

ANEKS Nr 11/2016
DO UMOWY NR 0901004002201601
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

zawarty w Rzeszowie, dnia 27.12.2016 roku,
pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim w Rzeszowie z siedzibą: 35-032 Rzeszów, ul. Zamkowa nr 8 reprezentowanym przez Panią Katarzynę Kowalewską – Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia zwanym dalej "Oddziałem Funduszu"

a:

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno

NIP: 6842120222

REGON: 000308620

(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 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.))

reprezentowanym przez: **Lenik Piotr**
zwanym dalej „**Świadczeniodawcą**”.

Art. 1

Na podstawie § 32 ust. 1 i 2 załącznika 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 umowy postanawiają, że dotychczasowa umowa otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego aneksu.

Art. 2

Aneks obowiązuje od dnia 1 stycznia 2017 r.

Art. 3

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

Świadczeniodawca

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Ekonomicznych
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PODKARPACKIEGO
im. Jana Pawła II w Krośnie
mgr Piotr Czerwiński

Oddział Funduszu

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
z siedzibą w Rzeszowie
Katarzyna Kowalewska
Katarzyna Kowalewska

GŁÓWNY KASJER
Wojewódzkiego Funduszu Zdrowia
im. Jana Pawła II w Rzeszowie
mgr Małgorzata Sobolowska
mgr Małgorzata Sobolowska

UMOWA Nr 0901004002201701
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA

zawarta w Rzeszowie pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim w Rzeszowie z siedzibą: 35-032 Rzeszów, ul. Zamkowa nr 8 reprezentowanym przez Panią Katarzynę Kowalewską – Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia
zwanym dalej "Oddziałem Funduszu"

a

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie , Krosno, Korczyńska 57, 38-400

Krosno

NIP: 6842120222

REGON: 000308620

(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 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.)), zwanej dalej „ustawą”,

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez:

Piotr Lenik

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zwanych dalej „świadczeniami”, w zakresach określonych w planie rzeczowo-finansowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie, w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1413, z późn. zm.), w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 1505 z późn. zm.), przepisami wydanymi na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”, oraz zgodnie ze szczegółowymi warunkami umów określonymi przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy.
3. Świadczeniodawca obowiązany jest zapoznać z przepisami § 12 Ogólnych warunków umów wszystkie osoby, które udzielają świadczeń lub udzielają informacji świadczeniobiorcom o sposobie, trybie oraz zasadach udzielania świadczeń w jego placówce.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2.

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
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, będące 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 w rozporządzeniu AOS, rozporządzeniu programy i przepisach odrębnych.
6. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
7. Umowa zawarta między Świadczeniodawcą a podwykonawcą zawiera zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podmiotów biorących udział w udzielaniu świadczeń, na

zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Fundusz informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.

8. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w załączniku nr 3 do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu, najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
9. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.
10. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 8 i 9, należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach i warunkach określonych w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia.
11. Świadczeniodawca jest obowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania.
12. Świadczeniodawca realizujący diagnostykę onkologiczną ma obowiązek umieszczenia na zewnątrz budynku, w którym udzielane są świadczenia, w miejscu ogólnie dostępnym, tablicy ze znakiem graficznym realizatora świadczeń na rzecz pacjentów posiadających kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego, według wzoru określonego w załączniku nr 8 do szczegółowych warunków umów.
13. Tablica, o której mowa w ust. 12, umieszczana jest w bezpośrednim sąsiedztwie ze znakiem graficznym Funduszu.

§ 3.

Świadczeniodawca jest obowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 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 **3 659 208,60 zł** (słownie: **trzy miliony sześćset pięćdziesiąt dziewięć tysięcy dwieście osiem zł 60 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 **113 280,00 zł** (słownie: **sto trzysta osiem tysięcy dwieście osiemdziesiąt zł 0 gr**)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 zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy:
Dane posiadacza rachunku bankowego: **Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, 38-400 Krosno Korczyńska 57 nr 78 1020 4391 0000 6302 0159 6477**.
7. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 6, wymaga uprzednio 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.
8. W załączniku nr 1 do umowy, w zakresie położnictwa i ginekologii wyodrębnia się dla skojarzonego zakresu świadczeń kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację świadczeń o kodzie: **5.05.00.0000060**, wyszczególnionych w Katalogu specjalistycznych świadczeń odrębnych, stanowiącym

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

załącznik nr 5b część 1 do szczegółowych warunków umów, wykonywanych w poradniach realizujących świadczenia z zakresu położnictwa i ginekologii.

9. W załączniku nr 1 do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:

1) nefrologii oraz nefrologii dla dzieci, wyodrębnia się dla każdego skojarzonego zakresu świadczeń kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację świadczeń o kodzie: 5.05.00.0000064 oraz 5.05.00.0000079, wyszczególnionych w Katalogu specjalistycznych świadczeń odrębnych, stanowiącym załącznik nr 5b część 1 do szczegółowych warunków umów;

2)

- a) gastroenterologii,
- b) położnictwa i ginekologii,
- c) chirurgii ogólnej,
- d) chirurgii dziecięcej,
- e) proktologii,
- f) chirurgii onkologicznej,
- g) ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
- h) ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci,
- i) okulistyki,
- j) otolaryngologii,
- k) chirurgii szczękowo-twarzowej,
- l) urologii

- wyodrębnia się dla każdego skojarzonego zakresu świadczeń kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację grup świadczeń o kodzie rozpoczynającym się na literę Z, wyszczególnionych w Katalogu ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych, stanowiącym załącznik nr 5a do szczegółowych warunków umów.

10. W załączniku nr 1 do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:

- 1) endokrynologii;
- 2) endokrynologii dla dzieci;
- 3) gastroenterologii;
- 4) gastroenterologii dla dzieci;
- 5) hepatologii;
- 6) hematologii;
- 7) onkologii i hematologii dziecięcej;
- 8) nefrologii;
- 9) nefrologii dla dzieci;
- 10) dermatologii i wenerologii;
- 11) neurologii;
- 12) neurologii dziecięcej;
- 13) onkologii;
- 14) gruźlicy i chorób płuc;
- 15) gruźlicy i chorób płuc dla dzieci;
- 16) położnictwa i ginekologii;
- 17) ginekologii dla dziewcząt;
- 18) chirurgii ogólnej;
- 19) chirurgii dziecięcej;
- 20) proktologii;
- 21) chirurgii klatki piersiowej;
- 22) chirurgii onkologicznej;
- 23) chirurgii onkologicznej dla dzieci;
- 24) neurochirurgii;
- 25) neurochirurgii dla dzieci;
- 26) ortopedii i traumatologii narządu ruchu;
- 27) okulistyki;
- 28) okulistyki dla dzieci;
- 29) otolaryngologii;
- 30) otolaryngologii dziecięcej;

- 31) audiologii i foniatry;
- 32) chirurgii szczękowo-twarzowej;
- 33) urologii;
- 34) urologii dziecięcej

- wyodrębnia się dla każdego skojarzonego zakresu świadczeń kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację diagnostyki onkologicznej w ramach Katalogu diagnostycznych pakietów onkologicznych, stanowiącego załącznik nr 5c do szczegółowych warunków umów.

11. W załączniku nr 1 do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:

- 1) chorób metabolicznych;
- 2) alergologii;
- 3) alergologii dla dzieci;
- 4) diabetologii;
- 5) diabetologii dla dzieci;
- 6) endokrynologii;
- 7) endokrynologii dla dzieci;
- 8) gastroenterologii ;
- 9) gastroenterologii dla dzieci;
- 10) hepatologii;
- 11) geriatry;
- 12) hematologii;
- 13) onkologii i hematologii dziecięcej;
- 14) immunologii;
- 15) kardiologii;
- 16) kardiologii dziecięcej;
- 17) leczenia chorób naczyń;
- 18) nefrologii;
- 19) nefrologii dla dzieci;
- 20) toksykologii;
- 21) dermatologii i wenerologii;
- 22) genetyki;
- 23) neurologii;
- 24) neurologii dziecięcej;
- 25) leczenia bólu;
- 26) onkologii;
- 27) gruźlicy i chorób płuc;
- 28) gruźlicy i chorób płuc dla dzieci;
- 29) reumatologii;
- 30) reumatologii dla dzieci;
- 31) chorób zakaźnych;
- 32) chorób zakaźnych dla dzieci;
- 33) leczenia AIDS;
- 34) neonatologii;
- 35) leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży;
- 36) leczenia osteoporozy;
- 37) audiologii i foniatry;
- 38) leczenia mukowiscydozy;
- 39) rzadkich wrodzonych wad metabolizmu u dzieci

- wyodrębnia się dla każdego skojarzonego zakresu świadczeń na rzecz pacjentów pierwszorazowych kwotę zobowiązania przeznaczoną wyłącznie na realizację grup świadczeń o kodzie rozpoczynającym się oznaczeniem W4 lub W5 w ramach Katalogu ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych, stanowiącego załącznik nr 5a do szczegółowych warunków umów.

12. W przypadku, gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w ust. 8 i 10, przekroczy określoną dla nich kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy, na wniosek Świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło to przekroczenie – odpowiedniemu zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwoty zobowiązań w skojarzonych zakresach świadczeń oraz odpowiednio kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy.

13. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
14. 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.).
15. Rachunki z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przesłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia lub System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki - w przypadku świadczeń rozliczanych za pośrednictwem tej aplikacji, zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności rachunku.

§ 5.

Świadczeniodawca jest obowiązany do sprawozdawania w raporcie statystycznym w szczególności następujących danych:

- 1) rozpoznań według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja Dziesiąta (ICD-10);
 - 2) procedur medycznych według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych (ICD-9)
- w wersjach wskazanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na dany okres sprawozdawczy.

KARY UMOWNE

§ 6.

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 wystawienia zleceń na wyroby medyczne wydawane na zlecenie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy 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.), finansowanych w całości lub w części przez Narodowy Fundusz Zdrowia, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania, wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
4. 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 do 1% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
5. 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.
6. 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.
7. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 - 6, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01-01-2011 r. do dnia 30-06-2017 r.



2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8.

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

§ 9.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Ogólnych warunków umów, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych w zakresie określonym w szczegółowych warunkach umów.

§ 10.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

§ 11.

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 – Wzór wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego.

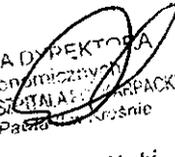
Podpisy stron

Oddział Funduszu

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
z siedzibą w Rzeszowie


Katarzyna Kowalewska

Świadczeniodawca


ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Ekonomicznych
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PODKARPACKIEGO
im. Jana Pawła II w Krośnie
mgr Piotr Czerwiński

CELNYMI KOLEJNOŚCI
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie
mgr Małgorzata Sobolowska

Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ

06R/010040

Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie

o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

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)
29	657460	02.1010.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII	44082	PUNKT ROZLICZENOWY	7 993,00	8,60	68 739,80
53	649716	02.1010.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44082	PUNKT ROZLICZENOWY	1 844,00	8,60	15 858,40
49	657461	02.1020.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII	44064	PUNKT ROZLICZENOWY	7 633,00	8,50	64 880,50
54	649718	02.1020.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44084	PUNKT ROZLICZENOWY	1 788,00	8,50	15 198,00
21	657462	02.1030.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII	44065	PUNKT ROZLICZENOWY	18 316,00	9,30	170 338,80
22	657463	02.1030.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44065	PUNKT ROZLICZENOWY	10,00	9,30	93,00
55	649716	02.1030.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44065	PUNKT ROZLICZENOWY	3 044,00	9,30	28 309,20
46	657464	02.1050.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII	44066	PUNKT ROZLICZENOWY	5 287,00	8,50	44 939,50
47	657485	02.1050.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02	44066	PUNKT ROZLICZENOWY	258,00	8,50	2 193,00
48	657466	02.1050.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44066	PUNKT ROZLICZENOWY	570,00	8,50	4 845,00
56	649716	02.1050.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44066	PUNKT ROZLICZENOWY	3 046,00	8,50	25 891,00
12	657467	02.1070.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII	39037	PUNKT ROZLICZENOWY	6 670,00	9,10	60 697,00
13	657468	02.1070.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	39037	PUNKT ROZLICZENOWY	10,00	9,10	91,00
57	649716	02.1070.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	39037	PUNKT ROZLICZENOWY	2 360,00	9,10	21 476,00
43	657469	02.1100.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	44067	PUNKT ROZLICZENOWY	25 383,00	8,80	223 370,40
58	649716	02.1100.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44067	PUNKT ROZLICZENOWY	3 962,00	8,80	34 865,60
44	657470	02.1200.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	44063	PUNKT ROZLICZENOWY	16 351,00	7,90	129 172,90
45	657471	02.1200.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44063	PUNKT ROZLICZENOWY	10,00	7,90	79,00
59	649716	02.1200.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44063	PUNKT ROZLICZENOWY	8 330,00	7,90	65 807,00
23	657472	02.1220.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	44069	PUNKT ROZLICZENOWY	8 246,00	8,50	70 091,00
24	657473	02.1220.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44069	PUNKT ROZLICZENOWY	79,00	8,50	671,50
60	649716	02.1220.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44069	PUNKT ROZLICZENOWY	3 101,00	8,50	26 358,50
19	657474	02.1270.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC	113287	PUNKT ROZLICZENOWY	14 363,00	9,10	130 703,30
20	657475	02.1270.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	113287	PUNKT ROZLICZENOWY	298,00	9,10	2 711,80

61	649716	02.1270.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	113287	PUNKT ROZLICZENOWY	2 994,00	9,10	27 245,40
25	657476	02.1280.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII	44075	PUNKT ROZLICZENOWY	12 776,00	8,60	109 873,60
62	649716	02.1280.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44075	PUNKT ROZLICZENOWY	2 966,00	8,60	25 507,60
36	657477	02.1281.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII DLA DZIECI	44081	PUNKT ROZLICZENOWY	3 000,00	8,90	26 700,00
63	649716	02.1281.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII DLA DZIECI- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44081	PUNKT ROZLICZENOWY	1 225,00	8,90	10 902,50
30	657478	02.1340.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ ZAKAŹNYCH	44086	PUNKT ROZLICZENOWY	5 546,00	9,30	51 577,80
64	649716	02.1340.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ ZAKAŹNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44086	PUNKT ROZLICZENOWY	7 013,00	9,30	65 220,90
11	657479	02.1400.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII	44078	PUNKT ROZLICZENOWY	687,00	8,60	5 736,20
65	649716	02.1400.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44078	PUNKT ROZLICZENOWY	807,00	8,60	6 940,20
14	657480	02.1450.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	44061	PUNKT ROZLICZENOWY	19 631,00	8,50	166 883,50
15	657482	02.1450.101.02 - 1	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADAŃ CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	44061	PUNKT ROZLICZENOWY	139,00	8,50	1 181,50
16	657483	02.1450.201.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII- ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	44061	PUNKT ROZLICZENOWY	5 046,00	8,50	42 891,00
17	657484	02.1450.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44061	PUNKT ROZLICZENOWY	10,00	8,50	85,00
33	657486	02.1500.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	44085	PUNKT ROZLICZENOWY	29 657,00	8,30	246 153,10
34	657487	02.1500.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ- ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	44085	PUNKT ROZLICZENOWY	12 710,00	8,30	105 493,00
35	657488	02.1500.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44085	PUNKT ROZLICZENOWY	637,00	8,30	5 287,10
26	657489	02.1540.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	124859	PUNKT ROZLICZENOWY	1 977,00	8,60	17 002,20
27	657490	02.1540.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ- ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1540.001.02	124859	PUNKT ROZLICZENOWY	1 348,00	8,60	11 592,80
28	657491	02.1540.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	124859	PUNKT ROZLICZENOWY	1 387,00	8,60	11 756,20
1	657492	02.1580.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	44077	PUNKT ROZLICZENOWY	27 770,00	8,50	236 045,00
2	657494	02.1580.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU- ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02	44077	PUNKT ROZLICZENOWY	4 901,00	8,50	41 658,50
18	657495	02.1583.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY	44083	PUNKT ROZLICZENOWY	3 116,00	7,80	24 304,80
66	649716	02.1583.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44083	PUNKT ROZLICZENOWY	2 884,00	7,80	22 495,20
32	657497	02.1587.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PRELUKSACJI	44080	PUNKT ROZLICZENOWY	3 528,00	8,40	29 635,20
50	657498	02.1600.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	44070	PUNKT ROZLICZENOWY	30 912,00	7,80	241 113,60

Pozycja	53	Kod zakresu	02.1010.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	44082	Nazwa miejsca	PORADNIA ALERGOLOGICZNA				TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno							
				Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena			307,000 * 8,60	307,000 * 8,60	307,000 * 8,60		
	wartość			2 640,20	2 640,20	2 640,20		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena			307,000 * 8,60	308,000 * 8,60	308,000 * 8,60		
	wartość			2 640,20	2 648,80	2 648,80		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena							
	wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena							
	wartość							
Razem				LICZBA			1 944,00	
				WARTOŚĆ (zł)			15 858,40	

Pozycja	49	Kod zakresu	02.1020.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII			
Kod miejsca	44084	Nazwa miejsca	PORADNIA DIABETOLOGICZNA				TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno							
				Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena			1272,000 * 8,50	1272,000 * 8,50	1272,000 * 8,50		
	wartość			10 812,00	10 812,00	10 812,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena			1272,000 * 8,50	1272,000 * 8,50	1273,000 * 8,50		
	wartość			10 812,00	10 812,00	10 820,50		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena							
	wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena							
	wartość							
Razem				LICZBA			7 633,00	
				WARTOŚĆ (zł)			64 888,50	

Pozycja	54	Kod zakresu	02.1020.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	44084	Nazwa miejsca	PORADNIA DIABETOLOGICZNA				TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno							
				Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena			298,000 * 8,50	298,000 * 8,50	298,000 * 8,50		
	wartość			2 533,00	2 533,00	2 533,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena			298,000 * 8,50	298,000 * 8,50	298,000 * 8,50		
	wartość			2 533,00	2 533,00	2 533,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena							
	wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena							
	wartość							
Razem				LICZBA			1 788,00	
				WARTOŚĆ (zł)			15 198,00	

Pozycja	21	Kod zakresu	02.1030.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII			
Kod miejsca	44085	Nazwa miejsca	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA				TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno							
				Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena			3052,000 * 9,30	3052,000 * 9,30	3053,000 * 9,30		
	wartość			28 383,60	28 383,60	28 392,90		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena			3053,000 * 9,30	3053,000 * 9,30	3053,000 * 9,30		
	wartość			28 392,90	28 392,90	28 392,90		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena							
	wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena							
	wartość							
Razem				LICZBA			18 316,00	
				WARTOŚĆ (zł)			170 338,80	

Pozycja	22	Kod zakresu	02.1030.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	44085	Nazwa miejsca	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA				TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno							
				Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena			5,000 * 9,30	0,000 * 9,30	0,000 * 9,30		
	wartość			46,50	0,00	0,00		

8	657499	02.1600.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	44068	PUNKT ROZLICZENOWY	7 493,00	7,80	58 445,40
51	657501	02.1600.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	44070	PUNKT ROZLICZENOWY	18 052,00	7,80	140 805,60
9	657502	02.1600.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	44068	PUNKT ROZLICZENOWY	12 006,00	7,80	93 648,80
52	657504	02.1600.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44070	PUNKT ROZLICZENOWY	10,00	7,80	78,00
10	657505	02.1600.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44068	PUNKT ROZLICZENOWY	11,00	7,80	85,80
* 38	657507	02.1610.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII	44071	PUNKT ROZLICZENOWY	9 171,00	8,40	77 036,40
39	657512	02.1610.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02	44071	PUNKT ROZLICZENOWY	1 199,00	8,40	10 071,60
40	657513	02.1610.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44071	PUNKT ROZLICZENOWY	10,00	8,40	84,00
3	657514	02.1611.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ	44072	PUNKT ROZLICZENOWY	9 473,00	8,40	79 573,20
4	657515	02.1611.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44072	PUNKT ROZLICZENOWY	10,00	8,40	84,00
41	657516	02.1612.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE AUDIOLOGII I FONIATRII	44084	PUNKT ROZLICZENOWY	6 920,00	8,50	58 820,00
42	657518	02.1612.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE AUDIOLOGII I FONIATRII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44084	PUNKT ROZLICZENOWY	10,00	8,50	85,00
67	649716	02.1612.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE AUDIOLOGII I FONIATRII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	44084	PUNKT ROZLICZENOWY	6 412,00	8,50	54 502,00
37	657519	02.1616.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII	44076	PUNKT ROZLICZENOWY	6 689,00	7,70	51 505,30
5	657520	02.1640.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII	44079	PUNKT ROZLICZENOWY	10 212,00	8,60	87 823,20
6	657521	02.1640.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02	44079	PUNKT ROZLICZENOWY	6 817,00	8,60	58 628,20
7	657522	02.1640.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	44079	PUNKT ROZLICZENOWY	3 955,00	8,60	34 013,00
31		02.9996.002.02 - 1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU AMBULATORIYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - ŚWIADCZENIA W PORADNIACH		PUNKT ROZLICZENOWY	141,60	800,00	113 280,00

razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)

3 659 208,60

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	630 078,70	Luty	599 572,90	Marzec	599 632,50	Kwiecień
	Maj	599 778,70	Czerwiec	599 838,30	Lipiec		Sierpień	
	Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	29	Kod zakresu	02.1010.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ALERGOLOGII				
Kod miejsca	44082	Nazwa miejsca	PORADNIA ALERGOLOGICZNA						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT	1861011	
				Styczeń	Luty	Marzec			
		liczba * cena		1332,000 * 8,60	1332,000 * 8,60	1332,000 * 8,60			
		wartość		11 455,20	11 455,20	11 455,20			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
		liczba * cena		1332,000 * 8,60	1332,000 * 8,60	1333,000 * 8,60			
		wartość		11 455,20	11 455,20	11 463,80			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
		liczba * cena							
		wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień			
		liczba * cena							
		wartość							
		Razem	LICZBA					7 993,00	
			WARTOŚĆ (zł)					68 739,80	

			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			5,000 * 9,30	0,000 * 9,30	0,000 * 9,30
wartość			46,50	0,00	0,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					
wartość					
Razem		LICZBA			10,00
		WARTOŚĆ (zł)			93,00

Pozycja	55	Kod zakresu	02.1030.491.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORZĄDOWE	
Kod miejsca	44065	Nazwa miejsca	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA			
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			507,000 * 9,30	507,000 * 9,30	507,000 * 9,30	
wartość			4 715,10		4 715,10	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			507,000 * 9,30	508,000 * 9,30	508,000 * 9,30	
wartość			4 715,10	4 724,40	4 724,40	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena						
wartość						
Razem		LICZBA			3 044,00	
		WARTOŚĆ (zł)			28 309,20	

Pozycja	46	Kod zakresu	02.1050.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII	
Kod miejsca	44066	Nazwa miejsca	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA			
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			881,000 * 8,50	881,000 * 8,50	881,000 * 8,50	
wartość			7 488,50	7 488,50	7 488,50	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			881,000 * 8,50	881,000 * 8,50	882,000 * 8,50	
wartość			7 488,50	7 488,50	7 497,00	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena						
wartość						
Razem		LICZBA			5 287,00	
		WARTOŚĆ (zł)			44 939,50	

Pozycja	47	Kod zakresu	02.1050.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII- ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02	
Kod miejsca	44066	Nazwa miejsca	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA			
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			43,000 * 8,50	43,000 * 8,50	43,000 * 8,50	
wartość			365,50	365,50	365,50	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			43,000 * 8,50	43,000 * 8,50	43,000 * 8,50	
wartość			365,50	365,50	365,50	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena						
wartość						
Razem		LICZBA			258,00	
		WARTOŚĆ (zł)			2 193,00	

Pozycja	48	Kod zakresu	02.1050.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Kod miejsca	44068	Nazwa miejsca	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA			
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			285,000 * 8,50	0,000 * 8,50	0,000 * 8,50	
wartość			2 422,50	0,00	0,00	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			285,000 * 8,50	0,000 * 8,50	0,000 * 8,50	
wartość			2 422,50	0,00	0,00	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						
wartość						

	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			
wartość			
Razem	LICZBA		570,00
	WARTOŚĆ (zł)		4 845,00

Pozycja	56	Kod zakresu	02.1050.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	44066	Nazwa miejsca	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
			Syчень	Luty	Marzec
liczba * cena			507,000 * 8,50	507,000 * 8,50	508,000 * 8,50
wartość			4 309,50	4 309,50	4 318,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			508,000 * 8,50	508,000 * 8,50	508,000 * 8,50
wartość			4 318,00	4 318,00	4 318,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		3 846,00
			WARTOŚĆ (zł)		25 891,00

Pozycja	12	Kod zakresu	02.1070.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII
Kod miejsca	39037	Nazwa miejsca	PORADNIA HEMATOLOGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
			Syчень	Luty	Marzec
liczba * cena			1111,000 * 9,10	1111,000 * 9,10	1112,000 * 9,10
wartość			10 110,10	10 110,10	10 119,20
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			1112,000 * 9,10	1112,000 * 9,10	1112,000 * 9,10
wartość			10 119,20	10 119,20	10 119,20
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		6 670,00
			WARTOŚĆ (zł)		60 697,00

Pozycja	13	Kod zakresu	02.1070.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	39037	Nazwa miejsca	PORADNIA HEMATOLOGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
			Syчень	Luty	Marzec
liczba * cena			5,000 * 9,10	0,000 * 9,10	0,000 * 9,10
wartość			45,50	0,00	0,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			5,000 * 9,10	0,000 * 9,10	0,000 * 9,10
wartość			45,50	0,00	0,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		10,00
			WARTOŚĆ (zł)		91,00

Pozycja	57	Kod zakresu	02.1070.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	39037	Nazwa miejsca	PORADNIA HEMATOLOGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
			Syчень	Luty	Marzec
liczba * cena			393,000 * 9,10	393,000 * 9,10	393,000 * 9,10
wartość			3 576,30	3 576,30	3 576,30
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			393,000 * 9,10	394,000 * 9,10	394,000 * 9,10
wartość			3 576,30	3 585,40	3 585,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		2 360,00
			WARTOŚĆ (zł)		21 476,00

Pozycja	43	Kod zakresu	02.1100.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII		
Kod miejsca	44067	Nazwa miejsca	PORADNIA KARDIOLOGICZNA			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Izba * cena		4230,000 * 8,80	4230,000 * 8,80	4230,000 * 8,80		
	wartość		37 224,00	37 224,00	37 224,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	Izba * cena		4231,000 * 8,80	4231,000 * 8,80	4231,000 * 8,80		
	wartość		37 232,80	37 232,80	37 232,80		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	Izba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	Izba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				25 383,00
			WARTOŚĆ (zł)				223 370,40

Pozycja	58	Kod zakresu	02.1100.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	44067	Nazwa miejsca	PORADNIA KARDIOLOGICZNA			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Izba * cena		660,000 * 8,80	660,000 * 8,80	660,000 * 8,80		
	wartość		5 808,00	5 808,00	5 808,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	Izba * cena		660,000 * 8,80	661,000 * 8,80	661,000 * 8,80		
	wartość		5 808,00	5 816,80	5 816,80		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	Izba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	Izba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				3 962,00
			WARTOŚĆ (zł)				34 865,80

Pozycja	44	Kod zakresu	02.1200.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII		
Kod miejsca	44063	Nazwa miejsca	PORADNIA DERMATOLOGICZNA			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Grodzka 45, 38-400 Krosno						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Izba * cena		2725,000 * 7,90	2725,000 * 7,90	2725,000 * 7,90		
	wartość		21 527,50	21 527,50	21 527,50		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	Izba * cena		2725,000 * 7,90	2725,000 * 7,90	2728,000 * 7,90		
	wartość		21 527,50	21 527,50	21 635,40		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	Izba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	Izba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				14 351,00
			WARTOŚĆ (zł)				129 172,90

Pozycja	45	Kod zakresu	02.1200.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	44063	Nazwa miejsca	PORADNIA DERMATOLOGICZNA			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Grodzka 45, 38-400 Krosno						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Izba * cena		5,000 * 7,90	0,000 * 7,90	0,000 * 7,90		
	wartość		39,50	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	Izba * cena		5,000 * 7,90	0,000 * 7,90	0,000 * 7,90		
	wartość		39,50	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	Izba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	Izba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				10,00
			WARTOŚĆ (zł)				79,00

Pozycja	59	Kod zakresu	02.1200.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	44063	Nazwa miejsca	PORADNIA DERMATOLOGICZNA			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Grodzka 45, 38-400 Krosno						
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Izba * cena		1388,000 * 7,90	1388,000 * 7,90	1388,000 * 7,90		
	wartość		10 965,20	10 965,20	10 965,20		

	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	1388,000 * 7,90	1388,000 * 7,90	1388,000 * 7,90
wartość	10 965,20	10 973,10	10 973,10
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			
wartość			
Razem	LICZBA		8 330,00
	WARTOŚĆ (zł)		85 897,00

Pozycja	23	Kod zakresu	02.1220.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII
Kod miejsca	44069	Nazwa miejsca	PORADNIA NEUROLOGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
			Syczeń	Luży	Marzec
liczba * cena			1374,000 * 8,50	1374,000 * 8,50	1374,000 * 8,50
wartość			11 679,00	11 679,00	11 679,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			1374,000 * 8,50	1375,000 * 8,50	1375,000 * 8,50
wartość			11 679,00	11 687,50	11 687,50
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		8 246,00
			WARTOŚĆ (zł)		70 091,00

Pozycja	24	Kod zakresu	02.1220.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	44069	Nazwa miejsca	PORADNIA NEUROLOGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
			Syczeń	Luży	Marzec
liczba * cena			39,000 * 8,50	0,000 * 8,50	0,000 * 8,50
wartość			331,50	0,00	0,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			40,000 * 8,50	0,000 * 8,50	0,000 * 8,50
wartość			340,00	0,00	0,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		79,00
			WARTOŚĆ (zł)		671,50

Pozycja	60	Kod zakresu	02.1220.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	44069	Nazwa miejsca	PORADNIA NEUROLOGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
			Syczeń	Luży	Marzec
liczba * cena			518,000 * 8,50	517,000 * 8,50	517,000 * 8,50
wartość			4 386,00	4 394,50	4 394,50
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			517,000 * 8,50	517,000 * 8,50	517,000 * 8,50
wartość			4 394,50	4 394,50	4 394,50
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		3 101,00
			WARTOŚĆ (zł)		28 358,50

Pozycja	19	Kod zakresu	02.1270.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC
Kod miejsca	113287	Nazwa miejsca	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
			Syczeń	Luży	Marzec
liczba * cena			2393,000 * 9,10	2394,000 * 9,10	2394,000 * 9,10
wartość			21 776,30	21 785,40	21 785,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			2384,000 * 9,10	2384,000 * 9,10	2384,000 * 9,10
wartość			21 785,40	21 785,40	21 785,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					

Pozycja	36	Kod zakresu	02.1281.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII DLA DZIECI				
Kod miejsca	44081	Nazwa miejsca	PORADNIA REUMATOLOGICZNA DLA DZIECI						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011			
				Styczeń	Luty	Marzec			
	liczba * cena			500,000 * 8,90	500,000 * 8,90	500,000 * 8,90			
	wartość			4 450,00	4 450,00	4 450,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
	liczba * cena			500,000 * 8,90	500,000 * 8,90	500,000 * 8,90			
	wartość			4 450,00	4 450,00	4 450,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
	liczba * cena								
	wartość								
				Październik	Listopad	Grudzień			
	liczba * cena								
	wartość								
	Razem			LICZBA		3 000,00			
				WARTOŚĆ (zł)		26 700,00			

Pozycja	63	Kod zakresu	02.1281.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII DLA DZIECI- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE				
Kod miejsca	44081	Nazwa miejsca	PORADNIA REUMATOLOGICZNA DLA DZIECI						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011			
				Styczeń	Luty	Marzec			
	liczba * cena			204,000 * 8,90	204,000 * 8,90	204,000 * 8,90			
	wartość			1 815,60	1 815,60	1 815,60			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
	liczba * cena			204,000 * 8,90	204,000 * 8,90	205,000 * 8,90			
	wartość			1 815,60	1 815,60	1 824,50			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
	liczba * cena								
	wartość								
				Październik	Listopad	Grudzień			
	liczba * cena								
	wartość								
	Razem			LICZBA		1 225,00			
				WARTOŚĆ (zł)		10 802,50			

Pozycja	30	Kod zakresu	02.1340.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAŹNYCH				
Kod miejsca	44086	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBY ZAKAŹNYCH						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011			
				Styczeń	Luty	Marzec			
	liczba * cena			924,000 * 9,30	924,000 * 9,30	924,000 * 9,30			
	wartość			8 593,20	8 593,20	8 593,20			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
	liczba * cena			924,000 * 9,30	925,000 * 9,30	925,000 * 9,30			
	wartość			8 593,20	8 602,50	8 602,50			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
	liczba * cena								
	wartość								
				Październik	Listopad	Grudzień			
	liczba * cena								
	wartość								
	Razem			LICZBA		5 546,00			
				WARTOŚĆ (zł)		51 577,80			

Pozycja	64	Kod zakresu	02.1340.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROBY ZAKAŹNYCH- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE				
Kod miejsca	44086	Nazwa miejsca	PORADNIA CHOROBY ZAKAŹNYCH						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011			
				Styczeń	Luty	Marzec			
	liczba * cena			1169,000 * 9,30	1169,000 * 9,30	1169,000 * 9,30			
	wartość			10 862,40	10 871,70	10 871,70			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
	liczba * cena			1169,000 * 9,30	1169,000 * 9,30	1169,000 * 9,30			
	wartość			10 871,70	10 871,70	10 871,70			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
	liczba * cena								
	wartość								
				Październik	Listopad	Grudzień			
	liczba * cena								
	wartość								
	Razem			LICZBA		7 013,00			
				WARTOŚĆ (zł)		65 220,90			

Pozycja	11	Kod zakresu	02.1400.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII				
Kod miejsca	44078	Nazwa miejsca	PORADNIA PATOLOGII NOWORODKA						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011			
				Styczeń	Luty	Marzec			
	liczba * cena			111,000 * 8,60	111,000 * 8,60	111,000 * 8,60			
	wartość			954,60	954,60	954,60			

		Kwiecień	Maj	Czerwiec
<i>Iczba * cena</i>		111,000 * 8,60	111,000 * 8,60	112,000 * 8,60
<i>wartość</i>		954,00	954,60	963,20
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień
<i>Iczba * cena</i>				
<i>wartość</i>				
		Październik	Listopad	Grudzień
<i>Iczba * cena</i>				
<i>wartość</i>				
Razem	LICZBA	867,00		
	WARTOŚĆ (zł)	5 736,20		

Pozycja	65	Kod zakresu	02.1400.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEONATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE				
Kod miejsca	44078	Nazwa miejsca	PORADNIA PATOLOGII NOWORODKA						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT	1881011	
				Styczeń	Luty	Marzec			
<i>Iczba * cena</i>				134,000 * 8,60	134,000 * 8,60	134,000 * 8,60			
<i>wartość</i>				1 152,40	1 152,40	1 152,40			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
<i>Iczba * cena</i>				135,000 * 8,60	135,000 * 8,60	135,000 * 8,60			
<i>wartość</i>				1 161,00	1 161,00	1 161,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
<i>Iczba * cena</i>									
<i>wartość</i>									
				Październik	Listopad	Grudzień			
<i>Iczba * cena</i>									
<i>wartość</i>									
Razem	LICZBA	807,00							
	WARTOŚĆ (zł)	6 940,20							

Pozycja	14	Kod zakresu	02.1450.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII				
Kod miejsca	44061	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT	1881011	
				Styczeń	Luty	Marzec			
<i>Iczba * cena</i>				3271,000 * 8,50	3272,000 * 8,50	3272,000 * 8,50			
<i>wartość</i>				27 803,50	27 812,00	27 812,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
<i>Iczba * cena</i>				3272,000 * 8,50	3272,000 * 8,50	3272,000 * 8,50			
<i>wartość</i>				27 812,00	27 812,00	27 812,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
<i>Iczba * cena</i>									
<i>wartość</i>									
				Październik	Listopad	Grudzień			
<i>Iczba * cena</i>									
<i>wartość</i>									
Razem	LICZBA	19 631,00							
	WARTOŚĆ (zł)	166 863,50							

Pozycja	15	Kod zakresu	02.1450.101.02 - 1	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02				
Kod miejsca	44061	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT	1881011	
				Styczeń	Luty	Marzec			
<i>Iczba * cena</i>				69,000 * 8,50	0,000 * 8,50	0,000 * 8,50			
<i>wartość</i>				686,50	0,00	0,00			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
<i>Iczba * cena</i>				70,000 * 8,50	0,000 * 8,50	0,000 * 8,50			
<i>wartość</i>				595,00	0,00	0,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
<i>Iczba * cena</i>									
<i>wartość</i>									
				Październik	Listopad	Grudzień			
<i>Iczba * cena</i>									
<i>wartość</i>									
Razem	LICZBA	139,00							
	WARTOŚĆ (zł)	1 181,50							

Pozycja	16	Kod zakresu	02.1450.201.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02				
Kod miejsca	44061	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA						
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						TERYT	1881011	
				Styczeń	Luty	Marzec			
<i>Iczba * cena</i>				841,000 * 8,50	841,000 * 8,50	841,000 * 8,50			
<i>wartość</i>				7 148,50	7 148,50	7 148,50			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
<i>Iczba * cena</i>				841,000 * 8,50	841,000 * 8,50	841,000 * 8,50			
<i>wartość</i>				7 148,50	7 148,50	7 148,50			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
<i>Iczba * cena</i>									
<i>wartość</i>									

	Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena			
wartość			
Razem	LICZBA		5 048,00
	WARTOŚĆ (zł)		42 891,00

Pozycja	17	Kod zakresu	02.1450.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	44061	Nazwa miejsca	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT 1861011
			Syczeń	Luty	Marzec
Iczba * cena			5,000 * 8,50	0,000 * 8,50	0,000 * 8,50
wartość			42,50	0,00	0,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
Iczba * cena			5,000 * 8,50	0,000 * 8,50	0,000 * 8,50
wartość			42,50	0,00	0,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Iczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		10,00
			WARTOŚĆ (zł)		85,00

Pozycja	33	Kod zakresu	02.1500.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ
Kod miejsca	44085	Nazwa miejsca	PORADNIA CHIRURGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT 1861011
			Syczeń	Luty	Marzec
Iczba * cena			4942,000 * 8,30	4943,000 * 8,30	4943,000 * 8,30
wartość			41 018,90	41 026,90	41 026,90
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
Iczba * cena			4943,000 * 8,30	4943,000 * 8,30	4943,000 * 8,30
wartość			41 026,90	41 026,90	41 026,90
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Iczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		29 657,00
			WARTOŚĆ (zł)		246 153,10

Pozycja	34	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02
Kod miejsca	44085	Nazwa miejsca	PORADNIA CHIRURGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT 1861011
			Syczeń	Luty	Marzec
Iczba * cena			2118,000 * 8,30	2118,000 * 8,30	2118,000 * 8,30
wartość			17 579,40	17 579,40	17 579,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
Iczba * cena			2118,000 * 8,30	2118,000 * 8,30	2118,000 * 8,30
wartość			17 579,40	17 587,70	17 587,70
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Iczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		12 710,00
			WARTOŚĆ (zł)		105 493,00

Pozycja	35	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	44085	Nazwa miejsca	PORADNIA CHIRURGICZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT 1861011
			Syczeń	Luty	Marzec
Iczba * cena			318,000 * 8,30	0,000 * 8,30	0,000 * 8,30
wartość			2 639,40	0,00	0,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
Iczba * cena			318,000 * 8,30	0,000 * 8,30	0,000 * 8,30
wartość			2 647,70	0,00	0,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
Iczba * cena					
wartość					
			Październik	Listopad	Grudzień
Iczba * cena					
wartość					
Razem			LICZBA		637,00
			WARTOŚĆ (zł)		5 287,10

Pozycja	26	Kod zakresu	02.1540.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ		
Kod miejsca	124859	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Iczba * cena		329,000 * 8,60	329,000 * 8,60	329,000 * 8,60		
	wartość		2 829,40	2 829,40	2 829,40		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	Iczba * cena		330,000 * 8,60	330,000 * 8,60	330,000 * 8,60		
	wartość		2 838,00	2 838,00	2 838,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	Iczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	Iczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				1 977,00
			WARTOŚĆ (zł)				17 092,20

Pozycja	27	Kod zakresu	02.1540.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ - ZAKRES SKOJARZONY Z		
Kod miejsca	124859	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Iczba * cena		224,000 * 8,60	224,000 * 8,60	225,000 * 8,60		
	wartość		1 926,40	1 926,40	1 935,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	Iczba * cena		225,000 * 8,60	225,000 * 8,60	225,000 * 8,60		
	wartość		1 935,00	1 935,00	1 935,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	Iczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	Iczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				1 348,00
			WARTOŚĆ (zł)				11 592,80

Pozycja	28	Kod zakresu	02.1540.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	124859	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Iczba * cena		683,000 * 8,60	0,000 * 8,60	0,000 * 8,60		
	wartość		5 873,80	0,00	0,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	Iczba * cena		684,000 * 8,60	0,000 * 8,60	0,000 * 8,60		
	wartość		5 882,40	0,00	0,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	Iczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	Iczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				1 387,00
			WARTOŚĆ (zł)				11 756,20

Pozycja	1	Kod zakresu	02.1580.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU		
Kod miejsca	44077	Nazwa miejsca	PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec		
	Iczba * cena		4628,000 * 8,50	4628,000 * 8,50	4628,000 * 8,50		
	wartość		39 338,00	39 338,00	39 338,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	Iczba * cena		4628,000 * 8,50	4628,000 * 8,50	4628,000 * 8,50		
	wartość		39 338,00	39 346,50	39 346,50		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	Iczba * cena						
	wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień		
	Iczba * cena						
	wartość						
	Razem		LICZBA				27 779,00
			WARTOŚĆ (zł)				239 045,00

Pozycja	2	Kod zakresu	02.1580.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02		
Kod miejsca	44077	Nazwa miejsca	PORADNIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno					TERYT	1861011
			Styczeń	Luty	Marzec		

liczba * cena	516,000 * 8,50	517,000 * 8,50	517,000 * 8,50
wartość	6 936,00	6 944,50	6 944,50
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	517,000 * 8,50	517,000 * 8,50	517,000 * 8,50
wartość	6 944,50	6 944,50	6 944,50
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
Razem	LICZBA		4 901,00
	WARTOŚĆ (zł)		41 658,50

Pozycja	18	Kod zakresu	02.1583.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY	
Kod miejsca	44083	Nazwa miejsca	PORADNIA WAD POSTAWY			
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011
			Syzyeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			519,000 * 7,80	519,000 * 7,80	519,000 * 7,80	
wartość			4 048,20	4 048,20	4 048,20	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			519,000 * 7,80	520,000 * 7,80	520,000 * 7,80	
wartość			4 048,20	4 056,00	4 056,00	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
Razem	LICZBA				3 116,00	
	WARTOŚĆ (zł)				24 904,60	

Pozycja	66	Kod zakresu	02.1583.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	44083	Nazwa miejsca	PORADNIA WAD POSTAWY			
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011
			Syzyeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			489,000 * 7,80	489,000 * 7,80	481,000 * 7,80	
wartość			3 744,00	3 744,00	3 751,80	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			481,000 * 7,80	481,000 * 7,80	481,000 * 7,80	
wartość			3 751,80	3 751,80	3 751,80	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
Razem	LICZBA				2 884,00	
	WARTOŚĆ (zł)				22 495,20	

Pozycja	32	Kod zakresu	02.1587.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PRELUKSACJI	
Kod miejsca	44080	Nazwa miejsca	PORADNIA PRELUKSACYJNA			
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011
			Syzyeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			588,000 * 8,40	588,000 * 8,40	588,000 * 8,40	
wartość			4 939,20	4 939,20	4 939,20	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			588,000 * 8,40	588,000 * 8,40	588,000 * 8,40	
wartość			4 939,20	4 939,20	4 939,20	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						
wartość						
			Październik	Listopad	Grudzień	
Razem	LICZBA				3 628,00	
	WARTOŚĆ (zł)				29 636,20	

Pozycja	50	Kod zakresu	02.1600.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	
Kod miejsca	44070	Nazwa miejsca	PORADNIA OKULISTYCZNA			
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011
			Syzyeń	Luty	Marzec	
liczba * cena			5152,000 * 7,80	5152,000 * 7,80	5152,000 * 7,80	
wartość			40 185,60	40 185,60	40 185,60	
			Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena			5152,000 * 7,80	5152,000 * 7,80	5152,000 * 7,80	
wartość			40 185,60	40 185,60	40 185,60	
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena						

wartość			
		Październik	Listopad
liczba * cena			Grudzień
wartość			
Razem	LICZBA		30 912,00
	WARTOŚĆ (zł)		241 113,80

Pozycja	8	Kod zakresu	02.1600.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI			
Kod miejsca	44068	Nazwa miejsca	PORADNIA LECZENIA JASKRY					
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1881011			
			Syczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena			1248,000 * 7,80	1248,000 * 7,80	1248,000 * 7,80			
wartość			9 734,40	9 742,20	9 742,20			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena			1248,000 * 7,80	1248,000 * 7,80	1248,000 * 7,80			
wartość			9 742,20	9 742,20	9 742,20			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena								
wartość								
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena								
wartość								
Razem	LICZBA				1 493,00			
	WARTOŚĆ (zł)				58 445,40			

Pozycja	51	Kod zakresu	02.1600.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02			
Kod miejsca	44070	Nazwa miejsca	PORADNIA OKULISTYCZNA					
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1881011			
			Syczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena			3008,000 * 7,80	3008,000 * 7,80	3008,000 * 7,80			
wartość			23 462,40	23 462,40	23 470,20			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena			3008,000 * 7,80	3008,000 * 7,80	3008,000 * 7,80			
wartość			23 470,20	23 470,20	23 470,20			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena								
wartość								
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena								
wartość								
Razem	LICZBA				18 052,00			
	WARTOŚĆ (zł)				149 805,60			

Pozycja	9	Kod zakresu	02.1600.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02			
Kod miejsca	44068	Nazwa miejsca	PORADNIA LECZENIA JASKRY					
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1881011			
			Syczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena			2991,000 * 7,80	2991,000 * 7,80	2991,000 * 7,80			
wartość			15 607,80	15 607,80	15 607,80			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena			2991,000 * 7,80	2991,000 * 7,80	2991,000 * 7,80			
wartość			15 607,80	15 607,80	15 607,80			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena								
wartość								
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena								
wartość								
Razem	LICZBA				12 008,00			
	WARTOŚĆ (zł)				83 646,80			

Pozycja	52	Kod zakresu	02.1600.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	44070	Nazwa miejsca	PORADNIA OKULISTYCZNA					
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1881011			
			Syczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena			5,000 * 7,80	0,000 * 7,80	0,000 * 7,80			
wartość			39,00	0,00	0,00			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena			5,000 * 7,80	0,000 * 7,80	0,000 * 7,80			
wartość			39,00	0,00	0,00			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena								
wartość								
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena								
wartość								
Razem	LICZBA				18,00			
	WARTOŚĆ (zł)				78,00			

Pozycja	10	Kod zakresu	02.1600.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	44068	Nazwa miejsca	PORADNIA LECZENIA JASKRY			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
	Iczba * cena		Styczeń	Luży		Marzec	
	wartość		5,000 * 7,80	0,000 * 7,80		0,000 * 7,80	
			39,00	0,00		0,00	
	Iczba * cena		Kwiecień	Maj		Czerwiec	
	wartość		0,000 * 7,80	0,000 * 7,80		0,000 * 7,80	
			46,80	0,00		0,00	
	Iczba * cena		Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
	wartość						
	Iczba * cena		Październik	Listopad		Grudzień	
	wartość						
	Razem		LICZBA			11,00	
			WARTOŚĆ (zł)			85,80	

Pozycja	38	Kod zakresu	02.1610.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII		
Kod miejsca	44071	Nazwa miejsca	PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
	Iczba * cena		Styczeń	Luży		Marzec	
	wartość		1528,000 * 8,40	1528,000 * 8,40		1528,000 * 8,40	
			12 835,20	12 835,20		12 835,20	
	Iczba * cena		Kwiecień	Maj		Czerwiec	
	wartość		1528,000 * 8,40	1528,000 * 8,40		1528,000 * 8,40	
			12 843,60	12 843,60		12 843,60	
	Iczba * cena		Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
	wartość						
	Iczba * cena		Październik	Listopad		Grudzień	
	wartość						
	Razem		LICZBA			9 171,00	
			WARTOŚĆ (zł)			77 836,40	

Pozycja	39	Kod zakresu	02.1610.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02		
Kod miejsca	44071	Nazwa miejsca	PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
	Iczba * cena		Styczeń	Luży		Marzec	
	wartość		199,000 * 8,40	200,000 * 8,40		200,000 * 8,40	
			1 671,60	1 680,00		1 680,00	
	Iczba * cena		Kwiecień	Maj		Czerwiec	
	wartość		200,000 * 8,40	200,000 * 8,40		200,000 * 8,40	
			1 680,00	1 680,00		1 680,00	
	Iczba * cena		Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
	wartość						
	Iczba * cena		Październik	Listopad		Grudzień	
	wartość						
	Razem		LICZBA			1 199,00	
			WARTOŚĆ (zł)			10 071,60	

Pozycja	40	Kod zakresu	02.1610.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	44071	Nazwa miejsca	PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
	Iczba * cena		Styczeń	Luży		Marzec	
	wartość		5,000 * 8,40	0,000 * 8,40		0,000 * 8,40	
			42,00	0,00		0,00	
	Iczba * cena		Kwiecień	Maj		Czerwiec	
	wartość		5,000 * 8,40	0,000 * 8,40		0,000 * 8,40	
			42,00	0,00		0,00	
	Iczba * cena		Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
	wartość						
	Iczba * cena		Październik	Listopad		Grudzień	
	wartość						
	Razem		LICZBA			10,00	
			WARTOŚĆ (zł)			84,00	

Pozycja	3	Kod zakresu	02.1611.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCEJ		
Kod miejsca	44072	Nazwa miejsca	PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI			TERYT	1861011
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno						
	Iczba * cena		Styczeń	Luży		Marzec	
			1578,000 * 8,40	1579,000 * 8,40		1579,000 * 8,40	

wartość	13 255,20	13 283,00	13 263,00
Izba * cena	1579,000 * 8,40	1579,000 * 8,40	1579,000 * 8,40
wartość	13 263,60	13 263,00	13 263,00
Izba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość			
Izba * cena	Październik	Listopad	Grudzień
wartość			
Razem	LICZBA		9 473,00
	WARTOŚĆ (zł)		79 573,20

Pozycja	4	Kod zakresu	02.1611.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII DZIECIĘCJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	44072	Nazwa miejsca	PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
Izba * cena	5,000 * 8,40	0,000 * 8,40		Marzec	
wartość	42,00	0,00		0,00	
Izba * cena	5,000 * 8,40	0,000 * 8,40		Czerwiec	
wartość	42,00	0,00		0,00	
Izba * cena	Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
wartość					
Izba * cena	Październik	Listopad		Grudzień	
wartość					
Razem	LICZBA				10,00
	WARTOŚĆ (zł)				84,00

Pozycja	41	Kod zakresu	02.1612.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE AUDIOLOGII I FONIATRII
Kod miejsca	44084	Nazwa miejsca	PORADNIA AUDIOLOGICZNO-FONIATRYCZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
Izba * cena	1153,000 * 8,50	1153,000 * 8,50		Marzec	
wartość	9 800,50	9 800,50		9 800,50	
Izba * cena	1153,000 * 8,50	1154,000 * 8,50		Czerwiec	
wartość	9 800,50	9 800,00		9 800,00	
Izba * cena	Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
wartość					
Izba * cena	Październik	Listopad		Grudzień	
wartość					
Razem	LICZBA				6 820,00
	WARTOŚĆ (zł)				58 820,00

Pozycja	42	Kod zakresu	02.1612.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE AUDIOLOGII I FONIATRII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	44084	Nazwa miejsca	PORADNIA AUDIOLOGICZNO-FONIATRYCZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
Izba * cena	5,000 * 8,50	0,000 * 8,50		Marzec	
wartość	42,50	0,00		0,00	
Izba * cena	5,000 * 8,50	0,000 * 8,50		Czerwiec	
wartość	42,50	0,00		0,00	
Izba * cena	Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
wartość					
Izba * cena	Październik	Listopad		Grudzień	
wartość					
Razem	LICZBA				10,00
	WARTOŚĆ (zł)				85,00

Pozycja	67	Kod zakresu	02.1612.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE AUDIOLOGII I FONIATRII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	44084	Nazwa miejsca	PORADNIA AUDIOLOGICZNO-FONIATRYCZNA		
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno			TERYT	1861011
Izba * cena	1088,000 * 8,50	1088,000 * 8,50		Marzec	
wartość	9 078,00	9 078,00		9 086,50	
Izba * cena	1088,000 * 8,50	1088,000 * 8,50		Czerwiec	
wartość	9 086,50	9 086,50		9 086,50	

	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			
wartość			
Razem	LICZBA		6 412,00
	WARTOŚĆ (zł)		54 502,00

Pozycja	37	Kod zakresu	02.1616.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDI		
Kod miejsca	44076	Nazwa miejsca	PORADNA LOGOPEDYCZNA				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011	
				Sierpień	Luży		Marzec
liczba * cena				1114,000 * 7,70	1115,000 * 7,70		1115,000 * 7,70
wartość				8 577,80	8 585,50		8 585,50
				Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena				1116,000 * 7,70	1115,000 * 7,70		1115,000 * 7,70
wartość				8 585,50	8 585,50		8 585,50
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena							
wartość							
				Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena							
wartość							
Razem				LICZBA			6 689,00
				WARTOŚĆ (zł)			51 905,30

Pozycja	5	Kod zakresu	02.1640.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII		
Kod miejsca	44079	Nazwa miejsca	PORADNA UROLOGICZNA				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011	
				Sierpień	Luży		Marzec
liczba * cena				1702,000 * 8,60	1702,000 * 8,60		1702,000 * 8,60
wartość				14 637,20	14 637,20		14 637,20
				Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena				1702,000 * 8,60	1702,000 * 8,60		1702,000 * 8,60
wartość				14 637,20	14 637,20		14 637,20
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena							
wartość							
				Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena							
wartość							
Razem				LICZBA			10 212,00
				WARTOŚĆ (zł)			87 623,20

Pozycja	6	Kod zakresu	02.1640.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02		
Kod miejsca	44079	Nazwa miejsca	PORADNA UROLOGICZNA				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011	
				Sierpień	Luży		Marzec
liczba * cena				1136,000 * 8,60	1136,000 * 8,60		1136,000 * 8,60
wartość				9 768,60	9 769,60		9 769,60
				Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena				1136,000 * 8,60	1136,000 * 8,60		1137,000 * 8,60
wartość				9 768,60	9 769,60		9 778,20
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena							
wartość							
				Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena							
wartość							
Razem				LICZBA			6 817,00
				WARTOŚĆ (zł)			58 626,20

Pozycja	7	Kod zakresu	02.1640.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	44079	Nazwa miejsca	PORADNA UROLOGICZNA				
Adres miejsca	Krosno, Korczyńska 57, 38-400 Krosno				TERYT	1861011	
				Sierpień	Luży		Marzec
liczba * cena				1977,000 * 8,60	0,000 * 8,60		0,000 * 8,60
wartość				17 002,20	0,00		0,00
				Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena				1978,000 * 8,60	0,000 * 8,60		0,000 * 8,60
wartość				17 910,80	0,00		0,00
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena							
wartość							
				Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena							
wartość							
Razem				LICZBA			3 855,00
				WARTOŚĆ (zł)			34 813,00

Pozycja	31	Kod zakresu	02.9998.002.02 - 1	Nazwa zakresu	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - ŚWIADCZENIA W PORADNIACH		
Kod miejsca	Nazwa miejsca						
Adres miejsca							
				Styczeń	Luży	TERYT	
				Marzec			
Iczba * cena				23,800 * 800,00	23,800 * 800,00	23,800 * 800,00	
wartość				18 880,00	18 880,00	18 880,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
Iczba * cena				23,800 * 800,00	23,800 * 800,00	23,800 * 800,00	
wartość				18 880,00	18 880,00	18 880,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
Iczba * cena							
wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień	
Iczba * cena							
wartość							
Razem				LICZBA	141,80		
				WARTOŚĆ (zł)	113 280,00		

Z-ca DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Finansowych
Pracownia ds. Ochrony Zdrowia
NACZELNIK FUNDUSZU ZDROWIA
Krośno

J. Kowalewska
Jolanta Kowalewska

Naczelnik
Wydziału Ekonomiczno-Finansowego
Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego
KARNOBROWIEGO FUNDUSZU ZDROWIA
z siedzibą w Krośnie

M. Stenzak
Maria Stenzak

ZASTĘPCA DYREKTORA
podpis i pieczęć Szpitala
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie

mgr Piotr Czerwiński

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

mgr Małgorzata Sobolowska