

**ANEKS Nr 03-00-00414-20-03 /REH/20**

**DO UMOWY 03-17-05-00414-02**

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
REHABILITACJA LECZNICZA**

zawarty w Lublinie, 26 listopada 2019 roku, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia - Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim w Lublinie**  
z siedzibą: ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin, reprezentowanym przez **Dyrektora Karola Tarkowskiego**, zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU  
PODLASKIM**

**WARSZAWSKA 2-4, 21-560 MIĘDZYRZEC PODLASKI**

NIP: 5381594357,

REGON: 000584484,

*(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 2019r. poz. 1373, z późn. zm.).*

zwanym dalej „**Świadczeniodawcą**”, reprezentowanym przez **WIESŁAW ZANIEWICZ**.

Strony zgodnie postanawiają:

**§ 1.**

W umowie § 4 ust. 1, 2 otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia **1 stycznia 2020r.** do dnia **31 grudnia 2020r.** wynosi maksymalnie: 297 310,35 zł (słownie: dwieście dziewięćdziesiąt siedem tysięcy trzysta dziesięć złotych trzydzieści pięć groszy).

2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, dotyczących wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, w wysokości 0,00 zł (słownie: zero złotych zero groszy).”

**§ 2.**

Załącznik Nr 1 do umowy – „Plan rzeczowo-finansowy” otrzymuje brzmienie w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 3.**

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

**§ 4.**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2020 r.

**§ 5.**

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

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Międzyrzecu Podlaskim

*mgr Wiesław Zaniewicz*

.....  
**Świadczeniodawca**

*Z up. Dyrektora Oddziału  
p.o. Z-ca Dyrektora  
ds. Służb Mundurowych - Kierownik Wydziału*  
.....  
**Oddział Funduszu**  
*Paweł Piróg*

PLAN RZECZOWO FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr 03-00-00414-20-03 (03-17-05-00414-02) rodzaj świadczeń: REHABILITACJA LECZNICZA		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 03-00-00414-20-03 OW NFZ
wersja: 00		
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ		30000414
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM

Okres rozliczeniowy od 2020-01-01 do 2020-12-31								
Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udziel. świadczeń	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz.(zł)	Wartość (zł)
1		05.1300.207.02	LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA	41007	PUNKT ROZLICZENIOWY	51 367,0000	1,05	53 935,35
2		05.1300.507.02	LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPELNOŚPRAWNOŚCI	41007	PUNKT ROZLICZENIOWY	346,0000	1,05	363,30
3		05.1310.208.02	FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	26026	PUNKT ROZLICZENIOWY	258 502,0000	0,90	232 651,80
4		05.1310.508.02	FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA DLA OSÓB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPELNOŚPRAWNOŚCI	26026	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 511,0000	0,90	10 359,90
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								297 310,35

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	24 773,40	Luty	24 773,40	Marzec	24 773,40	Kwiecień	24 773,40
	Maj	24 773,40	Czerwiec	24 773,40	Lipiec	24 773,40	Sierpień	24 773,40
	Wrzesień	24 773,40	Październik	24 773,40	Listopad	24 773,40	Grudzień	24 802,95

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje								
Pozycja	1	Kod zakresu	05.1300.207.02	Nazwa zakresu	LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA PORADNIA REHABILITACYJNA			
Kod miejsca	41007	Nazwa miejsca			21-560 MIĘDZYRZEC PODLASKI ul. WARSZAWSKA 2-4			
Adres miejsca					TERYT	0601011		
			Styczeń	Luty	Marzec			
liczba*cena			4280* 1,05	4280* 1,05	4280* 1,05			4280* 1,05
wartość			4 494,00	4 494,00	4 494,00			4 494,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba*cena			4280* 1,05	4280* 1,05	4280* 1,05			4280* 1,05
wartość			4 494,00	4 494,00	4 494,00			4 494,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba*cena			4280* 1,05	4280* 1,05	4280* 1,05			4280* 1,05
wartość			4 494,00	4 494,00	4 494,00			4 494,00
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba*cena			4280* 1,05	4280* 1,05	4287* 1,05			4 501,35
wartość			4 494,00	4 494,00	4 494,00			

Pozycja	2	Kod zakresu	05.1300.507.02	Nazwa zakresu	LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA DLA OSÓB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPELNOŚPRAWNOŚCI			
Kod miejsca	41007	Nazwa miejsca				TERYT	0000000	
Adres miejsca								
			Styczeń	Luty	Marzec			
liczba*cena			28* 1,05	28* 1,05	28* 1,05			28* 1,05
wartość			29,40	29,40	29,40			29,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba*cena			28* 1,05	28* 1,05	28* 1,05			28* 1,05
wartość			29,40	29,40	29,40			29,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba*cena			28* 1,05	28* 1,05	28* 1,05			28* 1,05
wartość			29,40	29,40	29,40			29,40
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba*cena			28* 1,05	28* 1,05	38* 1,05			39,90
wartość			29,40	29,40	39,90			

Pozycja	3	Kod zakresu	05.1310.208.02	Nazwa zakresu	FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA GABINET FIZJOTERAPII			
Kod miejsca	26026	Nazwa miejsca			21-560 MIĘDZYRZEC PODLASKI ul. WARSZAWSKA 2-4			
Adres miejsca					TERYT	0601011		
			Styczeń	Luty	Marzec			
liczba*cena			21541* 0,90	21541* 0,90	21541* 0,90			21541* 0,90
wartość			19 386,90	19 386,90	19 386,90			19 386,90
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba*cena			21541* 0,90	21541* 0,90	21541* 0,90			21541* 0,90
wartość			19 386,90	19 386,90	19 386,90			19 386,90
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba*cena			21541* 0,90	21541* 0,90	21541* 0,90			21541* 0,90
wartość			19 386,90	19 386,90	19 386,90			19 386,90
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba*cena			21541* 0,90	21541* 0,90	21551* 0,90			21 551* 0,90
wartość			19 386,90	19 386,90	19 395,90			

Pozycja	4	Kod zakresu	05.1310.508.02	Nazwa zakresu	FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA DLA OSÓB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPELNOŚPRAWNOŚCI			
Kod miejsca	26026	Nazwa miejsca				TERYT	0000000	
Adres miejsca								
			Styczeń	Luty	Marzec			
liczba*cena			959* 0,90	959* 0,90	959* 0,90			959* 0,90
wartość			863,10	863,10	863,10			863,10
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba*cena			959* 0,90	959* 0,90	959* 0,90			959* 0,90
wartość			863,10	863,10	863,10			863,10
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba*cena			959* 0,90	959* 0,90	959* 0,90			959* 0,90
wartość			863,10	863,10	863,10			863,10
			Październik	Listopad	Grudzień			

liczba*cena	959* 0,90	959* 0,90	962* 0,90
wartość	863,10	863,10	865,80


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

Data sporządzenia:

Podpis i pieczęć Dyrektora OW

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

  
Z up. Dyrektora Oddziału  
p.o. Z-ca Dyrektora  
ds. Służb Mundurowych - Kierownik Wydziału  
**Paweł Piróg**

  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Międzyrzeczu Podlaskim  
**mgr Wiesław Zaniewicz**