Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 49/2024/DGL  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 8 maja 2024 r.

**Plan rzeczowo-finansowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr… do umowy nr ………………………..**  **rodzaj świadczeń: 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 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ROK ………… - Kwota zobowiązania razem …………………….. zł (słownie - …………………………………………) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ROK ………… - Kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych …………………….. zł (słownie - …………………………………………) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |