Załącznik nr 1 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał nr ….  do umowy nr ………………………..  systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej** | | | | | | | **Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego:……….. OW NFZ** | | | |  |
|  |
|  |
| Nr identyfikacyjny świadczeniodawcy nadany przez NFZ | |  | Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |  | | | | | | |  |
| Nr identyfikacyjny zakładu leczniczego nadany przez NFZ | |  | Nazwa zakładu leczniczego zakwalifikowanego do poziomu zabezpieczenia świadczeń |  | | | | | | |  |
| ROK ………… - Kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych …………………….. zł (słownie - ………………………………………………….) | | | | | | | | | | |  |
| **Okres rozliczeniowy  od……….… ...  do………………...** | | | | | | | | | | |  |
| Pozycja | Podstawa \* | Kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń | Id zakładu leczniczego | Ryczałt PSZ | | | | Od | Do |  |
| Jednostka rozliczeniowa | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena jedn. rozlicz. (zł) | Wartość (zł) |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| Nazwa profilu | | | | | | | | | Od | Do |  |
|  | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pozycja | Podstawa \* | Kod zakresu świadczeń | Zakres świadczeń | Kod miejsca udzielania świadczeń | Zakresy finansowane odrębnie | | | | Od | Do | Kod limitu |
| Jednostka rozliczeniowa | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena jedn. rozlicz. (zł) | Wartość (zł) |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Razem zakresy finansowane oddzielnie (w okresie rozliczeniowym) - wartość w zł | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod limitu | Wartość limitu(zł) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem limity (kwota umowy) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem wszystkie zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym) - wartość w zł | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem wszystkie zakresy (kwota umowy w całym okresie) - wartość w zł | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - ryczałt PSZ | | | | | | | | | | |  |
| Pozycja |  | Kod zakresu |  | Nazwa zakresu | |  | | | | |  |
|  | | | | Styczeń | | Luty | | Marzec | | |  |
| *liczba \* cena / RS - Ryczałt sieciowy* | | | |  | |  | |  | | |  |
| *wartość / RS - Ryczałt sieciowy* | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | Kwiecień | | Maj | | Czerwiec | | |  |
| *liczba \* cena / RS - Ryczałt sieciowy* | | | |  | |  | |  | | |  |
| *wartość / RS - Ryczałt sieciowy* | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | Lipiec | | Sierpień | | Wrzesień | | |  |
| *liczba \* cena / RS - Ryczałt sieciowy* | | | |  | |  | |  | | |  |
| *wartość / RS - Ryczałt sieciowy* | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | Październik | | Listopad | | Grudzień | | |  |
| *liczba \* cena / RS - Ryczałt sieciowy* | | | |  | |  | |  | | |  |
| *wartość / RS - Ryczałt sieciowy* | | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pozycja |  | Kod zakresu |  | Nazwa zakresu | |  | | | | |  |
| Kod miejsca |  | Nazwa miejsca |  | | | | | | | |  |
| Adres miejsca |  | | | | | | | TERYT |  | |  |
| Miesiąc Od |  | Miesiąc Do |  | Finansowane w ramach ryczałtu PSZ | | | W ramach pozycji nr | | (nr pozycji umowy - zakresu ryczałtowego, w ramach którego jest rozliczany ten zakres sprawozdawczy) | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 / Świadczenia finansowane odrębnie* | | | |  | |  | |  | | |  |
| *wartość / Świadczenia finansowane odrębnie* | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | Kwiecień | | Maj | | Czerwiec | | |  |
| *liczba \* cena / Świadczenia finansowane odrębnie* | | | |  | |  | |  | | |  |
| *wartość / Świadczenia finansowane odrębnie* | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | Lipiec | | Sierpień | | Wrzesień | | |  |
| *liczba \* cena / Świadczenia finansowane odrębnie* | | | |  | |  | |  | | |  |
| *wartość / Świadczenia finansowane odrębnie* | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | Październik | | Listopad | | Grudzień | | |  |
| *liczba \* cena / Świadczenia finansowane odrębnie* | | | |  | |  | |  | | |  |
| *wartość / Świadczenia finansowane odrębnie* | | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fundusz\*\*\* |  |  |  |  |  |  | Świadczeniodawca\*\*\*\* | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* Określenie czynności formalno - prawnej, na podstawie której została utworzona pozycja umowy | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| \*\* Kolejne sekcje drukowane dla każdego okresu oznaczonego w umowie (o ile w umowie oznaczono więcej niż jeden okres ) | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| \*\*\* 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 | | | | | | | |  |  |  |  |