miejsca |  | | | | | | | | TERYT | |  | | |
|  | | | | | 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 | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |