

Aneks nr 9/02/1/2015
do umowy nr 123/100147/02/1/2015
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA

zawarty w Katowicach dnia 21.08.2015 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez
Ewę Momot – Dyrektora,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie,
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
NIP: 5732299604
REGON: 001281053

(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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.))

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”
reprezentowanym przez

Jarostawa Drobnikowskiego - 2. i 3. Dyrektora

Na podstawie wniosku świadczeniodawcy oraz decyzji Dyrektora „Oddziału Funduszu” w sprawie renegotiacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, podjętej na podstawie postanowień § 21 oraz § 43 Ogólnych Warunków Umów, Strony zgodnie ustaliły, co następuje:

§ 1

Zmianie ulegają następujące postanowienia umowy nr 123/100147/02/1/2015:

1. § 1 ust. 1 umowy otrzymuje brzmienie:

„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 123/100147/02/1/2015 z datą sporządzenia 2015-08-18.”

2. § 4 ust. 1, ust. 2 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia 31 grudnia 2015 r. wynosi maksymalnie **8 175 262,50zł, (słownie: osiem milionów sto siedemdziesiąt pięć tysięcy dwieście sześćdziesiąt dwa zł pięćdziesiąt gr).**”
„2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący **załącznik nr 1** do umowy 123/100147/02/1/2015 z datą sporządzenia 2015-08-18.”

§ 2

Integralną część niniejszego aneksu oraz umowy stanowią:

- **załącznik nr 1** do umowy 123/100147/02/1/2015 z datą sporządzenia 2015-08-18.

§ 3

Aneks obowiązuje od **1 lipca 2015 r.**

[Podpis]

§ 4

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 5

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

§ 6

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

PODPISY STRON

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zakładu...
ZASTĘPCA DYREKTORA DO MEDYCZNYCH
Oddział Funduszu
Krystyna Semenowicz-Siuda

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Świadczeniodawca
lek. med. Jarosław Drobnikowski

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 123/100147/02/1/2015 Rodzaj świadczeń: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA						wersja 9			Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 9 OW NFZ		
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ						123/100147					
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy						Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie					
Okres rozliczeniowy od 2015-01-01 do 2015-12-31											
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)			
29	811422	02.1008.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ METABOLICZNYCH	155936	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 439,00	10,00	24 390,00			
91	811428	02.1008.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ METABOLICZNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155936	PUNKT ROZLICZENIOWY	747,00	10,00	7 470,00			
40	735706	02.1020.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII	271912	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 205,00	9,10	101 965,50			
92	735671	02.1020.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	271912	PUNKT ROZLICZENIOWY	716,00	9,10	6 515,60			
27	811434	02.1030.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII	84121	PUNKT ROZLICZENIOWY	49 867,00	9,80	488 696,60			
28	803255	02.1030.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	84121	PUNKT ROZLICZENIOWY	445,00	9,80	4 361,00			
	811440	02.1030.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	84121	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 974,00	9,80	48 745,20			
66	735672	02.1050.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII	155931	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 575,00	9,50	52 962,50			
67	735738	02.1050.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02	155931	PUNKT ROZLICZENIOWY	307,00	9,50	2 916,50			
68	735656	02.1050.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155931	PUNKT ROZLICZENIOWY	354,00	9,50	3 363,00			
94	735739	02.1050.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155931	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 439,00	9,50	13 670,50			
1	811446	02.1056.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII	185250	PUNKT ROZLICZENIOWY	18 497,00	9,50	175 721,50			
2	735741	02.1056.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185250	PUNKT ROZLICZENIOWY	115,00	9,50	1 092,50			
95	811453	02.1056.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185250	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 381,00	9,50	22 619,50			
	811459	02.1070.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII	108435	PUNKT ROZLICZENIOWY	17 754,00	10,20	181 090,80			
48	803256	02.1070.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	108435	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 369,00	10,20	13 963,80			
96	811465	02.1070.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	108435	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 735,00	10,20	27 897,00			
72	811471	02.1100.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	185242	PUNKT ROZLICZENIOWY	32 295,00	9,20	297 114,00			
80	735692	02.1100.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	155950	PUNKT ROZLICZENIOWY	39 942,00	9,20	367 466,40			
76	735657	02.1100.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	271913	PUNKT ROZLICZENIOWY	21 885,00	9,20	201 342,00			
97	811484	02.1100.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185242	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 700,00	9,20	34 040,00			
98	811490	02.1100.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155950	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 706,00	9,20	52 495,20			
99	811497	02.1100.401.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	271913	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 611,00	9,20	24 021,20			
73	811508	02.1130.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII	155948	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 226,00	9,30	141 601,80			

74	735714	02.1130.101.02 - 1	KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPU I MONITOROWANIE ZAKWALIFIKOWANYCH- ZAKRES SKOJARZONY DO ZAKRESU NEFROLOGII 02.1130.001.02	155948	PUNKT ROZLICZENIOWY	150,00	9,30	1 395,00
75	786612	02.1130.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155948	PUNKT ROZLICZENIOWY	66,00	9,30	613,80
100	811514	02.1130.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155948	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 738,00	9,30	16 163,40
9	786621	02.1200.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	156516	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 070,00	7,80	70 746,00
45	811526	02.1200.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	271920	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 798,00	7,80	60 824,40
10	786630	02.1200.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	156516	PUNKT ROZLICZENIOWY	800,00	7,80	6 240,00
46	786639	02.1200.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271920	PUNKT ROZLICZENIOWY	914,00	7,80	7 129,20
101	811520	02.1200.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	156516	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 678,00	7,80	36 488,40
102	811538	02.1200.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	271920	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 274,00	7,80	33 337,20
15	735648	02.1220.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	185247	PUNKT ROZLICZENIOWY	24 779,00	8,90	220 533,10
49	811550	02.1220.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	185243	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 951,00	8,90	124 163,90
88	735697	02.1220.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	155945	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 710,00	8,90	122 019,00
16	786658	02.1220.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185247	PUNKT ROZLICZENIOWY	554,00	8,90	4 930,60
89	786668	02.1220.301.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155945	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 832,00	8,90	16 304,80
103	811544	02.1220.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185247	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 434,00	8,90	48 362,60
104	811556	02.1220.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185243	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 272,00	8,90	29 120,80
105	811562	02.1220.401.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155945	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 402,00	8,90	30 277,80
41	735743	02.1221.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ	155942	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 752,00	9,20	16 118,40
106	735718	02.1221.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155942	PUNKT ROZLICZENIOWY	648,00	9,20	5 961,60
11	811569	02.1240.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII	155940	PUNKT ROZLICZENIOWY	42 190,00	10,00	421 900,00
38	811582	02.1240.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII	183533	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 592,00	10,00	95 920,00
12	803257	02.1240.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155940	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 799,00	10,00	137 990,00
39	803253	02.1240.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	183533	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 639,00	10,00	86 390,00
107	811575	02.1240.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155940	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 112,00	10,00	121 120,00
108	811588	02.1240.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	183533	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 970,00	10,00	19 700,00
43	735744	02.1270.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC	185238	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 977,00	10,00	159 770,00

Ami

7	735720	02.1270.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC	155930	PUNKT ROZLICZENIOWY	26 086,00	10,00	260 860,00
44	803251	02.1270.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185238	PUNKT ROZLICZENIOWY	708,00	10,00	7 080,00
8	803252	02.1270.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155930	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 288,00	10,00	112 880,00
109	735746	02.1270.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185238	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 015,00	10,00	30 150,00
110	735729	02.1270.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155930	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 289,00	10,00	42 890,00
90	811594	02.1280.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII	185253	PUNKT ROZLICZENIOWY	22 091,00	9,20	203 237,20
37	735663	02.1280.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII	271927	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 327,00	9,20	76 608,40
111	811600	02.1280.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185253	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 648,00	9,20	24 361,60
112	811606	02.1280.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	271927	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 336,00	9,20	12 291,20
62	811614	02.1340.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŢ ZAKAŹNYCH	185254	PUNKT ROZLICZENIOWY	14 392,00	10,10	145 359,20
113	735731	02.1340.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŢ ZAKAŹNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185254	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 749,00	10,10	37 864,90
33	811620	02.1450.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII	185252	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 777,00	8,20	96 571,40
3	811626	02.1450.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII	185257	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 724,00	8,20	22 336,80
17	735664	02.1450.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII	271925	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 852,00	8,20	97 186,40
34	735710	02.1450.101.02 - 1	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	185252	PUNKT ROZLICZENIOWY	53,00	8,20	434,60
4	735722	02.1450.101.02 - 2	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	185257	PUNKT ROZLICZENIOWY	24,00	8,20	196,80
18	735701	02.1450.101.02 - 3	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	271925	PUNKT ROZLICZENIOWY	134,00	8,20	1 098,80
35	735732	02.1450.201.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŹNICTWIE I GINEKOLOGII- ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	185252	PUNKT ROZLICZENIOWY	202,00	8,20	1 656,40
5	735680	02.1450.201.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŹNICTWIE I GINEKOLOGII- ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	185257	PUNKT ROZLICZENIOWY	150,00	8,20	1 230,00
19	811632	02.1450.201.02 - 3	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŹNICTWIE I GINEKOLOGII- ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	271925	PUNKT ROZLICZENIOWY	484,00	8,20	3 968,80
36	786779	02.1450.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185252	PUNKT ROZLICZENIOWY	622,00	8,20	5 100,40
6	786792	02.1450.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185257	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 020,00	8,20	8 364,00
20	735723	02.1450.301.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271925	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 060,00	8,20	8 692,00

54	735749	02.1500.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	155949	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 299,00	8,70	107 001,30
24	811639	02.1500.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	155935	PUNKT ROZLICZENIOWY	25 988,00	8,70	226 095,60
69	811651	02.1500.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	185244	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 692,00	8,70	49 520,40
82	811663	02.1500.001.02 - 4	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	271918	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 054,00	8,70	70 069,80
55	735724	02.1500.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	155949	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 336,00	8,70	72 523,20
25	811645	02.1500.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	155935	PUNKT ROZLICZENIOWY	30 658,00	8,70	266 724,60
70	811657	02.1500.101.02 - 3	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	185244	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 664,00	8,70	66 676,80
83	811669	02.1500.101.02 - 4	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	271918	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 370,00	8,70	46 719,00
56	786819	02.1500.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155949	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 314,00	8,70	11 431,80
26	803254	02.1500.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155935	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 384,00	8,70	107 740,80
71	735750	02.1500.301.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185244	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 989,00	8,70	26 004,30
84	786828	02.1500.301.02 - 4	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271918	PUNKT ROZLICZENIOWY	161,00	8,70	1 400,70
30	735668	02.1501.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ	155959	PUNKT ROZLICZENIOWY	16 014,00	8,70	139 321,80
31	735725	02.1501.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII DZIECIĘCEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1501.001.02	155959	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 378,00	8,70	55 488,60
32	786842	02.1501.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155959	PUNKT ROZLICZENIOWY	127,00	8,70	1 104,90
63	735685	02.1506.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII	185246	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 320,00	9,20	12 144,00
21	811682	02.1506.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII	155938	PUNKT ROZLICZENIOWY	715,00	9,20	6 578,00
64	811676	02.1506.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W PROKTOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1506.001.02	185246	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 049,00	9,20	9 650,80
22	735735	02.1506.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W PROKTOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1506.001.02	155938	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 116,00	9,20	10 267,20
65	786862	02.1506.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185246	PUNKT ROZLICZENIOWY	483,00	9,20	4 443,60
23	786871	02.1506.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155938	PUNKT ROZLICZENIOWY	416,00	9,20	3 827,20
57	735703	02.1540.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	155958	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 587,00	10,00	75 870,00
58	735753	02.1540.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1540.001.02	155958	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 301,00	10,00	33 010,00
59	735736	02.1540.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155958	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 500,00	10,00	85 000,00
60	786900	02.1570.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII	155946	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 179,00	9,50	144 200,50
61	786910	02.1570.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155946	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 700,00	9,50	16 150,00
13	811700	02.1580.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	155939	PUNKT ROZLICZENIOWY	54 957,00	8,90	489 117,30

Green

14	811706	02.1580.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02	155939	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 739,00	8,90	122 277,10	
85	811712	02.1600.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	155941	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 735,00	8,20	96 227,00	
51	735705	02.1600.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	271923	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 366,00	8,20	93 201,20	
86	811718	02.1600.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	155941	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 119,00	8,20	50 175,80	
52	735652	02.1600.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	271923	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 604,00	8,20	13 152,80	
87	786929	02.1600.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155941	PUNKT ROZLICZENIOWY	72,00	8,20	590,40	
53	786957	02.1600.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271923	PUNKT ROZLICZENIOWY	295,00	8,20	2 419,00	
77	735670	02.1610.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII	271924	PUNKT ROZLICZENIOWY	26 004,00	8,20	213 232,80	
78	735653	02.1610.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02	271924	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 573,00	8,20	37 498,60	
	786969	02.1610.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271924	PUNKT ROZLICZENIOWY	659,00	8,20	5 403,80	
81	735690	02.1616.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII	171979	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 736,00	7,80	13 540,80	
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								8 175 262,50	
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	674 151,80	Luty	673 751,20	Marzec	673 918,60	Kwiecień	675 933,70
		Maj	676 007,00	Czerwiec	675 683,60	Lipiec	747 339,80	Sierpień	675 707,60
		Wrzesień	675 918,60	Październik	675 722,40	Listopad	675 760,60	Grudzień	675 367,60

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	29	Kod zakresu	02.1008.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ METABOLICZNYCH			
Kod miejsca	155936	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Metabolicznych					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				212,00 * 10,00	212,00 * 10,00	212,00 * 10,00		
wartość				2 120,00	2 120,00	2 120,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				211,00 * 10,00	212,00 * 10,00	211,00 * 10,00		
wartość				2 110,00	2 120,00	2 110,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				195,00 * 10,00	195,00 * 10,00	195,00 * 10,00		
wartość				1 950,00	1 950,00	1 950,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				195,00 * 10,00	195,00 * 10,00	194,00 * 10,00		
wartość				1 950,00	1 950,00	1 940,00		
Razem				LICZBA	2 439,00			
				WARTOŚĆ (zł)	24 390,00			

Pozycja	91	Kod zakresu	02.1008.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ METABOLICZNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	155936	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Metabolicznych					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
			Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena			71,00 * 10,00	71,00 * 10,00	71,00 * 10,00			
wartość			710,00	710,00	710,00			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena			70,00 * 10,00	71,00 * 10,00	70,00 * 10,00			
wartość			700,00	710,00	700,00			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena			54,00 * 10,00	54,00 * 10,00	54,00 * 10,00			
wartość			540,00	540,00	540,00			
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena			54,00 * 10,00	54,00 * 10,00	53,00 * 10,00			
wartość			540,00	540,00	530,00			
Razem			LICZBA	747,00				
			WARTOŚĆ (zł)	7 470,00				

1000000

Pozycja	40	Kod zakresu	02.1020.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII		
Kod miejsca	271912	Nazwa miejsca	Poradnia Diabetologiczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Pokoju 44, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			934,00 * 9,10	934,00 * 9,10	934,00 * 9,10		
wartość			8 499,40	8 499,40	8 499,40		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			934,00 * 9,10	934,00 * 9,10	934,00 * 9,10		
wartość			8 499,40	8 499,40	8 499,40		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			934,00 * 9,10	934,00 * 9,10	934,00 * 9,10		
wartość			8 499,40	8 499,40	8 499,40		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			933,00 * 9,10	933,00 * 9,10	933,00 * 9,10		
wartość			8 490,30	8 490,30	8 490,30		
Razem			LICZBA	11 205,00			
			WARTOŚĆ (zł)	101 985,50			

Pozycja	92	Kod zakresu	02.1020.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	271912	Nazwa miejsca	Poradnia Diabetologiczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Pokoju 44, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				60,00 * 9,10	60,00 * 9,10	60,00 * 9,10	
wartość				546,00	546,00	546,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				60,00 * 9,10	60,00 * 9,10	59,00 * 9,10	
wartość				546,00	546,00	536,90	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				60,00 * 9,10	59,00 * 9,10	60,00 * 9,10	
wartość				546,00	536,90	546,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				59,00 * 9,10	60,00 * 9,10	59,00 * 9,10	
wartość				536,90	546,00	536,90	
Razem				LICZBA	716,00		
				WARTOŚĆ (zł)	6 515,60		

Pozycja	27	Kod zakresu	02.1030.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII		
Kod miejsca	84121	Nazwa miejsca	Poradnia Endokrynologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				4026,00 * 9,80	4026,00 * 9,80	4026,00 * 9,80	
wartość				39 454,80	39 454,80	39 454,80	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				4029,00 * 9,80	4029,00 * 9,80	4029,00 * 9,80	
wartość				39 484,20	39 484,20	39 484,20	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				4284,00 * 9,80	4284,00 * 9,80	4284,00 * 9,80	
wartość				41 983,20	41 983,20	41 983,20	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				4283,00 * 9,80	4284,00 * 9,80	4283,00 * 9,80	
wartość				41 973,40	41 983,20	41 973,40	
Razem				LICZBA	49 867,00		
				WARTOŚĆ (zł)	488 696,60		

Pozycja	28	Kod zakresu	02.1030.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	84121	Nazwa miejsca	Poradnia Endokrynologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				13,00 * 9,80	13,00 * 9,80	13,00 * 9,80	
wartość				127,40	127,40	127,40	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				27,00 * 9,80	27,00 * 9,80	27,00 * 9,80	
wartość				264,60	264,60	264,60	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				192,00 * 9,80	27,00 * 9,80	27,00 * 9,80	
wartość				1 881,60	264,60	264,60	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				27,00 * 9,80	26,00 * 9,80	26,00 * 9,80	
wartość				264,60	254,80	254,80	
Razem				LICZBA	445,00		
				WARTOŚĆ (zł)	4 361,00		

Pozycja	93	Kod zakresu	02.1030.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	84121	Nazwa miejsca	Poradnia Endokrynologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				444,00 * 9,80	444,00 * 9,80	444,00 * 9,80	
wartość				4 351,20	4 351,20	4 351,20	

Pozycja	66	Kod zakresu	02.1050.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII			
Kod miejsca	155931	Nazwa miejsca	Poradnia Gastrologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011	
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba * cena			465,00 * 9,50		465,00 * 9,50		465,00 * 9,50	
wartość			4 417,50		4 417,50		4 417,50	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba * cena			464,00 * 9,50		465,00 * 9,50		464,00 * 9,50	
wartość			4 408,00		4 417,50		4 408,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena			465,00 * 9,50		464,00 * 9,50		465,00 * 9,50	
wartość			4 417,50		4 408,00		4 417,50	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba * cena			464,00 * 9,50		465,00 * 9,50		464,00 * 9,50	
wartość			4 408,00		4 417,50		4 408,00	
 Razem			LICZBA	5 575,00				
			WARTOŚĆ (zł)	52 962,50				

Pozycja	67	Kod zakresu	02.1050.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02		
Kod miejsca	155931	Nazwa miejsca	Poradnia Gastrologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				26,00 * 9,50	26,00 * 9,50	26,00 * 9,50	
wartość				247,00	247,00	247,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				25,00 * 9,50	26,00 * 9,50	25,00 * 9,50	
wartość				237,50	247,00	237,50	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				26,00 * 9,50	25,00 * 9,50	26,00 * 9,50	
wartość				247,00	237,50	247,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				25,00 * 9,50	26,00 * 9,50	25,00 * 9,50	
wartość				237,50	247,00	237,50	
Razem				LICZBA	307,00		
				WARTOŚĆ (zł)	2 916,50		

	68	Kod zakresu	02.1050.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155931	Nazwa miejsca	Poradnia Gastrologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT
					2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		30,00 * 9,50	29,00 * 9,50	30,00 * 9,50
	wartość		285,00	275,50	285,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		29,00 * 9,50	30,00 * 9,50	29,00 * 9,50
	wartość		275,50	285,00	275,50
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		30,00 * 9,50	29,00 * 9,50	30,00 * 9,50
	wartość		285,00	275,50	285,00
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		29,00 * 9,50	30,00 * 9,50	29,00 * 9,50
	wartość		275,50	285,00	275,50
	Razem	LICZBA	354,00		
		WARTOŚĆ (zł)	3 363,00		

Strona 7 z 31

Razem	LICZBA	17 754,00
	WARTOŚĆ (zł)	181 090,80

Pozycja	48	Kod zakresu	02.1070.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	108435	Nazwa miejsca	Poradnia Hematologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Syczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		109,00 * 10,20	109,00 * 10,20	109,00 * 10,20
	wartość		1 111,80	1 111,80	1 111,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		73,00 * 10,20	72,00 * 10,20	72,00 * 10,20
	wartość		744,60	734,40	734,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		464,00 * 10,20	72,00 * 10,20	72,00 * 10,20
	wartość		4 732,80	734,40	734,40
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		73,00 * 10,20	72,00 * 10,20	72,00 * 10,20
	wartość		744,60	734,40	734,40
Razem	LICZBA				1 369,00
	WARTOŚĆ (zł)				13 963,80

Pozycja	96	Kod zakresu	02.1070.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	108435	Nazwa miejsca	Poradnia Hematologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Syczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		161,00 * 10,20	161,00 * 10,20	161,00 * 10,20
	wartość		1 642,20	1 642,20	1 642,20
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		161,00 * 10,20	161,00 * 10,20	161,00 * 10,20
	wartość		1 642,20	1 642,20	1 642,20
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		295,00 * 10,20	295,00 * 10,20	295,00 * 10,20
	wartość		3 009,00	3 009,00	3 009,00
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		295,00 * 10,20	295,00 * 10,20	294,00 * 10,20
	wartość		3 009,00	3 009,00	2 998,80
Razem	LICZBA				2 735,00
	WARTOŚĆ (zł)				27 897,00

Pozycja	72	Kod zakresu	02.1100.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII
Kod miejsca	185242	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Syczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		2775,00 * 9,20	2775,00 * 9,20	2775,00 * 9,20
	wartość		25 530,00	25 530,00	25 530,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		2774,00 * 9,20	2775,00 * 9,20	2774,00 * 9,20
	wartość		25 520,80	25 530,00	25 520,80
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		2608,00 * 9,20	2608,00 * 9,20	2608,00 * 9,20
	wartość		23 993,60	23 993,60	23 993,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		2608,00 * 9,20	2608,00 * 9,20	2607,00 * 9,20
	wartość		23 993,60	23 993,60	23 984,40
Razem	LICZBA				32 295,00
	WARTOŚĆ (zł)				297 114,00

Pozycja	80	Kod zakresu	02.1100.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII
Kod miejsca	155950	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Syczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		3329,00 * 9,20	3328,00 * 9,20	3329,00 * 9,20
	wartość		30 626,80	30 617,60	30 626,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		3328,00 * 9,20	3329,00 * 9,20	3328,00 * 9,20
	wartość		30 617,60	30 626,80	30 617,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		3329,00 * 9,20	3328,00 * 9,20	3329,00 * 9,20
	wartość		30 626,80	30 617,60	30 626,80
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		3328,00 * 9,20	3329,00 * 9,20	3328,00 * 9,20
	wartość		30 617,60	30 626,80	30 617,60
Razem	LICZBA				39 942,00
	WARTOŚĆ (zł)				367 466,40

Pozycja	76	Kod zakresu	02.1100.001.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII
Kod miejsca	271913	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologiczna		

Adres miejsca	Częstochowa, Al. Pokoju 44, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		1824,00 * 9,20	1824,00 * 9,20	1824,00 * 9,20	
wartość		16 780,80	16 780,80	16 780,80	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1824,00 * 9,20	1824,00 * 9,20	1824,00 * 9,20	
wartość		16 780,80	16 780,80	16 780,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1824,00 * 9,20	1824,00 * 9,20	1824,00 * 9,20	
wartość		16 780,80	16 780,80	16 780,80	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1823,00 * 9,20	1823,00 * 9,20	1823,00 * 9,20	
wartość		16 771,60	16 771,60	16 771,60	
Razem	LICZBA				21 885,00
	WARTOŚĆ (zł)				201 342,00

Pozycja	97	Kod zakresu	02.1100.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185242	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		309,00 * 9,20	308,00 * 9,20	308,00 * 9,20	
wartość		2 842,80	2 833,60	2 833,60	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		309,00 * 9,20	308,00 * 9,20	308,00 * 9,20	
wartość		2 842,80	2 833,60	2 833,60	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		309,00 * 9,20	308,00 * 9,20	308,00 * 9,20	
wartość		2 842,80	2 833,60	2 833,60	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		309,00 * 9,20	308,00 * 9,20	308,00 * 9,20	
wartość		2 842,80	2 833,60	2 833,60	
Razem	LICZBA				3 700,00
	WARTOŚĆ (zł)				34 040,00

Pozycja	98	Kod zakresu	02.1100.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	155950	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		370,00 * 9,20	370,00 * 9,20	370,00 * 9,20	
wartość		3 404,00	3 404,00	3 404,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		370,00 * 9,20	370,00 * 9,20	370,00 * 9,20	
wartość		3 404,00	3 404,00	3 404,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		581,00 * 9,20	581,00 * 9,20	581,00 * 9,20	
wartość		5 345,20	5 345,20	5 345,20	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		581,00 * 9,20	581,00 * 9,20	581,00 * 9,20	
wartość		5 345,20	5 345,20	5 345,20	
Razem	LICZBA				5 706,00
	WARTOŚĆ (zł)				52 495,20

Pozycja	99	Kod zakresu	02.1100.401.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	271913	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Pokoju 44, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		203,00 * 9,20	203,00 * 9,20	203,00 * 9,20	
wartość		1 867,60	1 867,60	1 867,60	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		203,00 * 9,20	203,00 * 9,20	202,00 * 9,20	
wartość		1 867,60	1 867,60	1 858,40	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		233,00 * 9,20	232,00 * 9,20	232,00 * 9,20	
wartość		2 143,60	2 134,40	2 134,40	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		233,00 * 9,20	232,00 * 9,20	232,00 * 9,20	
wartość		2 143,60	2 134,40	2 134,40	
Razem	LICZBA				2 611,00
	WARTOŚĆ (zł)				24 021,20

Pozycja	73	Kod zakresu	02.1130.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII
Kod miejsca	155948	Nazwa miejsca	Poradnia Nefrologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		1180,00 * 9,30	1179,00 * 9,30	1180,00 * 9,30	
wartość		10 974,00	10 964,70	10 974,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1182,00 * 9,30	1182,00 * 9,30	1182,00 * 9,30	

122222

wartość	10 992,60	10 992,60	10 992,60
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	1357,00 * 9,30	1357,00 * 9,30	1357,00 * 9,30
wartość	12 620,10	12 620,10	12 620,10
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	1357,00 * 9,30	1357,00 * 9,30	1356,00 * 9,30
wartość	12 620,10	12 620,10	12 610,80
Razem	LICZBA	15 226,00	
	WARTOŚĆ (zł)	141 601,80	

Pozycja	74	Kod zakresu	02.1130.101.02 - 1	Nazwa zakresu	KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPU I MONITOROWANIE ZAKWALIFIKOWANYCH- ZAKRES SKOJARZONY DO ZAKRESU NEFROLOGII 02.1130.001.02			
Kod miejsca	155948	Nazwa miejsca	Poradnia Nefrologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Syczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				13,00 * 9,30	12,00 * 9,30	13,00 * 9,30		
wartość				120,90	111,60	120,90		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				12,00 * 9,30	13,00 * 9,30	12,00 * 9,30		
wartość				111,60	120,90	111,60		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				13,00 * 9,30	12,00 * 9,30	13,00 * 9,30		
wartość				120,90	111,60	120,90		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				12,00 * 9,30	13,00 * 9,30	12,00 * 9,30		
wartość				111,60	120,90	111,60		
Razem				LICZBA	150,00			
				WARTOŚĆ (zł)	1 395,00			

Pozycja	75	Kod zakresu	02.1130.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA				
Kod miejsca	155948	Nazwa miejsca	Poradnia Nefrologii						
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				8,00 * 9,30	7,00 * 9,30	7,00 * 9,30			
wartość				74,40	65,10	65,10			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				5,00 * 9,30	5,00 * 9,30	5,00 * 9,30			
wartość				46,50	46,50	46,50			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				5,00 * 9,30	5,00 * 9,30	5,00 * 9,30			
wartość				46,50	46,50	46,50			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				5,00 * 9,30	5,00 * 9,30	4,00 * 9,30			
wartość				46,50	46,50	37,20			
Razem				LICZBA	66,00				
				WARTOŚĆ (zł)	613,80				

Pozycja	100	Kod zakresu	02.1130.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	155948	Nazwa miejsca	Poradnia Nefrologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				161,00 * 9,30	161,00 * 9,30	161,00 * 9,30		
wartość				1 497,30	1 497,30	1 497,30		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				161,00 * 9,30	161,00 * 9,30	161,00 * 9,30		
wartość				1 497,30	1 497,30	1 497,30		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				129,00 * 9,30	129,00 * 9,30	129,00 * 9,30		
wartość				1 199,70	1 199,70	1 199,70		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				128,00 * 9,30	129,00 * 9,30	128,00 * 9,30		
wartość				1 190,40	1 199,70	1 190,40		
Razem				LICZBA	1 738,00			
				WARTOŚĆ (zł)	16 163,40			

Pozycja	9	Kod zakresu	02.1200.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII		
Kod miejsca	156516	Nazwa miejsca	Poradnia dermatologiczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Sylczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				755,00 * 7,80	754,00 * 7,80	754,00 * 7,80	
wartość				5 889,00	5 881,20	5 881,20	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				757,00 * 7,80	756,00 * 7,80	756,00 * 7,80	
wartość				5 904,60	5 896,80	5 896,80	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				757,00 * 7,80	756,00 * 7,80	756,00 * 7,80	
wartość				5 904,60	5 896,80	5 896,80	
				Październik	Listopad	Grudzień	

liczba * cena	757,00 * 7,80	756,00 * 7,80	756,00 * 7,80
wartość	5 904,60	5 896,80	5 896,80
Razem	LICZBA		9 070,00
	WARTOŚĆ (zł)		70 746,00

Pozycja	45	Kod zakresu	02.1200.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII
Kod miejsca	271920	Nazwa miejsca	Poradnia Dermatologii i Wenerologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			667,00 * 7,80	666,00 * 7,80	667,00 * 7,80
wartość			5 202,80	5 194,80	5 202,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			666,00 * 7,80	667,00 * 7,80	666,00 * 7,80
wartość			5 194,80	5 202,80	5 194,80
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			634,00 * 7,80	633,00 * 7,80	633,00 * 7,80
wartość			4 945,20	4 937,40	4 937,40
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			633,00 * 7,80	633,00 * 7,80	633,00 * 7,80
wartość			4 937,40	4 937,40	4 937,40
Razem			LICZBA		7 798,00
			WARTOŚĆ (zł)		60 824,40

Pozycja	10	Kod zakresu	02.1200.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	156516	Nazwa miejsca	Poradnia dermatologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			89,00 * 7,80	89,00 * 7,80	89,00 * 7,80
wartość			694,20	694,20	694,20
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			60,00 * 7,80	59,00 * 7,80	59,00 * 7,80
wartość			468,00	460,20	460,20
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			59,00 * 7,80	59,00 * 7,80	60,00 * 7,80
wartość			460,20	460,20	468,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			59,00 * 7,80	59,00 * 7,80	59,00 * 7,80
wartość			460,20	460,20	460,20
Razem			LICZBA		800,00
			WARTOŚĆ (zł)		6 240,00

Pozycja	46	Kod zakresu	02.1200.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	271920	Nazwa miejsca	Poradnia Dermatologii i Wenerologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			102,00 * 7,80	102,00 * 7,80	102,00 * 7,80
wartość			795,60	795,60	795,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			68,00 * 7,80	67,00 * 7,80	68,00 * 7,80
wartość			530,40	522,60	530,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			67,00 * 7,80	68,00 * 7,80	67,00 * 7,80
wartość			522,60	530,40	522,60
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			68,00 * 7,80	67,00 * 7,80	68,00 * 7,80
wartość			530,40	522,60	530,40
Razem			LICZBA		914,00
			WARTOŚĆ (zł)		7 129,20

Pozycja	101	Kod zakresu	02.1200.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	156516	Nazwa miejsca	Poradnia dermatologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			411,00 * 7,80	411,00 * 7,80	411,00 * 7,80
wartość			3 205,80	3 205,80	3 205,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			411,00 * 7,80	411,00 * 7,80	410,00 * 7,80
wartość			3 205,80	3 205,80	3 198,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			369,00 * 7,80	369,00 * 7,80	369,00 * 7,80
wartość			2 878,20	2 878,20	2 878,20
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			369,00 * 7,80	369,00 * 7,80	368,00 * 7,80
wartość			2 878,20	2 878,20	2 870,40
Razem			LICZBA		4 678,00

Pozycja		102	Kod zakresu	02.1200.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	271920	Nazwa miejsca	Poradnia Dermatologii i Wenerologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				396,00 * 7,80	396,00 * 7,80	396,00 * 7,80		
wartość				3 088,80	3 088,80	3 088,80		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				396,00 * 7,80	396,00 * 7,80	396,00 * 7,80		
wartość				3 088,80	3 088,80	3 088,80		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				317,00 * 7,80	316,00 * 7,80	316,00 * 7,80		
wartość				2 472,60	2 464,80	2 464,80		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				317,00 * 7,80	316,00 * 7,80	316,00 * 7,80		
wartość				2 472,60	2 464,80	2 464,80		
Razem				LICZBA	4 274,00			
				WARTOŚĆ (zł)	33 337,20			

Pozycja	15	Kod zakresu	02.1220.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII		
Kod miejsca	185247	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				2065,00 * 8,90	2065,00 * 8,90	2065,00 * 8,90	
wartość				18 378,50	18 378,50	18 378,50	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				2065,00 * 8,90	2065,00 * 8,90	2065,00 * 8,90	
wartość				18 378,50	18 378,50	18 378,50	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				2065,00 * 8,90	2065,00 * 8,90	2065,00 * 8,90	
wartość				18 378,50	18 378,50	18 378,50	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				2065,00 * 8,90	2065,00 * 8,90	2064,00 * 8,90	
wartość				18 378,50	18 378,50	18 369,60	
Razem				LICZBA	24 779,00		
				WARTOŚĆ (zł)	220 533,10		

Pozycja	49	Kod zakresu	02.1220.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII		
Kod miejsca	185243	Nazwa miejsca	Poradnia Leczenia Padaczki				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
		liczba * cena		1292,00 * 8,90	1292,00 * 8,90	1292,00 * 8,90	
		wartość		11 498,80	11 498,80	11 498,80	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
		liczba * cena		1292,00 * 8,90	1292,00 * 8,90	1292,00 * 8,90	
		wartość		11 498,80	11 498,80	11 498,80	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
		liczba * cena		1034,00 * 8,90	1033,00 * 8,90	1033,00 * 8,90	
		wartość		9 202,60	9 193,70	9 193,70	
				Październik	Listopad	Grudzień	
		liczba * cena		1033,00 * 8,90	1033,00 * 8,90	1033,00 * 8,90	
		wartość		9 193,70	9 193,70	9 193,70	
		Razem		LICZBA	13 951,00		
				WARTOŚĆ (zł)	124 163,90		

Pozycja	88	Kod zakresu	02.1220.001.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII		
Kod miejsca	155945	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
		liczba * cena		1143,00 * 8,90	1142,00 * 8,90	1143,00 * 8,90	
		wartość		10 172,70	10 163,80	10 172,70	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
		liczba * cena		1142,00 * 8,90	1143,00 * 8,90	1142,00 * 8,90	
		wartość		10 163,80	10 172,70	10 163,80	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
		liczba * cena		1143,00 * 8,90	1142,00 * 8,90	1143,00 * 8,90	
		wartość		10 172,70	10 163,80	10 172,70	
				Październik	Listopad	Grudzień	
		liczba * cena		1142,00 * 8,90	1143,00 * 8,90	1142,00 * 8,90	
		wartość		10 163,80	10 172,70	10 163,80	
		Razem		LICZBA		13 710,00	
				WARTOŚĆ (zł)		122 019,00	

Pozycja	16	Kod zakresu	02.1220.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185247	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii		

Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty		Marzec
liczba * cena		62,00 * 8,90	62,00 * 8,90		62,00 * 8,90
wartość		551,80	551,80		551,80
		Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena		41,00 * 8,90	41,00 * 8,90		41,00 * 8,90
wartość		364,90	364,90		364,90
		Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena		41,00 * 8,90	41,00 * 8,90		41,00 * 8,90
wartość		364,90	364,90		364,90
		Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena		41,00 * 8,90	41,00 * 8,90		40,00 * 8,90
wartość		364,90	364,90		356,00
Razem	LICZBA				554,00
	WARTOŚĆ (zł)				4 930,80

Pozycja	89	Kod zakresu	02.1220.301.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155945	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty		Marzec
liczba * cena		204,00 * 8,90	204,00 * 8,90		204,00 * 8,90
wartość		1 815,60	1 815,60		1 815,60
		Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena		136,00 * 8,90	135,00 * 8,90		136,00 * 8,90
wartość		1 210,40	1 201,50		1 210,40
		Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena		135,00 * 8,90	136,00 * 8,90		135,00 * 8,90
wartość		1 201,50	1 210,40		1 201,50
		Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena		136,00 * 8,90	135,00 * 8,90		136,00 * 8,90
wartość		1 210,40	1 201,50		1 210,40
Razem	LICZBA				1 832,00
	WARTOŚĆ (zł)				16 304,80

Pozycja	103	Kod zakresu	02.1220.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185247	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty		Marzec
liczba * cena		494,00 * 8,90	494,00 * 8,90		494,00 * 8,90
wartość		4 396,60	4 396,60		4 396,60
		Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena		494,00 * 8,90	494,00 * 8,90		494,00 * 8,90
wartość		4 396,60	4 396,60		4 396,60
		Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena		412,00 * 8,90	412,00 * 8,90		412,00 * 8,90
wartość		3 666,80	3 666,80		3 666,80
		Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena		411,00 * 8,90	412,00 * 8,90		411,00 * 8,90
wartość		3 657,90	3 666,80		3 657,90
Razem	LICZBA				5 434,00
	WARTOŚĆ (zł)				48 362,80

Pozycja	104	Kod zakresu	02.1220.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185243	Nazwa miejsca	Poradnia Leczenia Padaczki		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty		Marzec
liczba * cena		303,00 * 8,90	303,00 * 8,90		303,00 * 8,90
wartość		2 696,70	2 696,70		2 696,70
		Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena		303,00 * 8,90	303,00 * 8,90		303,00 * 8,90
wartość		2 696,70	2 696,70		2 696,70
		Lipiec	Sierpień		Wrzesień
liczba * cena		243,00 * 8,90	242,00 * 8,90		242,00 * 8,90
wartość		2 162,70	2 153,80		2 153,80
		Październik	Listopad		Grudzień
liczba * cena		243,00 * 8,90	242,00 * 8,90		242,00 * 8,90
wartość		2 162,70	2 153,80		2 153,80
Razem	LICZBA				3 272,00
	WARTOŚĆ (zł)				29 120,80

Pozycja	105	Kod zakresu	02.1220.401.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	155945	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty		Marzec
liczba * cena		315,00 * 8,90	315,00 * 8,90		315,00 * 8,90
wartość		2 803,50	2 803,50		2 803,50
		Kwiecień	Maj		Czerwiec
liczba * cena		314,00 * 8,90	315,00 * 8,90		314,00 * 8,90

Pozycja	41	Kod zakresu	02.1221.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ		
Kod miejsca	155942	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii dla Dzieci				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				146,00 * 9,20	146,00 * 9,20	146,00 * 9,20	
wartość				1 343,20	1 343,20	1 343,20	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				146,00 * 9,20	146,00 * 9,20	146,00 * 9,20	
wartość				1 343,20	1 343,20	1 343,20	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				146,00 * 9,20	146,00 * 9,20	146,00 * 9,20	
wartość				1 343,20	1 343,20	1 343,20	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				146,00 * 9,20	146,00 * 9,20	146,00 * 9,20	
wartość				1 343,20	1 343,20	1 343,20	
Razem				LICZBA	1 752,00		
				WARTOŚĆ (zł)	16 118,40		

Pozycja	106	Kod zakresu	02.1221.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	155942	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii dla Dzieci				
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Syczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			54,00 * 9,20	54,00 * 9,20	54,00 * 9,20		
wartość			496,80	496,80	496,80		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			54,00 * 9,20	54,00 * 9,20	54,00 * 9,20		
wartość			496,80	496,80	496,80		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			54,00 * 9,20	54,00 * 9,20	54,00 * 9,20		
wartość			496,80	496,80	496,80		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			54,00 * 9,20	54,00 * 9,20	54,00 * 9,20		
wartość			496,80	496,80	496,80		
Razem			LICZBA	648,00			
			WARTOŚĆ (zł)	5 961,60			

Pozycja	11	Kod zakresu	02.1240.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII				
Kod miejsca	155940	Nazwa miejsca	Poradnia Onkologii						
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011		
			Styczeń		Luty		Marzec		
liczba * cena			3192,00 * 10,00		3192,00 * 10,00		3192,00 * 10,00		
wartość			31 920,00		31 920,00		31 920,00		
			Kwiecień		Maj		Czerwiec		
liczba * cena			3413,00 * 10,00		3413,00 * 10,00		3413,00 * 10,00		
wartość			34 130,00		34 130,00		34 130,00		
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena			3730,00 * 10,00		3729,00 * 10,00		3729,00 * 10,00		
wartość			37 300,00		37 290,00		37 290,00		
			Październik		Listopad		Grudzień		
liczba * cena			3729,00 * 10,00		3729,00 * 10,00		3729,00 * 10,00		
wartość			37 290,00		37 290,00		37 290,00		
Razem			LICZBA		42 190,00				
			WARTOŚĆ (zł)		421 900,00				

Strona 15 z 31

liczba * cena	970,00 * 10,00	971,00 * 10,00	970,00 * 10,00
wartość	9 700,00	9 710,00	9 700,00
Razem	LICZBA	9 592,00	
	WARTOŚĆ (zł)	95 920,00	

Pozycja	12	Kod zakresu	02.1240.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155940	Nazwa miejsca	Poradnia Onkologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			812,00 * 10,00	811,00 * 10,00	811,00 * 10,00
wartość			8 120,00	8 110,00	8 110,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			957,00 * 10,00	956,00 * 10,00	956,00 * 10,00
wartość			9 570,00	9 560,00	9 560,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			3716,00 * 10,00	956,00 * 10,00	956,00 * 10,00
wartość			37 160,00	9 560,00	9 560,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			956,00 * 10,00	956,00 * 10,00	956,00 * 10,00
wartość			9 560,00	9 560,00	9 560,00
Razem		LICZBA	13 799,00		
		WARTOŚĆ (zł)	137 990,00		

Pozycja	39	Kod zakresu	02.1240.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	183533	Nazwa miejsca	Poradnia Radioterapii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			487,00 * 10,00	486,00 * 10,00	487,00 * 10,00
wartość			4 870,00	4 860,00	4 870,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			637,00 * 10,00	636,00 * 10,00	636,00 * 10,00
wartość			6 370,00	6 360,00	6 360,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			2090,00 * 10,00	636,00 * 10,00	636,00 * 10,00
wartość			20 900,00	6 360,00	6 360,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			636,00 * 10,00	636,00 * 10,00	636,00 * 10,00
wartość			6 360,00	6 360,00	6 360,00
Razem		LICZBA	8 639,00		
		WARTOŚĆ (zł)	86 390,00		

Pozycja	107	Kod zakresu	02.1240.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	155940	Nazwa miejsca	Poradnia Onkologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			1122,00 * 10,00	1121,00 * 10,00	1122,00 * 10,00
wartość			11 220,00	11 210,00	11 220,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			1121,00 * 10,00	1122,00 * 10,00	1121,00 * 10,00
wartość			11 210,00	11 220,00	11 210,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			898,00 * 10,00	897,00 * 10,00	897,00 * 10,00
wartość			8 980,00	8 970,00	8 970,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			897,00 * 10,00	897,00 * 10,00	897,00 * 10,00
wartość			8 970,00	8 970,00	8 970,00
Razem		LICZBA	12 112,00		
		WARTOŚĆ (zł)	121 120,00		

Pozycja	108	Kod zakresu	02.1240.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	183533	Nazwa miejsca	Poradnia Radioterapii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			183,00 * 10,00	182,00 * 10,00	183,00 * 10,00
wartość			1 830,00	1 820,00	1 830,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			182,00 * 10,00	183,00 * 10,00	182,00 * 10,00
wartość			1 820,00	1 830,00	1 820,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			146,00 * 10,00	146,00 * 10,00	146,00 * 10,00
wartość			1 460,00	1 460,00	1 460,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			146,00 * 10,00	146,00 * 10,00	145,00 * 10,00
wartość			1 460,00	1 460,00	1 450,00
Razem		LICZBA	1 970,00		
		WARTOŚĆ (zł)	19 700,00		

Handwritten signature

Pozycja	43	Kod zakresu	02.1270.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC		
Kod miejsca	185238	Nazwa miejsca	Poradnia GruŹlicy i Chorób Płuc				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego KrzyŹa 7, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011
				Styczeñ	Luty	Marzec	
liczba * cena				1332,00 * 10,00	1331,00 * 10,00	1332,00 * 10,00	
wartość				13 320,00	13 310,00	13 320,00	
				Kwiecieñ	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1331,00 * 10,00	1332,00 * 10,00	1331,00 * 10,00	
wartość				13 310,00	13 320,00	13 310,00	
				Lipiec	Sierpieñ	Wrzesieñ	
liczba * cena				1332,00 * 10,00	1331,00 * 10,00	1332,00 * 10,00	
wartość				13 320,00	13 310,00	13 320,00	
				Październik	Listopad	Grudzieñ	
liczba * cena				1331,00 * 10,00	1331,00 * 10,00	1331,00 * 10,00	
wartość				13 310,00	13 310,00	13 310,00	
Razem				LICZBA	15 977,00		
				WARTOŚĆ (zł)	159 770,00		

Pozycja	7	Kod zakresu	02.1270.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC		
Kod miejsca	155930	Nazwa miejsca	Poradnia Pulmonologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				2174,00 * 10,00	2174,00 * 10,00	2174,00 * 10,00	
wartość				21 740,00	21 740,00	21 740,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				2174,00 * 10,00	2174,00 * 10,00	2174,00 * 10,00	
wartość				21 740,00	21 740,00	21 740,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				2174,00 * 10,00	2174,00 * 10,00	2174,00 * 10,00	
wartość				21 740,00	21 740,00	21 740,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				2174,00 * 10,00	2173,00 * 10,00	2173,00 * 10,00	
wartość				21 740,00	21 730,00	21 730,00	
Razem				LICZBA	26 086,00		
				WARTOŚĆ (zł)	260 860,00		

Pozycja	44	Kod zakresu	02.1270.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŹ PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	185238	Nazwa miejsca	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Sylczeñ	Luty	Marzec		
	liczba * cena		58,00 * 10,00	55,00 * 10,00	56,00 * 10,00		
	wartość		580,00	550,00	560,00		
			Kwiecieñ	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		37,00 * 10,00	37,00 * 10,00	37,00 * 10,00		
	wartość		370,00	370,00	370,00		
			Lipiec	Sierpieñ	Wrzesieñ		
	liczba * cena		247,00 * 10,00	37,00 * 10,00	37,00 * 10,00		
	wartość		2 470,00	370,00	370,00		
			Październik	Listopad	Grudzieñ		
	liczba * cena		37,00 * 10,00	36,00 * 10,00	36,00 * 10,00		
	wartość		370,00	360,00	360,00		
Razem			LICZBA	708,00			
			WARTOŚĆ (zł)	7 080,00			

Pozycja	8	Kod zakresu	02.1270.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	155930	Nazwa miejsca	Poradnia Pulmonologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Syczeñ	Luty	Marzec		
liczba * cena			1088,00 * 10,00	1085,00 * 10,00	1085,00 * 10,00		
wartość			10 880,00	10 850,00	10 850,00		
			Kwiecieñ	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			779,00 * 10,00	779,00 * 10,00	779,00 * 10,00		
wartość			7 790,00	7 790,00	7 790,00		
			Lipiec	Sierpieñ	Wrzesieñ		
liczba * cena			1802,00 * 10,00	779,00 * 10,00	779,00 * 10,00		
wartość			18 020,00	7 790,00	7 790,00		
			Październik	Listopad	Grudzieñ		
liczba * cena			779,00 * 10,00	778,00 * 10,00	778,00 * 10,00		
wartość			7 790,00	7 780,00	7 780,00		
Razem			LICZBA	11 288,00			
			WARTOŚĆ (zł)	112 880,00			

Pozycja	109	Kod zakresu	02.1270.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	185238	Nazwa miejsca	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	

	Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena	252,00 * 10,00	251,00 * 10,00	251,00 * 10,00
wartość	2 520,00	2 510,00	2 510,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	251,00 * 10,00	252,00 * 10,00	251,00 * 10,00
wartość	2 510,00	2 520,00	2 510,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	251,00 * 10,00	251,00 * 10,00	252,00 * 10,00
wartość	2 510,00	2 510,00	2 520,00
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	251,00 * 10,00	251,00 * 10,00	251,00 * 10,00
wartość	2 510,00	2 510,00	2 510,00
Razem	LICZBA		3 015,00
	WARTOŚĆ (zł)		30 150,00

Pozycja	110	Kod zakresu	02.1270.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŻLICY I CHOROBY PŁUC-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	155930	Nazwa miejsca	Poradnia Pulmonologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			358,00 * 10,00	357,00 * 10,00	358,00 * 10,00
wartość			3 580,00	3 570,00	3 580,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			357,00 * 10,00	358,00 * 10,00	357,00 * 10,00
wartość			3 570,00	3 580,00	3 570,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			358,00 * 10,00	357,00 * 10,00	358,00 * 10,00
wartość			3 580,00	3 570,00	3 580,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			357,00 * 10,00	357,00 * 10,00	357,00 * 10,00
wartość			3 570,00	3 570,00	3 570,00
Razem			LICZBA		4 288,00
			WARTOŚĆ (zł)		42 890,00

Pozycja	90	Kod zakresu	02.1280.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII
Kod miejsca	185253	Nazwa miejsca	Poradnia Reumatologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			1758,00 * 9,20	1758,00 * 9,20	1758,00 * 9,20
wartość			16 173,60	16 173,60	16 173,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			1757,00 * 9,20	1758,00 * 9,20	1757,00 * 9,20
wartość			16 164,40	16 173,60	16 164,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			1925,00 * 9,20	1924,00 * 9,20	1924,00 * 9,20
wartość			17 710,00	17 700,80	17 700,80
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			1924,00 * 9,20	1924,00 * 9,20	1924,00 * 9,20
wartość			17 700,80	17 700,80	17 700,80
Razem			LICZBA		22 091,00
			WARTOŚĆ (zł)		203 237,20

Pozycja	37	Kod zakresu	02.1280.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII
Kod miejsca	271927	Nazwa miejsca	Poradnia Reumatologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			694,00 * 9,20	694,00 * 9,20	694,00 * 9,20
wartość			6 384,80	6 384,80	6 384,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			694,00 * 9,20	694,00 * 9,20	694,00 * 9,20
wartość			6 384,80	6 384,80	6 384,80
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			694,00 * 9,20	694,00 * 9,20	694,00 * 9,20
wartość			6 384,80	6 384,80	6 384,80
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			694,00 * 9,20	694,00 * 9,20	693,00 * 9,20
wartość			6 384,80	6 384,80	6 375,60
Razem			LICZBA		8 327,00
			WARTOŚĆ (zł)		76 608,40

Pozycja	111	Kod zakresu	02.1280.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185253	Nazwa miejsca	Poradnia Reumatologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			240,00 * 9,20	240,00 * 9,20	240,00 * 9,20
wartość			2 208,00	2 208,00	2 208,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			240,00 * 9,20	240,00 * 9,20	239,00 * 9,20

wartość	2 208,00	2 208,00	2 198,80
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	202,00 * 9,20	201,00 * 9,20	202,00 * 9,20
wartość	1 858,40	1 848,20	1 858,40
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	201,00 * 9,20	202,00 * 9,20	201,00 * 9,20
wartość	1 848,20	1 858,40	1 848,20
Razem	LICZBA	2 648,00	
	WARTOŚĆ (zł)	24 361,60	

Pozycja	112	Kod zakresu	02.1280.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	271927	Nazwa miejsca	Poradnia Reumatologiczna					
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				95,00 * 9,20	95,00 * 9,20	95,00 * 9,20		
wartość				874,00	874,00	874,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				95,00 * 9,20	95,00 * 9,20	94,00 * 9,20		
wartość				874,00	874,00	864,80		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				128,00 * 9,20	128,00 * 9,20	128,00 * 9,20		
wartość				1 177,60	1 177,60	1 177,60		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				128,00 * 9,20	128,00 * 9,20	127,00 * 9,20		
wartość				1 177,60	1 177,60	1 168,40		
Razem				LICZBA	1 336,00			
				WARTOŚĆ (zł)	12 291,20			

Pozycja	62	Kod zakresu	02.1340.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ ZAKAŹNYCH		
Kod miejsca	185254	Nazwa miejsca	Poradnia Chorób Zakaźnych				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1108,00 * 10,10	1108,00 * 10,10	1108,00 * 10,10	
wartość				11 190,80	11 190,80	11 190,80	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1108,00 * 10,10	1108,00 * 10,10	1107,00 * 10,10	
wartość				11 190,80	11 190,80	11 180,70	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1291,00 * 10,10	1291,00 * 10,10	1291,00 * 10,10	
wartość				13 039,10	13 039,10	13 039,10	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				1291,00 * 10,10	1291,00 * 10,10	1290,00 * 10,10	
wartość				13 039,10	13 039,10	13 029,00	
Razem				LICZBA	14 392,00		
				WARTOŚĆ (zł)	145 359,20		

Pozycja	113	Kod zakresu	02.1340.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ ZAKAŹNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	185254	Nazwa miejsca	Poradnia Chorób Zakaźnych				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		313,00 * 10,10	312,00 * 10,10	313,00 * 10,10		
	wartość		3 161,30	3 151,20	3 161,30		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		312,00 * 10,10	313,00 * 10,10	312,00 * 10,10		
	wartość		3 151,20	3 161,30	3 151,20		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		313,00 * 10,10	312,00 * 10,10	313,00 * 10,10		
	wartość		3 161,30	3 151,20	3 161,30		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		312,00 * 10,10	312,00 * 10,10	312,00 * 10,10		
	wartość		3 151,20	3 151,20	3 151,20		
Razem			LICZBA	3 749,00			
			WARTOŚĆ (zł)	37 864,90			

Pozycja	33	Kod zakresu	02.1450.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII		
Kod miejsca	185252	Nazwa miejsca	Poradnia położniczo-ginekologiczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				938,00 * 8,20	938,00 * 8,20	938,00 * 8,20	
wartość				7 691,60	7 691,60	7 691,60	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				956,00 * 8,20	955,00 * 8,20	955,00 * 8,20	
wartość				7 839,20	7 831,00	7 831,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1017,00 * 8,20	1016,00 * 8,20	1016,00 * 8,20	
wartość				8 339,40	8 331,20	8 331,20	
				Październik	Listopad	Grudzień	

liczba * cena	1016,00 * 8,20	1016,00 * 8,20	1016,00 * 8,20
wartość	8 331,20	8 331,20	8 331,20
Razem	LICZBA		11 777,00
	WARTOŚĆ (zł)		96 571,40

Pozycja	3	Kod zakresu	02.1450.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII
Kod miejsca	185257	Nazwa miejsca	Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			214,00 * 8,20	214,00 * 8,20	214,00 * 8,20
wartość			1 754,80	1 754,80	1 754,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			218,00 * 8,20	218,00 * 8,20	218,00 * 8,20
wartość			1 787,60	1 787,60	1 787,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			238,00 * 8,20	238,00 * 8,20	238,00 * 8,20
wartość			1 951,60	1 951,60	1 951,60
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			238,00 * 8,20	238,00 * 8,20	238,00 * 8,20
wartość			1 951,60	1 951,60	1 951,60
Razem			LICZBA		2 724,00
			WARTOŚĆ (zł)		22 336,80

Pozycja	17	Kod zakresu	02.1450.001.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII
Kod miejsca	271925	Nazwa miejsca	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			988,00 * 8,20	988,00 * 8,20	988,00 * 8,20
wartość			8 101,60	8 101,60	8 101,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			988,00 * 8,20	988,00 * 8,20	987,00 * 8,20
wartość			8 101,60	8 101,60	8 093,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			988,00 * 8,20	987,00 * 8,20	988,00 * 8,20
wartość			8 101,60	8 093,40	8 101,60
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			987,00 * 8,20	988,00 * 8,20	987,00 * 8,20
wartość			8 093,40	8 101,60	8 093,40
Razem			LICZBA		11 852,00
			WARTOŚĆ (zł)		97 186,40

Pozycja	34	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	185252	Nazwa miejsca	Poradnia położniczo-ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			5,00 * 8,20	4,00 * 8,20	5,00 * 8,20
wartość			41,00	32,80	41,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			4,00 * 8,20	5,00 * 8,20	4,00 * 8,20
wartość			32,80	41,00	32,80
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			5,00 * 8,20	4,00 * 8,20	5,00 * 8,20
wartość			41,00	32,80	41,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			4,00 * 8,20	4,00 * 8,20	4,00 * 8,20
wartość			32,80	32,80	32,80
Razem			LICZBA		53,00
			WARTOŚĆ (zł)		434,60

Pozycja	4	Kod zakresu	02.1450.101.02 - 2	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02
Kod miejsca	185257	Nazwa miejsca	Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			2,00 * 8,20	2,00 * 8,20	2,00 * 8,20
wartość			16,40	16,40	16,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			2,00 * 8,20	2,00 * 8,20	2,00 * 8,20
wartość			16,40	16,40	16,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			2,00 * 8,20	2,00 * 8,20	2,00 * 8,20
wartość			16,40	16,40	16,40
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			2,00 * 8,20	2,00 * 8,20	2,00 * 8,20
wartość			16,40	16,40	16,40
Razem			LICZBA		24,00
			WARTOŚĆ (zł)		196,80

[Signature]

Pożyczka	18	Kod zakresu	02.1450.101.02 - 3	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02			
Kod miejsca	271925	Nazwa miejsca	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna					
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				12,00 * 8,20	11,00 * 8,20	11,00 * 8,20		
wartość				98,40	90,20	90,20		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				11,00 * 8,20	11,00 * 8,20	11,00 * 8,20		
wartość				90,20	90,20	90,20		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				12,00 * 8,20	11,00 * 8,20	11,00 * 8,20		
wartość				98,40	90,20	90,20		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				11,00 * 8,20	11,00 * 8,20	11,00 * 8,20		
wartość				90,20	90,20	90,20		
Razem				LICZBA	134,00			
				WARTOŚĆ (zł)	1 098,80			

Pozycja	35	Kod zakresu	02.1450.201.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02		
Kod miejsca	185252	Nazwa miejsca	Poradnia położniczo-ginekologiczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				17,00 * 8,20	17,00 * 8,20	17,00 * 8,20	
wartość				139,40	139,40	139,40	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				17,00 * 8,20	17,00 * 8,20	17,00 * 8,20	
wartość				139,40	139,40	139,40	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				17,00 * 8,20	17,00 * 8,20	17,00 * 8,20	
wartość				139,40	139,40	139,40	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				17,00 * 8,20	16,00 * 8,20	16,00 * 8,20	
wartość				139,40	131,20	131,20	
Razem				LICZBA	202,00		
				WARTOŚĆ (zł)	1 656,40		

Pozycja	5	Kod zakresu	02.1450.201.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02		
Kod miejsca	185257	Nazwa miejsca	Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń		Luty		
			Marzec				
liczba * cena			13,00 * 8,20		12,00 * 8,20		
wartość			106,60		98,40		
			Kwiecień		Maj		
			Czerwiec				
liczba * cena			12,00 * 8,20		13,00 * 8,20		
wartość			98,40		106,60		
			Lipiec		Sierpień		
			Wrzesień				
liczba * cena			13,00 * 8,20		12,00 * 8,20		
wartość			106,60		98,40		
			Październik		Listopad		
			Grudzień				
liczba * cena			12,00 * 8,20		13,00 * 8,20		
wartość			98,40		106,60		
Razem			LICZBA	150,00			
			WARTOŚĆ (zł)	1 230,00			

Pozycja	19	Kod zakresu	02.1450.201.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02		
Kod miejsca	271925	Nazwa miejsca	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec	
		liczba * cena	45,00 * 8,20	45,00 * 8,20	45,00 * 8,20	45,00 * 8,20	
		wartość	369,00	369,00	369,00	369,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
		liczba * cena	45,00 * 8,20	45,00 * 8,20	45,00 * 8,20	45,00 * 8,20	
		wartość	369,00	369,00	369,00	369,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
		liczba * cena	36,00 * 8,20	36,00 * 8,20	36,00 * 8,20	36,00 * 8,20	
		wartość	295,20	295,20	295,20	295,20	
				Październik	Listopad	Grudzień	
		liczba * cena	35,00 * 8,20	36,00 * 8,20	35,00 * 8,20	35,00 * 8,20	
		wartość	287,00	295,20	287,00	287,00	
Razem			LICZBA	484,00			
			WARTOŚĆ (zł)	3 968,80			

Pozycja	36	Kod zakresu	02.1450.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185252	Nazwa miejsca	Poradnia położniczo-ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		63,00 * 8,20	63,00 * 8,20	63,00 * 8,20
	wartość		516,60	516,60	516,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		48,00 * 8,20	48,00 * 8,20	48,00 * 8,20
	wartość		401,80	393,60	393,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		48,00 * 8,20	48,00 * 8,20	48,00 * 8,20
	wartość		393,60	393,60	393,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		48,00 * 8,20	48,00 * 8,20	48,00 * 8,20
	wartość		393,60	393,60	393,60
Razem		LICZBA			622,00
		WARTOŚĆ (zł)			5 100,40

Pozycja	6	Kod zakresu	02.1450.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185252	Nazwa miejsca	Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		85,00 * 8,20	85,00 * 8,20	85,00 * 8,20
	wartość		697,00	697,00	697,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		85,00 * 8,20	85,00 * 8,20	85,00 * 8,20
	wartość		697,00	697,00	697,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		85,00 * 8,20	85,00 * 8,20	85,00 * 8,20
	wartość		697,00	697,00	697,00
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		85,00 * 8,20	85,00 * 8,20	85,00 * 8,20
	wartość		697,00	697,00	697,00
Razem		LICZBA			1 020,00
		WARTOŚĆ (zł)			8 364,00

Pozycja	20	Kod zakresu	02.1450.301.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	271925	Nazwa miejsca	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		89,00 * 8,20	88,00 * 8,20	88,00 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		89,00 * 8,20	88,00 * 8,20	88,00 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		89,00 * 8,20	88,00 * 8,20	88,00 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		89,00 * 8,20	88,00 * 8,20	88,00 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
Razem		LICZBA			1 060,00
		WARTOŚĆ (zł)			8 692,00

Pozycja	54	Kod zakresu	02.1500.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ
Kod miejsca	155949	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		1025,00 * 8,70	1025,00 * 8,70	1025,00 * 8,70
	wartość		8 917,50	8 917,50	8 917,50
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		1025,00 * 8,70	1025,00 * 8,70	1025,00 * 8,70
	wartość		8 917,50	8 917,50	8 917,50
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		1025,00 * 8,70	1025,00 * 8,70	1025,00 * 8,70
	wartość		8 917,50	8 917,50	8 917,50
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		1025,00 * 8,70	1025,00 * 8,70	1024,00 * 8,70
	wartość		8 917,50	8 917,50	8 908,80
Razem		LICZBA			12 299,00
		WARTOŚĆ (zł)			107 001,30

Pozycja	24	Kod zakresu	02.1500.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ
Kod miejsca	155935	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Piersi		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011

12/2021

	Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena	2137,00 * 8,70	2137,00 * 8,70	2137,00 * 8,70
wartość	18 591,90	18 591,90	18 591,90
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	2137,00 * 8,70	2137,00 * 8,70	2137,00 * 8,70
wartość	18 591,90	18 591,90	18 591,90
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	2195,00 * 8,70	2194,00 * 8,70	2194,00 * 8,70
wartość	19 096,50	19 087,80	19 087,80
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	2195,00 * 8,70	2194,00 * 8,70	2194,00 * 8,70
wartość	19 096,50	19 087,80	19 087,80
Razem	LICZBA	25 988,00	
	WARTOŚĆ (zł)	226 095,60	

Pozycja	69	Kod zakresu	02.1500.001.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ			
Kod miejsca	185244	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej					
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa						TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				415,00 * 8,70	414,00 * 8,70	414,00 * 8,70		
wartość				3 610,50	3 601,80	3 601,80		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				428,00 * 8,70	428,00 * 8,70	428,00 * 8,70		
wartość				3 723,60	3 723,60	3 723,60		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				528,00 * 8,70	527,00 * 8,70	528,00 * 8,70		
wartość				4 593,60	4 584,90	4 593,60		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				527,00 * 8,70	528,00 * 8,70	527,00 * 8,70		
wartość				4 584,90	4 593,60	4 584,90		
Razem				LICZBA	5 692,00			
				WARTOŚĆ (zł)	49 520,40			

Pozycja	82	Kod zakresu	02.1500.001.02 - 4	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ		
Kod miejsca	271918	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej				
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			746,00 * 8,70	746,00 * 8,70	746,00 * 8,70		
wartość			6 490,20	6 490,20	6 490,20		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			746,00 * 8,70	746,00 * 8,70	746,00 * 8,70		
wartość			6 490,20	6 490,20	6 490,20		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			597,00 * 8,70	596,00 * 8,70	596,00 * 8,70		
wartość			5 193,90	5 185,20	5 185,20		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			597,00 * 8,70	596,00 * 8,70	596,00 * 8,70		
wartość			5 193,90	5 185,20	5 185,20		
Razem			LICZBA	8 054,00			
			WARTOŚĆ (zł)	70 069,80			

Pozycja	55	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02		
Kod miejsca	155949	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				695,00 * 8,70	695,00 * 8,70	695,00 * 8,70	
wartość				6 046,50	6 046,50	6 046,50	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				695,00 * 8,70	695,00 * 8,70	694,00 * 8,70	
wartość				6 046,50	6 046,50	6 037,80	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				695,00 * 8,70	694,00 * 8,70	695,00 * 8,70	
wartość				6 046,50	6 037,80	6 046,50	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				694,00 * 8,70	695,00 * 8,70	694,00 * 8,70	
wartość				6 037,80	6 046,50	6 037,80	
Razem				LICZBA	8 336,00		
				WARTOŚĆ (zł)	72 523,20		

Pozycja	25	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02		
Kod miejsca	155935	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Piersi				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				2460,00 * 8,70	2459,00 * 8,70	2459,00 * 8,70	
wartość				21 402,00	21 393,30	21 393,30	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	

liczba * cena	2459,00 * 8,70	2459,00 * 8,70	2459,00 * 8,70
wartość	21 393,30	21 393,30	21 393,30
liczba * cena	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
wartość	2651,00 * 8,70	2650,00 * 8,70	2651,00 * 8,70
	23 063,70	23 055,00	23 063,70
liczba * cena	Październik	Listopad	Grudzień
wartość	2650,00 * 8,70	2651,00 * 8,70	2650,00 * 8,70
	23 055,00	23 063,70	23 055,00
Razem	LICZBA		30 658,00
	WARTOŚĆ (zł)		266 724,60

Pozycja	70	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02
Kod miejsca	185244	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			589,00 * 8,70	588,00 * 8,70	588,00 * 8,70
wartość			5 124,30	5 115,60	5 115,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			589,00 * 8,70	588,00 * 8,70	588,00 * 8,70
wartość			5 124,30	5 115,60	5 115,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			689,00 * 8,70	689,00 * 8,70	689,00 * 8,70
wartość			5 994,30	5 994,30	5 994,30
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			689,00 * 8,70	689,00 * 8,70	689,00 * 8,70
wartość			5 994,30	5 994,30	5 994,30
Razem		LICZBA			7 664,00
		WARTOŚĆ (zł)			66 676,00

Pozycja	83	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 4	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02
Kod miejsca	271918	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			498,00 * 8,70	497,00 * 8,70	497,00 * 8,70
wartość			4 332,60	4 323,90	4 323,90
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			497,00 * 8,70	498,00 * 8,70	497,00 * 8,70
wartość			4 323,90	4 332,60	4 323,90
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			398,00 * 8,70	398,00 * 8,70	398,00 * 8,70
wartość			3 462,60	3 462,60	3 462,60
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			397,00 * 8,70	398,00 * 8,70	397,00 * 8,70
wartość			3 453,90	3 462,60	3 453,90
Razem		LICZBA			5 370,00
		WARTOŚĆ (zł)			46 719,00

Pozycja	56	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155949	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			113,00 * 8,70	112,00 * 8,70	112,00 * 8,70
wartość			983,10	974,40	974,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			109,00 * 8,70	108,00 * 8,70	109,00 * 8,70
wartość			948,30	939,60	948,30
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			108,00 * 8,70	109,00 * 8,70	108,00 * 8,70
wartość			939,60	948,30	939,60
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			109,00 * 8,70	108,00 * 8,70	109,00 * 8,70
wartość			948,30	939,60	948,30
Razem		LICZBA			1 314,00
		WARTOŚĆ (zł)			11 431,80

Pozycja	26	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155935	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Piersi		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			925,00 * 8,70	925,00 * 8,70	925,00 * 8,70
wartość			8 047,50	8 047,50	8 047,50
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			925,00 * 8,70	925,00 * 8,70	925,00 * 8,70
wartość			8 047,50	8 047,50	8 047,50
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			2209,00 * 8,70	925,00 * 8,70	925,00 * 8,70

10 umi

wartość	19 218,30	8 047,50	8 047,50
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	925,00 * 8,70	925,00 * 8,70	925,00 * 8,70
wartość	8 047,50	8 047,50	8 047,50
Razem	LICZBA	12 384,00	
	WARTOŚĆ (zł)	107 740,80	

Pozycja	71	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	185244	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej					
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				250,00 * 8,70	249,00 * 8,70	249,00 * 8,70		
wartość				2 175,00	2 166,30	2 166,30		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				249,00 * 8,70	249,00 * 8,70	249,00 * 8,70		
wartość				2 166,30	2 166,30	2 166,30		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				249,00 * 8,70	249,00 * 8,70	249,00 * 8,70		
wartość				2 166,30	2 166,30	2 166,30		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				249,00 * 8,70	249,00 * 8,70	249,00 * 8,70		
wartość				2 166,30	2 166,30	2 166,30		
Razem				LICZBA	2 989,00			
				WARTOŚĆ (zł)	26 004,30			

Pozycja	84	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 4	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA				
Kod miejsca	271918	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej						
Adres	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				18,00 * 8,70	18,00 * 8,70	18,00 * 8,70			
wartość				156,60	156,60	156,60			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				12,00 * 8,70	12,00 * 8,70	12,00 * 8,70			
wartość				104,40	104,40	104,40			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				12,00 * 8,70	12,00 * 8,70	12,00 * 8,70			
wartość				104,40	104,40	104,40			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				12,00 * 8,70	12,00 * 8,70	11,00 * 8,70			
wartość				104,40	104,40	95,70			
Razem				LICZBA	161,00				
				WARTOŚĆ (zł)	1 400,70				

Pozycja	30	Kod zakresu	02.1501.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ		
Kod miejsca	155959	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1335,00 * 8,70	1334,00 * 8,70	1335,00 * 8,70	
wartość				11 614,50	11 605,80	11 614,50	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1334,00 * 8,70	1335,00 * 8,70	1334,00 * 8,70	
wartość				11 605,80	11 614,50	11 605,80	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1335,00 * 8,70	1334,00 * 8,70	1335,00 * 8,70	
wartość				11 614,50	11 605,80	11 614,50	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				1334,00 * 8,70	1335,00 * 8,70	1334,00 * 8,70	
wartość				11 605,80	11 614,50	11 605,80	
Razem				LICZBA	16 014,00		
				WARTOŚĆ (zł)	139 321,80		

Pozycja	31	Kod zakresu	02.1501.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII DZIECIĘCEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1501.001.02		
Kod miejsca	155959	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				532,00 * 8,70	531,00 * 8,70	532,00 * 8,70	
wartość				4 628,40	4 619,70	4 628,40	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				531,00 * 8,70	532,00 * 8,70	531,00 * 8,70	
wartość				4 619,70	4 628,40	4 619,70	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				532,00 * 8,70	531,00 * 8,70	532,00 * 8,70	
wartość				4 628,40	4 619,70	4 628,40	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				531,00 * 8,70	532,00 * 8,70	531,00 * 8,70	
wartość				4 619,70	4 628,40	4 619,70	
Razem				LICZBA	6 378,00		

Pozycja	32	Kod zakresu	02.1501.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155959	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Syczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		15,00 * 8,70	14,00 * 8,70	14,00 * 8,70
	wartość		130,50	121,80	121,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		10,00 * 8,70	9,00 * 8,70	9,00 * 8,70
	wartość		87,00	78,30	78,30
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		10,00 * 8,70	9,00 * 8,70	9,00 * 8,70
	wartość		87,00	78,30	78,30
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		10,00 * 8,70	9,00 * 8,70	9,00 * 8,70
	wartość		87,00	78,30	78,30
Razem		LICZBA			127,00
		WARTOŚĆ (zł)			1 104,90

Pozycja	63	Kod zakresu	02.1506.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII
Kod miejsca	185246	Nazwa miejsca	Poradnia proktologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Syczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		110,00 * 9,20	110,00 * 9,20	110,00 * 9,20
	wartość		1 012,00	1 012,00	1 012,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		110,00 * 9,20	110,00 * 9,20	110,00 * 9,20
	wartość		1 012,00	1 012,00	1 012,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		110,00 * 9,20	110,00 * 9,20	110,00 * 9,20
	wartość		1 012,00	1 012,00	1 012,00
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		110,00 * 9,20	110,00 * 9,20	110,00 * 9,20
	wartość		1 012,00	1 012,00	1 012,00
Razem		LICZBA			1 320,00
		WARTOŚĆ (zł)			12 144,00

Pozycja	21	Kod zakresu	02.1506.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII
Kod miejsca	155938	Nazwa miejsca	Poradnia Proktologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Syczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		43,00 * 9,20	43,00 * 9,20	43,00 * 9,20
	wartość		395,60	395,60	395,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		53,00 * 9,20	52,00 * 9,20	52,00 * 9,20
	wartość		487,60	478,40	478,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		72,00 * 9,20	71,00 * 9,20	72,00 * 9,20
	wartość		662,40	653,20	662,40
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		71,00 * 9,20	72,00 * 9,20	71,00 * 9,20
	wartość		653,20	662,40	653,20
Razem		LICZBA			715,00
		WARTOŚĆ (zł)			6 578,00

Pozycja	64	Kod zakresu	02.1506.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W PROKTOLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1506.001.02
Kod miejsca	185246	Nazwa miejsca	Poradnia proktologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Syczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		98,00 * 9,20	97,00 * 9,20	97,00 * 9,20
	wartość		901,60	892,40	892,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		97,00 * 9,20	97,00 * 9,20	97,00 * 9,20
	wartość		892,40	892,40	892,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		78,00 * 9,20	78,00 * 9,20	78,00 * 9,20
	wartość		717,60	717,60	717,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		77,00 * 9,20	78,00 * 9,20	77,00 * 9,20
	wartość		708,40	717,60	708,40
Razem		LICZBA			1 049,00
		WARTOŚĆ (zł)			9 650,80

Duni

Pozycja	22	Kod zakresu	02.1506.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W PROKTOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1506.001.02		
Kod miejsca	155938	Nazwa miejsca	Poradnia Proktologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011
			Syczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		93,00 * 9,20	93,00 * 9,20	93,00 * 9,20		
	wartość		855,60	855,60	855,60		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		93,00 * 9,20	93,00 * 9,20	93,00 * 9,20		
	wartość		855,60	855,60	855,60		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		93,00 * 9,20	93,00 * 9,20	93,00 * 9,20		
	wartość		855,60	855,60	855,60		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		93,00 * 9,20	93,00 * 9,20	93,00 * 9,20		
	wartość		855,60	855,60	855,60		
Razem			LICZBA	1 116,00			
			WARTOŚĆ (zł)	10 267,20			

Pozycja	65	Kod zakresu	02.1506.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	185246	Nazwa miejsca	Poradnia proktologiczna					
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa						TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				54,00 * 9,20	54,00 * 9,20	54,00 * 9,20		
wartość				496,80	496,80	496,80		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				36,00 * 9,20	36,00 * 9,20	36,00 * 9,20		
wartość				331,20	331,20	331,20		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				35,00 * 9,20	36,00 * 9,20	35,00 * 9,20		
wartość				322,00	331,20	322,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				36,00 * 9,20	35,00 * 9,20	36,00 * 9,20		
wartość				331,20	322,00	331,20		
Razem				LICZBA	483,00			
				WARTOŚĆ (zł)	4 443,60			

Pozycja	23	Kod zakresu	02.1506.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	155938	Nazwa miejsca	Poradnia Proktologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Syczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				47,00 * 9,20	46,00 * 9,20	46,00 * 9,20		
wartość				432,40	423,20	423,20		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				31,00 * 9,20	31,00 * 9,20	31,00 * 9,20		
wartość				285,20	285,20	285,20		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				31,00 * 9,20	31,00 * 9,20	31,00 * 9,20		
wartość				285,20	285,20	285,20		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				31,00 * 9,20	30,00 * 9,20	30,00 * 9,20		
wartość				285,20	276,00	276,00		
Razem				LICZBA	416,00			
				WARTOŚĆ (zł)	3 827,20			

Pozycja	57	Kod zakresu	02.1540.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ			
Kod miejsca	155958	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Syczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				633,00 * 10,00	632,00 * 10,00	632,00 * 10,00		
wartość				6 330,00	6 320,00	6 320,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				632,00 * 10,00	633,00 * 10,00	632,00 * 10,00		
wartość				6 320,00	6 330,00	6 320,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				632,00 * 10,00	632,00 * 10,00	633,00 * 10,00		
wartość				6 320,00	6 320,00	6 330,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				632,00 * 10,00	632,00 * 10,00	632,00 * 10,00		
wartość				6 320,00	6 320,00	6 320,00		
Razem				LICZBA	7 587,00			
				WARTOŚĆ (zł)	75 870,00			

Pozycja	58	Kod zakresu	02.1540.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1540.001.02		
Kod miejsca	155958	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	

liczba * cena	276,00 * 10,00	275,00 * 10,00	275,00 * 10,00
wartość	2 760,00	2 750,00	2 750,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	275,00 * 10,00	275,00 * 10,00	275,00 * 10,00
wartość	2 750,00	2 750,00	2 750,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	275,00 * 10,00	275,00 * 10,00	275,00 * 10,00
wartość	2 750,00	2 750,00	2 750,00
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	275,00 * 10,00	275,00 * 10,00	275,00 * 10,00
wartość	2 750,00	2 750,00	2 750,00
Razem	LICZBA	3 301,00	
	WARTOŚĆ (zł)	33 010,00	

Pozycja	59	Kod zakresu	02.1540.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155958	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			708,00 * 10,00	708,00 * 10,00	708,00 * 10,00
wartość			7 080,00	7 080,00	7 080,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			708,00 * 10,00	708,00 * 10,00	708,00 * 10,00
wartość			7 080,00	7 080,00	7 080,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			708,00 * 10,00	708,00 * 10,00	708,00 * 10,00
wartość			7 080,00	7 080,00	7 080,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			708,00 * 10,00	708,00 * 10,00	708,00 * 10,00
wartość			7 080,00	7 080,00	7 080,00
Razem		LICZBA	8 500,00		
		WARTOŚĆ (zł)	85 000,00		

Pozycja	60	Kod zakresu	02.1570.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII
Kod miejsca	155946	Nazwa miejsca	Poradnia Neurochirurgii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			1263,00 * 9,50	1262,00 * 9,50	1263,00 * 9,50
wartość			11 998,50	11 989,00	11 998,50
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			1266,00 * 9,50	1266,00 * 9,50	1266,00 * 9,50
wartość			12 027,00	12 027,00	12 027,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			1265,00 * 9,50	1266,00 * 9,50	1265,00 * 9,50
wartość			12 017,50	12 027,00	12 017,50
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			1266,00 * 9,50	1265,00 * 9,50	1266,00 * 9,50
wartość			12 027,00	12 017,50	12 027,00
Razem		LICZBA	15 179,00		
		WARTOŚĆ (zł)	144 200,50		

Pozycja	61	Kod zakresu	02.1570.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155946	Nazwa miejsca	Poradnia Neurochirurgii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			189,00 * 9,50	189,00 * 9,50	189,00 * 9,50
wartość			1 795,50	1 795,50	1 795,50
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			126,00 * 9,50	126,00 * 9,50	126,00 * 9,50
wartość			1 197,00	1 197,00	1 197,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			126,00 * 9,50	126,00 * 9,50	126,00 * 9,50
wartość			1 197,00	1 197,00	1 197,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			126,00 * 9,50	126,00 * 9,50	125,00 * 9,50
wartość			1 197,00	1 197,00	1 187,50
Razem		LICZBA	1 700,00		
		WARTOŚĆ (zł)	16 150,00		

Pozycja	13	Kod zakresu	02.1580.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU
Kod miejsca	155939	Nazwa miejsca	Poradnia Ortopedii i Chirurgii Urazowej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			5089,00 * 8,90	5089,00 * 8,90	5089,00 * 8,90
wartość			45 292,10	45 292,10	45 292,10
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			5089,00 * 8,90	5089,00 * 8,90	5089,00 * 8,90
wartość			45 292,10	45 292,10	45 292,10

100000

		Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena		4071,00 * 8,90	4071,00 * 8,90	4071,00 * 8,90
wartość		36 231,90	36 231,90	36 231,90
		Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena		4070,00 * 8,90	4071,00 * 8,90	4070,00 * 8,90
wartość		36 223,00	36 231,90	36 223,00
Razem	LICZBA	54 957,00		
	WARTOŚĆ (zł)	489 117,30		

Pozycja	14	Kod zakresu	02.1580.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02
Kod miejsca	155939	Nazwa miejsca	Poradnia Ortopedii i Chirurgii Urazowej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		1273,00 * 8,90	1272,00 * 8,90	1272,00 * 8,90	
wartość		11 329,70	11 320,80	11 320,80	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1272,00 * 8,90	1272,00 * 8,90	1272,00 * 8,90	
wartość		11 320,80	11 320,80	11 320,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1018,00 * 8,90	1018,00 * 8,90	1018,00 * 8,90	
wartość		9 060,20	9 060,20	9 060,20	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1017,00 * 8,90	1018,00 * 8,90	1017,00 * 8,90	
wartość		9 051,30	9 060,20	9 051,30	
Razem	LICZBA	13 739,00			
	WARTOŚĆ (zł)	122 277,10			

Pozycja	85	Kod zakresu	02.1600.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI
Kod miejsca	155941	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyki		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		881,00 * 8,20	880,00 * 8,20	880,00 * 8,20	
wartość		7 224,20	7 216,00	7 216,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		883,00 * 8,20	883,00 * 8,20	883,00 * 8,20	
wartość		7 240,60	7 240,60	7 240,60	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1075,00 * 8,20	1074,00 * 8,20	1074,00 * 8,20	
wartość		8 815,00	8 806,80	8 806,80	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1074,00 * 8,20	1074,00 * 8,20	1074,00 * 8,20	
wartość		8 806,80	8 806,80	8 806,80	
Razem	LICZBA	11 735,00			
	WARTOŚĆ (zł)	96 227,00			

Pozycja	51	Kod zakresu	02.1600.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI
Kod miejsca	271923	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		948,00 * 8,20	947,00 * 8,20	947,00 * 8,20	
wartość		7 773,60	7 765,40	7 765,40	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		947,00 * 8,20	947,00 * 8,20	947,00 * 8,20	
wartość		7 765,40	7 765,40	7 765,40	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		948,00 * 8,20	947,00 * 8,20	947,00 * 8,20	
wartość		7 773,60	7 765,40	7 765,40	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		947,00 * 8,20	947,00 * 8,20	947,00 * 8,20	
wartość		7 765,40	7 765,40	7 765,40	
Razem	LICZBA	11 366,00			
	WARTOŚĆ (zł)	93 201,20			

Pozycja	86	Kod zakresu	02.1600.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02
Kod miejsca	155941	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyki		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		432,00 * 8,20	432,00 * 8,20	432,00 * 8,20	
wartość		3 542,40	3 542,40	3 542,40	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		432,00 * 8,20	432,00 * 8,20	432,00 * 8,20	
wartość		3 542,40	3 542,40	3 542,40	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		588,00 * 8,20	588,00 * 8,20	588,00 * 8,20	
wartość		4 821,60	4 821,60	4 821,60	
		Październik	Listopad	Grudzień	

liczba * cena	588,00 * 8,20	588,00 * 8,20	587,00 * 8,20
wartość	4 821,60	4 821,60	4 813,40
Razem	LICZBA		8 119,00
	WARTOŚĆ (zł)		50 175,80

Pozycja	52	Kod zakresu	02.1600.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02
Kod miejsca	271923	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			134,00 * 8,20	134,00 * 8,20	134,00 * 8,20
wartość			1 098,80	1 098,80	1 098,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			134,00 * 8,20	134,00 * 8,20	133,00 * 8,20
wartość			1 098,80	1 098,80	1 090,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			134,00 * 8,20	133,00 * 8,20	134,00 * 8,20
wartość			1 098,80	1 090,60	1 098,80
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			133,00 * 8,20	134,00 * 8,20	133,00 * 8,20
wartość			1 090,60	1 098,80	1 090,60
Razem			LICZBA		1 604,00
			WARTOŚĆ (zł)		13 152,80

Pozycja	87	Kod zakresu	02.1600.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155941	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyki		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			8,00 * 8,20	8,00 * 8,20	8,00 * 8,20
wartość			65,60	65,60	65,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			6,00 * 8,20	5,00 * 8,20	5,00 * 8,20
wartość			49,20	41,00	41,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			6,00 * 8,20	5,00 * 8,20	5,00 * 8,20
wartość			49,20	41,00	41,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			6,00 * 8,20	5,00 * 8,20	5,00 * 8,20
wartość			49,20	41,00	41,00
Razem			LICZBA		72,00
			WARTOŚĆ (zł)		590,40

Pozycja	53	Kod zakresu	02.1600.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	271923	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			33,00 * 8,20	33,00 * 8,20	33,00 * 8,20
wartość			270,60	270,60	270,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			22,00 * 8,20	22,00 * 8,20	22,00 * 8,20
wartość			180,40	180,40	180,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			22,00 * 8,20	22,00 * 8,20	22,00 * 8,20
wartość			180,40	180,40	180,40
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			22,00 * 8,20	21,00 * 8,20	21,00 * 8,20
wartość			180,40	172,20	172,20
Razem			LICZBA		295,00
			WARTOŚĆ (zł)		2 419,00

Pozycja	77	Kod zakresu	02.1610.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII
Kod miejsca	271924	Nazwa miejsca	Poradnia Otolaryngologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			2167,00 * 8,20	2167,00 * 8,20	2167,00 * 8,20
wartość			17 769,40	17 769,40	17 769,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			2167,00 * 8,20	2167,00 * 8,20	2167,00 * 8,20
wartość			17 769,40	17 769,40	17 769,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			2167,00 * 8,20	2167,00 * 8,20	2167,00 * 8,20
wartość			17 769,40	17 769,40	17 769,40
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			2167,00 * 8,20	2167,00 * 8,20	2167,00 * 8,20
wartość			17 769,40	17 769,40	17 769,40
Razem			LICZBA		26 004,00
			WARTOŚĆ (zł)		213 232,80

Bum

Pozycja	78	Kod zakresu	02.1610.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02
Kod miejsca	271924	Nazwa miejsca	Poradnia Otolaryngologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			382,00 * 8,20	381,00 * 8,20	381,00 * 8,20
wartość			3 132,40	3 124,20	3 124,20
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			381,00 * 8,20	381,00 * 8,20	381,00 * 8,20
wartość			3 124,20	3 124,20	3 124,20
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			381,00 * 8,20	381,00 * 8,20	381,00 * 8,20
wartość			3 124,20	3 124,20	3 124,20
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			381,00 * 8,20	381,00 * 8,20	381,00 * 8,20
wartość			3 124,20	3 124,20	3 124,20
Razem		LICZBA			4 573,00
		WARTOŚĆ (zł)			37 498,60

Pozycja	79	Kod zakresu	02.1610.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	271924	Nazwa miejsca	Poradnia Otolaryngologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			74,00 * 8,20	73,00 * 8,20	73,00 * 8,20
wartość			606,80	598,60	598,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			49,00 * 8,20	49,00 * 8,20	49,00 * 8,20
wartość			401,80	401,80	401,80
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			49,00 * 8,20	49,00 * 8,20	49,00 * 8,20
wartość			401,80	401,80	401,80
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			49,00 * 8,20	48,00 * 8,20	48,00 * 8,20
wartość			401,80	393,60	393,60
Razem		LICZBA			659,00
		WARTOŚĆ (zł)			5 403,80

Pozycja	81	Kod zakresu	02.1616.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII
Kod miejsca	171979	Nazwa miejsca	Poradnia Logopedii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena			145,00 * 7,80	145,00 * 7,80	145,00 * 7,80
wartość			1 131,00	1 131,00	1 131,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena			145,00 * 7,80	145,00 * 7,80	144,00 * 7,80
wartość			1 131,00	1 131,00	1 123,20
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena			145,00 * 7,80	144,00 * 7,80	145,00 * 7,80
wartość			1 131,00	1 123,20	1 131,00
			Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena			144,00 * 7,80	145,00 * 7,80	144,00 * 7,80
wartość			1 123,20	1 131,00	1 123,20
Razem		LICZBA			1 736,00
		WARTOŚĆ (zł)			13 540,80

data sporządzenia

2015-06-18

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH

podpis i pieczęć Dyrektora OW

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

Krzyszyna Semenowicz-Siuda

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Jarosław Drobnikowski

podpis i pieczęć Dyrektora OW

Aneks nr 1/02/1/2015
do umowy nr 123/100147/02/1/2014
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA

zawarty w Katowicach dnia 23.01.2015 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez
Ewę Momot – Dyrektora,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie

42200, Częstochowa,

ul. Bialska 104/118

NIP: 5732299604

REGON: 001281053

(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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.))

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

reprezentowanym przez

Barbarę Magnuszewską - Pankiewicz - Dyrektora

Działając na podstawie § 32 ust. 1 i ust. 2 oraz § 39 Ogólnych Warunków Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484),

uwzględniając postanowienia Aneksu P/02/1/2014 do umowy **123/100147/02/1/2014** przedłużającego okres obowiązywania niniejszej Umowy oraz postanowienia Propozycji Planu Rzeczowo-Finansowego z dnia 22 grudnia 2014 r. obejmującej rok 2015, stanowiącej integralną część niniejszej umowy,

na podstawie Zarządzenia nr 79/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna,

Strony zawierają aneks do umowy nr **123/100147/02/1/2014** zwanej dalej „Umową”, o następującej treści:

§ 1

Zmianie ulegają następujące postanowienia umowy nr **123/100147/02/1/2014**:

1. Numer Umowy zostaje zmieniony na następujący: **123/100147/02/1/2015**.
2. Umowa otrzymuje brzmienie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2a do Zarządzenia nr 79/2014/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 5 grudnia 2014 r.
3. Na rok 2015 wznawia się numerację wszystkich załączników do Umowy.

§ 2

Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać Umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), w tym w Zarządzeniu nr 79/2014/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 5 grudnia 2014 r. Zarządzenia Prezesa NFZ są publikowane i dostępne na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia www.nfz.gov.pl.

§ 3

Mając na uwadze funkcjonalność systemu informatycznego obsługującego Portal Świadczeniodawcy oraz wynikający z obowiązujących przepisów zakres danych Świadczeniodawcy objętych księgą rejestrową podmiotu leczniczego, Fundusz oświadcza, że wygenerowane przez system dane dotyczące jednostek organizacyjnych Świadczeniodawcy są obojętne z punktu widzenia realizacji umowy.

§ 4

Załącznik do niniejszego aneksu stanowi jednolite brzmienie *Umowy*, o której mowa w § 1.

§ 5

Aneks wchodzi w życie z dniem **1 stycznia 2015 r.**, z wyjątkiem postanowień § 2 ust. 1 pkt 29 lit. c Zarządzenia nr 79/2014/DSOZ Prezesa NFZ, które wchodzi w życie z dniem **1 kwietnia 2015 r.**

§ 6

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

§ 7

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH

Dorota Suchy
.....
Oddział Funduszu

PODPISY STRON

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz
.....

Świadczeniodawca

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
tel. centr. 34 367 30 00, sekr. 34 367 31 04
REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604

02/01/AOS/2015

UMOWA Nr 123/100147/02/1/2015

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA**

zawarta w Katowicach dnia 28 stycznia 2011 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez
Ewę Momot – Dyrektora,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie

42200, Częstochowa,

ul. Bialska 104/118

NIP: 5732299604

REGON: 001281053

(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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.))

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

reprezentowanym przez

Barbara Magnuszewska - Pankiewicz - Dyrektora

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 zasadami i na warunkach określonych w szczególności w warunkach zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ustalanych na dany okres rozliczeniowy w drodze zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, wydanego na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), zwanego dalej „warunkami zawierania umów”, z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, (Dz. U. poz. 1413, z późn. zm.), z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. poz. 1505) w zakresie określonym w warunkach zawierania umów, oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”.
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** – „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 warunkach zawierania umów oraz w przepisach odrębnych.
6. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
7. Umowa zawarta między Świadczeniodawcą a podwykonawcą winna zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu 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 załączniku nr 1 do zarządzenia Nr 45/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 października 2009 r. w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, z późn. zm. oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.
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 9 do warunków zawierania 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 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 4.

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia 31 grudnia 2015 r. wynosi maksymalnie **8 085 355,20 zł**
(słownie: **osiem milionów osiemdziesiąt pięć tysięcy trzysta pięćdziesiąt pięć zł dwadzieścia gr**).
2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący **załącznik nr 1** do umowy.
3. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy: **21 2190 0002 3000 0048 3049 0199**
Dane posiadacza rachunku bankowego:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie
ul.Bialska 104/118
42-200 Częstochowa.”
4. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3, 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.
5. 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 załącznik nr 5b część 1 do warunków zawierania umów, wykonywanych w poradniach realizujących świadczenia z zakresu położnictwa i ginekologii.
6. W **załączniku nr 1** do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:
 - a) 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 warunków zawierania umów,
 - b)
 - gastroenterologii,
 - położnictwa i ginekologii,
 - chirurgii ogólnej,
 - chirurgii dziecięcej,
 - proktologii,
 - chirurgii onkologicznej,
 - ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
 - ortopedii i traumatologii narządu ruchu dla dzieci,
 - okulistyki,
 - otolaryngologii,
 - chirurgii szczękowo-twarzowej,
 - 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 warunków zawierania umów.
7. W **załączniku nr 1** do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:
 - endokrynologii,

- endokrynologii dla dzieci,
 - gastroenterologii,
 - gastroenterologii dla dzieci,
 - hepatologii,
 - hematologii,
 - onkologii i hematologii dziecięcej,
 - nefrologii,
 - nefrologii dla dzieci,
 - dermatologii i wenerologii,
 - neurologii,
 - neurologii dziecięcej,
 - onkologii,
 - gruźlicy i chorób płuc,
 - gruźlicy i chorób płuc dla dzieci,
 - położnictwa i ginekologii,
 - ginekologii dla dziewcząt,
 - chirurgii ogólnej,
 - chirurgii dziecięcej,
 - proktologii,
 - chirurgii klatki piersiowej,
 - chirurgii onkologicznej,
 - chirurgii onkologicznej dla dzieci,
 - neurochirurgii,
 - neurochirurgii dla dzieci,
 - okulistyki,
 - okulistyki dla dzieci,
 - otolaryngologii,
 - otolaryngologii dziecięcej,
 - audiologii i foniatrii
 - chirurgii szczękowo-twarzowej,
 - urologii,
 - 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 warunków zawierania umów.
8. W **załączniku nr 1** do umowy, w odniesieniu do świadczeń udzielanych w poradniach specjalistycznych, w zakresach:
- chorób metabolicznych
 - alergologii
 - alergologii dla dzieci
 - diabetologii
 - diabetologii dla dzieci
 - endokrynologii
 - endokrynologii dla dzieci
 - gastroenterologii
 - gastroenterologii dla dzieci
 - hepatologii
 - geriatrii
 - hematologii
 - onkologii i hematologii dziecięcej
 - immunologii
 - kardiologii
 - kardiologii dziecięcej

- leczenia chorób naczyń
 - nefrologii
 - nefrologii dla dzieci
 - toksykologii
 - dermatologii i wenerologii
 - genetyki
 - neurologii
 - neurologii dziecięcej
 - leczenia bólu
 - onkologii
 - gruźlicy i chorób płuc
 - gruźlicy i chorób płuc dla dzieci
 - reumatologii
 - reumatologii dla dzieci
 - chorób zakaźnych
 - chorób zakaźnych dla dzieci
 - leczenia AIDS
 - neonatologii
 - leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży
 - leczenia osteoporozy
 - audiologii i foniatrii
 - leczenia mukowiscydozy
 - 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 warunków zawierania umów.
9. W przypadku, gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w ust. 5 i 7, 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.
 10. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
 11. W przypadku, o którym mowa w § 15 ust. 14 do warunków zawierania umów, poziom finansowania świadczeń wykonanych z opóźnieniem ulega obniżeniu do 70% wartości jednostkowej świadczeń określonych w załączniku nr 5c do zarządzenia.
 12. 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.).
 13. 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, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu 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. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.), finansowanych w całości lub w części przez Narodowy Fundusz Zdrowia, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu 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, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 1% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
5. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 - 4, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **1 stycznia 2011 r.** do dnia **30 czerwca 2016 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 warunkach zawierania 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

Stawki
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
ZASTĘPCA DYREKTORA
DZ. EKONOMICZNO FINANSOWYCH

.....
Oddział Funduszu

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....
Świadczeniodawca

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Biała 104/118
tel. centr. 34 367 30 00, sekr. 34 367 31 04
REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 123/100147/02/1/2015 Rodzaj świadczeń: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA						Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 1 OW NFZ		
wersja 1						123/100147		
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ						Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie		
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy						Okres rozliczeniowy od 2015-01-01 do 2015-12-31		
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych								
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
29	735654	02.1008.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ METABOLICZNYCH	155936	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 539,00	10,00	25 390,00
91	735712	02.1008.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ METABOLICZNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155936	PUNKT ROZLICZENIOWY	847,00	10,00	8 470,00
40	735706	02.1020.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII	271912	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 205,00	9,10	101 965,50
92	735671	02.1020.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	271912	PUNKT ROZLICZENIOWY	716,00	9,10	6 515,60
27	735643	02.1030.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII	84121	PUNKT ROZLICZENIOWY	48 308,00	9,80	473 418,40
28	735655	02.1030.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	84121	PUNKT ROZLICZENIOWY	151,00	9,80	1 479,80 ✓
93	735713	02.1030.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	84121	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 324,00	9,80	52 175,20
66	735672	02.1050.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII	155931	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 575,00	9,50	52 962,50
67	735738	02.1050.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02	155931	PUNKT ROZLICZENIOWY	307,00	9,50	2 916,50
68	735656	02.1050.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155931	PUNKT ROZLICZENIOWY	354,00	9,50	3 363,00 ✓
94	735739	02.1050.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155931	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 439,00	9,50	13 670,50
1	735740	02.1056.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII	185250	PUNKT ROZLICZENIOWY	18 392,00	9,50	174 724,00
2	735741	02.1056.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185250	PUNKT ROZLICZENIOWY	115,00	9,50	1 092,50 ✓
95	735673	02.1056.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185250	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 486,00	9,50	23 617,00
47	735707	02.1070.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII	108435	PUNKT ROZLICZENIOWY	17 147,00	10,20	174 899,40
48	735691	02.1070.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	108435	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 305,00	10,20	13 311,00 ✓
96	735644	02.1070.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	108435	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 931,00	10,20	19 696,20
72	735645	02.1100.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	185242	PUNKT ROZLICZENIOWY	33 295,00	9,20	306 314,00
80	735692	02.1100.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	155950	PUNKT ROZLICZENIOWY	39 942,00	9,20	367 466,40
76	735657	02.1100.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	271913	PUNKT ROZLICZENIOWY	21 885,00	9,20	201 342,00
97	735658	02.1100.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185242	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 700,00	9,20	34 040,00
98	735693	02.1100.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155950	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 438,00	9,20	40 829,60
99	735694	02.1100.401.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	271913	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 432,00	9,20	22 374,40
73	735646	02.1130.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII	155948	PUNKT ROZLICZENIOWY	14 154,00	9,30	131 632,20

74	735714	02.1130.101.02 - 1	KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPU I MONITOROWANIE ZAKWALIFIKOWANYCH- ZAKRES SKOJARZONY DO ZAKRESU NEFROLOGII 02.1130.001.02	155948	PUNKT ROZLICZENIOWY	150,00	9,30	1 395,00
75	735715	02.1130.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155948	PUNKT ROZLICZENIOWY	88,00	9,30	818,40 ✓
100	735695	02.1130.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155948	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 931,00	9,30	17 958,30
9	735659	02.1200.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	156516	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 051,00	7,80	70 597,80
45	735708	02.1200.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	271920	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 998,00	7,80	62 384,40
10	735716	02.1200.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	156516	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 067,00	7,80	8 322,60 ✓
46	735660	02.1200.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271920	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 220,00	7,80	9 516,00 ✓
101	735696	02.1200.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	156516	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 928,00	7,80	38 438,40
102	735647	02.1200.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	271920	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 749,00	7,80	37 042,20
15	735648	02.1220.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	185247	PUNKT ROZLICZENIOWY	24 779,00	8,90	220 533,10
49	735717	02.1220.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	185243	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 501,00	8,90	137 958,90
88	735697	02.1220.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII	155945	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 710,00	8,90	122 019,00
16	735698	02.1220.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185247	PUNKT ROZLICZENIOWY	740,00	8,90	6 586,00 ✓
50	687279	02.1220.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185243	PUNKT ROZLICZENIOWY	0,00	0,00	0,00 ✓
89	735742	02.1220.301.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155945	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 444,00	8,90	21 751,60 ✓
103	735699	02.1220.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185247	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 927,00	8,90	52 750,30
104	735709	02.1220.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185243	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 636,00	8,90	32 360,40
105	735661	02.1220.401.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155945	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 775,00	8,90	33 597,50
41	735743	02.1221.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ	155942	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 752,00	9,20	16 118,40
42	668635	02.1221.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155942	PUNKT ROZLICZENIOWY	0,00	0,00	0,00 ✓
106	735718	02.1221.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155942	PUNKT ROZLICZENIOWY	648,00	9,20	5 961,60
11	735719	02.1240.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII	155940	PUNKT ROZLICZENIOWY	38 303,00	10,00	383 030,00
38	735674	02.1240.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII	183533	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 228,00	10,00	62 280,00
12	735675	02.1240.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155940	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 734,00	10,00	97 340,00 ✓
39	735700	02.1240.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	183533	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 838,00	10,00	58 380,00 ✓
107	735676	02.1240.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155940	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 458,00	10,00	134 580,00
108	735677	02.1240.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	183533	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 189,00	10,00	21 890,00 ✓

43	735744	02.1270.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC	185238	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 977,00	10,00	159 770,00
7	735720	02.1270.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC	155930	PUNKT ROZLICZENIOWY	26 086,00	10,00	260 860,00
44	735745	02.1270.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185238	PUNKT ROZLICZENIOWY	665,00	10,00	6 650,00
8	735662	02.1270.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155930	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 024,00	10,00	130 240,00 ✓
109	735746	02.1270.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185238	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 015,00	10,00	30 150,00
110	735729	02.1270.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	155930	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 289,00	10,00	42 890,00
90	735678	02.1280.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII	185253	PUNKT ROZLICZENIOWY	21 091,00	9,20	194 037,20
37	735663	02.1280.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII	271927	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 327,00	9,20	76 608,40
111	735730	02.1280.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185253	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 876,00	9,20	26 459,20
112	735747	02.1280.401.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	271927	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 136,00	9,20	10 451,20
62	735679	02.1340.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŢ ZAKAŹNYCH	185254	PUNKT ROZLICZENIOWY	13 292,00	10,10	134 249,20
113	735731	02.1340.401.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŢ ZAKAŹNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	185254	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 749,00	10,10	37 864,90
33	735649	02.1450.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII	185252	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 256,00	8,20	92 299,20
3	735721	02.1450.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII	185257	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 563,00	8,20	21 016,60
17	735664	02.1450.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII	271925	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 852,00	8,20	97 186,40
34	735710	02.1450.101.02 - 1	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	185252	PUNKT ROZLICZENIOWY	53,00	8,20	434,60
4	735722	02.1450.101.02 - 2	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	185257	PUNKT ROZLICZENIOWY	24,00	8,20	196,80
18	735701	02.1450.101.02 - 3	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	271925	PUNKT ROZLICZENIOWY	134,00	8,20	1 098,80
35	735732	02.1450.201.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŹNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	185252	PUNKT ROZLICZENIOWY	202,00	8,20	1 656,40
5	735680	02.1450.201.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŹNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	185257	PUNKT ROZLICZENIOWY	150,00	8,20	1 230,00
19	735711	02.1450.201.02 - 3	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŹNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02	271925	PUNKT ROZLICZENIOWY	538,00	8,20	4 411,60
36	735748	02.1450.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185252	PUNKT ROZLICZENIOWY	753,00	8,20	6 174,60 ✓
6	735665	02.1450.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185257	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 060,00	8,20	8 692,00 ✓
20	735723	02.1450.301.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŹNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271925	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 060,00	8,20	8 692,00 ✓

54	735749	02.1500.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	155949	PUNKT ROZLICZENIOWY	12 299,00	8,70	107 001,30
24	735650	02.1500.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	155935	PUNKT ROZLICZENIOWY	25 643,00	8,70	223 094,10
69	735681	02.1500.001.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	185244	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 972,00	8,70	43 256,40
82	735682	02.1500.001.02 - 4	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	271918	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 949,00	8,70	77 856,30
55	735724	02.1500.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	155949	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 336,00	8,70	72 523,20
25	735683	02.1500.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	155935	PUNKT ROZLICZENIOWY	29 509,00	8,70	256 728,30
70	735651	02.1500.101.02 - 3	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	185244	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 060,00	8,70	61 422,00
83	735684	02.1500.101.02 - 4	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	271918	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 967,00	8,70	51 912,90
56	735733	02.1500.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155949	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 345,00	8,70	11 701,50 ✓
26	735666	02.1500.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155935	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 100,00	8,70	96 570,00 ✓
71	735750	02.1500.301.02 - 3	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185244	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 989,00	8,70	26 004,30 ✓
84	735667	02.1500.301.02 - 4	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271918	PUNKT ROZLICZENIOWY	211,00	8,70	1 835,70 ✓
30	735668	02.1501.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ	155959	PUNKT ROZLICZENIOWY	16 014,00	8,70	139 321,80
31	735725	02.1501.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII DZIECIĘCEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1501.001.02	155959	PUNKT ROZLICZENIOWY	6 378,00	8,70	55 488,60
32	735702	02.1501.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155959	PUNKT ROZLICZENIOWY	170,00	8,70	1 479,00 ✓
63	735685	02.1506.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII	185246	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 320,00	9,20	12 144,00
21	735686	02.1506.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII	155938	PUNKT ROZLICZENIOWY	516,00	9,20	4 747,20
64	735734	02.1506.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W PROKTOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1506.001.02	185246	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 166,00	9,20	10 727,20
22	735735	02.1506.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W PROKTOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1506.001.02	155938	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 116,00	9,20	10 267,20
65	735751	02.1506.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	185246	PUNKT ROZLICZENIOWY	645,00	9,20	5 934,00 ✓
23	735752	02.1506.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155938	PUNKT ROZLICZENIOWY	555,00	9,20	5 106,00 ✓
57	735703	02.1540.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	155958	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 587,00	10,00	75 870,00
58	735753	02.1540.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1540.001.02	155958	PUNKT ROZLICZENIOWY	3 301,00	10,00	33 010,00
59	735736	02.1540.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155958	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 500,00	10,00	85 000,00 ✓
60	735726	02.1570.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII	155946	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 150,00	9,50	143 925,00
61	735704	02.1570.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155946	PUNKT ROZLICZENIOWY	2 267,00	9,50	21 536,50 ✓
13	735687	02.1580.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	155939	PUNKT ROZLICZENIOWY	61 064,00	8,90	543 469,60

14	735688	02.1580.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02	155939	PUNKT ROZLICZENIOWY	15 266,00	8,90	135 867,40
85	735669	02.1600.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	155941	PUNKT ROZLICZENIOWY	10 561,00	8,20	86 600,20
51	735705	02.1600.001.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI	271923	PUNKT ROZLICZENIOWY	11 366,00	8,20	93 201,20
86	735689	02.1600.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	155941	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 184,00	8,20	42 508,80
52	735652	02.1600.101.02 - 2	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02	271923	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 604,00	8,20	13 152,80
87	735737	02.1600.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	155941	PUNKT ROZLICZENIOWY	96,00	8,20	787,20
53	735727	02.1600.301.02 - 2	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271923	PUNKT ROZLICZENIOWY	394,00	8,20	3 230,80
77	735670	02.1610.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII	271924	PUNKT ROZLICZENIOWY	26 004,00	8,20	213 232,80
78	735653	02.1610.101.02 - 1	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02	271924	PUNKT ROZLICZENIOWY	4 573,00	8,20	37 498,60
79	735728	02.1610.301.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	271924	PUNKT ROZLICZENIOWY	879,00	8,20	7 207,80
81	735690	02.1616.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII	171979	PUNKT ROZLICZENIOWY	1 736,00	7,80	13 540,80

razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)

8 085 355,20

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	674 184,60	Luty	673 775,80	Marzec	673 943,20	Kwiecień	673 745,60
	Maj	673 997,10	Czerwiec	673 522,20	Lipiec	674 078,20	Sierpień	673 522,20
	Wrzesień	673 997,10	Październik	673 523,20	Listopad	673 769,80	Grudzień	673 296,20

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	29	Kod zakresu	02.1008.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ METABOLICZNYCH			
Kod miejsca	155936	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Metabolicznych					
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				212,000 * 10,00	212,000 * 10,00	212,000 * 10,00		
wartość				2 120,00	2 120,00	2 120,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				211,000 * 10,00	212,000 * 10,00	211,000 * 10,00		
wartość				2 110,00	2 120,00	2 110,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				212,000 * 10,00	211,000 * 10,00	212,000 * 10,00		
wartość				2 120,00	2 110,00	2 120,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				211,000 * 10,00	212,000 * 10,00	211,000 * 10,00		
wartość				2 110,00	2 120,00	2 110,00		
Razem				LICZBA	2 539,00			
				WARTOŚĆ (zł)	25 390,00			

Pozycja	91	Kod zakresu	02.1008.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ METABOLICZNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	155936	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Metabolicznych					
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba * cena			71,000 * 10,00		71,000 * 10,00		71,000 * 10,00	
wartość			710,00		710,00		710,00	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba * cena			70,000 * 10,00		71,000 * 10,00		70,000 * 10,00	
wartość			700,00		710,00		700,00	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena			71,000 * 10,00		70,000 * 10,00		71,000 * 10,00	
wartość			710,00		700,00		710,00	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba * cena			70,000 * 10,00		71,000 * 10,00		70,000 * 10,00	
wartość			700,00		710,00		700,00	
Razem			LICZBA	847,00				
			WARTOŚĆ (zł)	8 470,00				

Pozycja	40	Kod zakresu	02.1020.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII			
---------	----	-------------	--------------------	---------------	-------------------------------------	--	--	--

Kod miejsca	271912	Nazwa miejsca	Poradnia Diabetologiczna	
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Pokoju 44, 42-200 Częstochowa			TERYT 2464011
		Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena		934,000 * 9,10	934,000 * 9,10	934,000 * 9,10
wartość		8 499,40	8 499,40	8 499,40
		Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena		934,000 * 9,10	934,000 * 9,10	934,000 * 9,10
wartość		8 499,40	8 499,40	8 499,40
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena		934,000 * 9,10	934,000 * 9,10	934,000 * 9,10
wartość		8 499,40	8 499,40	8 499,40
		Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena		933,000 * 9,10	933,000 * 9,10	933,000 * 9,10
wartość		8 490,30	8 490,30	8 490,30
Razem		LICZBA	11 205,00	
		WARTOŚĆ (zł)	101 965,50	

Pozycja	92	Kod zakresu	02.1020.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIABETOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	271912	Nazwa miejsca	Poradnia Diabetologiczna			
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Pokoju 44, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011	
		Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena		60,000 * 9,10	60,000 * 9,10	60,000 * 9,10		
wartość		546,00	546,00	546,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena		60,000 * 9,10	60,000 * 9,10	59,000 * 9,10		
wartość		546,00	546,00	536,90		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena		60,000 * 9,10	59,000 * 9,10	60,000 * 9,10		
wartość		546,00	536,90	546,00		
		Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena		59,000 * 9,10	60,000 * 9,10	59,000 * 9,10		
wartość		536,90	546,00	536,90		
Razem		LICZBA	716,00			
		WARTOŚĆ (zł)	6 515,50			

Pozycja	27	Kod zakresu	02.1030.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII	
Kod miejsca	84121	Nazwa miejsca	Poradnia Endokrynologii			
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011	
		Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena		4026,000 * 9,80	4026,000 * 9,80	4026,000 * 9,80		
wartość		39 454,80	39 454,80	39 454,80		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena		4026,000 * 9,80	4026,000 * 9,80	4025,000 * 9,80		
wartość		39 454,80	39 454,80	39 445,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena		4026,000 * 9,80	4025,000 * 9,80	4026,000 * 9,80		
wartość		39 454,80	39 445,00	39 454,80		
		Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena		4025,000 * 9,80	4026,000 * 9,80	4025,000 * 9,80		
wartość		39 445,00	39 454,80	39 445,00		
Razem		LICZBA	48 308,00			
		WARTOŚĆ (zł)	473 418,40			

Pozycja	28	Kod zakresu	02.1030.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	
Kod miejsca	84121	Nazwa miejsca	Poradnia Endokrynologii			
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011	
		Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena		13,000 * 9,80	13,000 * 9,80	13,000 * 9,80		
wartość		127,40	127,40	127,40		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena		12,000 * 9,80	13,000 * 9,80	12,000 * 9,80		
wartość		117,60	127,40	117,60		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena		13,000 * 9,80	12,000 * 9,80	13,000 * 9,80		
wartość		127,40	117,60	127,40		
		Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena		12,000 * 9,80	13,000 * 9,80	12,000 * 9,80		
wartość		117,60	127,40	117,60		
Razem		LICZBA	151,00			
		WARTOŚĆ (zł)	1 479,80			

Pozycja	93	Kod zakresu	02.1030.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	
Kod miejsca	84121	Nazwa miejsca	Poradnia Endokrynologii			
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011	
		Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena		444,000 * 9,80	444,000 * 9,80	444,000 * 9,80		
wartość		4 351,20	4 351,20	4 351,20		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena		444,000 * 9,80	444,000 * 9,80	443,000 * 9,80		

wartość	4 351,20	4 351,20	4 341,40
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	444,000 * 9,80	443,000 * 9,80	444,000 * 9,80
wartość	4 351,20	4 341,40	4 351,20
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	443,000 * 9,80	444,000 * 9,80	443,000 * 9,80
wartość	4 341,40	4 351,20	4 341,40
Razem	LICZBA	5 324,00	
	WARTOŚĆ (zł)	52 175,20	

Pozycja	66	Kod zakresu	02.1050.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII		
Kod miejsca	155931	Nazwa miejsca	Poradnia Gastrologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				465,000 * 9,50	465,000 * 9,50	465,000 * 9,50	
wartość				4 417,50	4 417,50	4 417,50	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				464,000 * 9,50	465,000 * 9,50	464,000 * 9,50	
wartość				4 408,00	4 417,50	4 408,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				465,000 * 9,50	464,000 * 9,50	465,000 * 9,50	
wartość				4 417,50	4 408,00	4 417,50	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				464,000 * 9,50	465,000 * 9,50	464,000 * 9,50	
wartość				4 408,00	4 417,50	4 408,00	
Razem				LICZBA	5 575,00		
				WARTOŚĆ (zł)	52 962,50		

Pozycja	67	Kod zakresu	02.1050.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02		
Kod miejsca	155931	Nazwa miejsca	Poradnia Gastrologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			26,000 * 9,50	26,000 * 9,50	26,000 * 9,50		
wartość			247,00	247,00	247,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			25,000 * 9,50	26,000 * 9,50	25,000 * 9,50		
wartość			237,50	247,00	237,50		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			26,000 * 9,50	25,000 * 9,50	26,000 * 9,50		
wartość			247,00	237,50	247,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			25,000 * 9,50	26,000 * 9,50	25,000 * 9,50		
wartość			237,50	247,00	237,50		
Razem			LICZBA	307,00			
			WARTOŚĆ (zł)	2 916,50			

Pozycja	68	Kod zakresu	02.1050.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	155931	Nazwa miejsca	Poradnia Gastrologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		30,000 * 9,50	29,000 * 9,50	30,000 * 9,50		
	wartość		285,00	275,50	285,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		29,000 * 9,50	30,000 * 9,50	29,000 * 9,50		
	wartość		275,50	285,00	275,50		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		30,000 * 9,50	29,000 * 9,50	30,000 * 9,50		
	wartość		285,00	275,50	285,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		29,000 * 9,50	30,000 * 9,50	29,000 * 9,50		
	wartość		275,50	285,00	275,50		
Razem			LICZBA	354,00			
			WARTOŚĆ (zł)	3 363,00			

Pozycja	94	Kod zakresu	02.1050.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	155931	Nazwa miejsca	Poradnia Gastrologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			120,000 * 9,50	120,000 * 9,50	120,000 * 9,50		
wartość			1 140,00	1 140,00	1 140,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			120,000 * 9,50	120,000 * 9,50	120,000 * 9,50		
wartość			1 140,00	1 140,00	1 140,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			120,000 * 9,50	120,000 * 9,50	120,000 * 9,50		
wartość			1 140,00	1 140,00	1 140,00		

		Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena		120,000 * 9,50	120,000 * 9,50	119,000 * 9,50
wartość		1 140,00	1 140,00	1 130,50
Razem	LICZBA	1 439,00		
	WARTOŚĆ (zł)	13 670,50		

Pozycja	1	Kod zakresu	02.1056.001.02 - 1	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII				
Kod miejsca	185250	Nazwa miejsca	Poradnia Hepatologii						
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				1533,000 * 9,50	1533,000 * 9,50	1533,000 * 9,50			
wartość				14 563,50	14 563,50	14 563,50			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				1533,000 * 9,50	1533,000 * 9,50	1532,000 * 9,50			
wartość				14 563,50	14 563,50	14 554,00			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				1533,000 * 9,50	1532,000 * 9,50	1533,000 * 9,50			
wartość				14 563,50	14 554,00	14 563,50			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				1532,000 * 9,50	1533,000 * 9,50	1532,000 * 9,50			
wartość				14 554,00	14 563,50	14 554,00			
Razem				LICZBA	18 392,00				
				WARTOŚĆ (zł)	174 724,00				

Pozycja	2	Kod zakresu	02.1056.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	185250	Nazwa miejsca	Poradnia Hepatologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				10,000 * 9,50	10,000 * 9,50	10,000 * 9,50		
wartość				95,00	95,00	95,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				9,000 * 9,50	10,000 * 9,50	9,000 * 9,50		
wartość				85,50	95,00	85,50		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				10,000 * 9,50	9,000 * 9,50	10,000 * 9,50		
wartość				95,00	85,50	95,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				9,000 * 9,50	10,000 * 9,50	9,000 * 9,50		
wartość				85,50	95,00	85,50		
Razem				LICZBA	115,00			
				WARTOŚĆ (zł)	1 092,50			

Pozycja	95	Kod zakresu	02.1056.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEPATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE				
Kod miejsca	185250	Nazwa miejsca	Poradnia Hepatologii						
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				208,000 * 9,50	207,000 * 9,50	207,000 * 9,50			
wartość				1 976,00	1 966,50	1 966,50			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				207,000 * 9,50	207,000 * 9,50	207,000 * 9,50			
wartość				1 966,50	1 966,50	1 966,50			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				208,000 * 9,50	207,000 * 9,50	207,000 * 9,50			
wartość				1 976,00	1 966,50	1 966,50			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				207,000 * 9,50	207,000 * 9,50	207,000 * 9,50			
wartość				1 966,50	1 966,50	1 966,50			
Razem				LICZBA	2 486,00				
				WARTOŚĆ (zł)	23 617,00				

Pozycja	47	Kod zakresu	02.1070.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII				
Kod miejsca	108435	Nazwa miejsca	Poradnia Hematologii						
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena				1429,000 * 10,20	1429,000 * 10,20	1429,000 * 10,20			
wartość				14 575,80	14 575,80	14 575,80			
				Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena				1429,000 * 10,20	1429,000 * 10,20	1429,000 * 10,20			
wartość				14 575,80	14 575,80	14 575,80			
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena				1429,000 * 10,20	1429,000 * 10,20	1429,000 * 10,20			
wartość				14 575,80	14 575,80	14 575,80			
				Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena				1429,000 * 10,20	1429,000 * 10,20	1428,000 * 10,20			
wartość				14 575,80	14 575,80	14 565,60			
Razem				LICZBA	17 147,00				
				WARTOŚĆ (zł)	174 899,40				

Pozycja	48	Kod zakresu	02.1070.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	108435	Nazwa miejsca	Poradnia Hematologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				109,000 * 10,20	109,000 * 10,20	109,000 * 10,20	
wartość				1 111,80	1 111,80	1 111,80	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				109,000 * 10,20	109,000 * 10,20	109,000 * 10,20	
wartość				1 111,80	1 111,80	1 111,80	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				109,000 * 10,20	109,000 * 10,20	109,000 * 10,20	
wartość				1 111,80	1 111,80	1 111,80	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				108,000 * 10,20	108,000 * 10,20	108,000 * 10,20	
wartość				1 101,60	1 101,60	1 101,60	
Razem				LICZBA	1 305,00		
				WARTOŚĆ (zł)	13 311,00		

Pozycja	96	Kod zakresu	02.1070.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE			
Kod miejsca	108435	Nazwa miejsca	Poradnia Hematologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				161,000 * 10,20	161,000 * 10,20	161,000 * 10,20		
wartość				1 642,20	1 642,20	1 642,20		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				161,000 * 10,20	161,000 * 10,20	161,000 * 10,20		
wartość				1 642,20	1 642,20	1 642,20		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				161,000 * 10,20	161,000 * 10,20	161,000 * 10,20		
wartość				1 642,20	1 642,20	1 642,20		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				161,000 * 10,20	161,000 * 10,20	160,000 * 10,20		
wartość				1 642,20	1 642,20	1 632,00		
Razem				LICZBA	1 931,00			
				WARTOŚĆ (zł)	19 696,20			

Pozycja	72	Kod zakresu	02.1100.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII			
Kod miejsca	185242	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				2775,000 * 9,20	2775,000 * 9,20	2775,000 * 9,20		
wartość				25 530,00	25 530,00	25 530,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				2774,000 * 9,20	2775,000 * 9,20	2774,000 * 9,20		
wartość				25 520,80	25 530,00	25 520,80		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				2775,000 * 9,20	2774,000 * 9,20	2775,000 * 9,20		
wartość				25 530,00	25 520,80	25 530,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				2774,000 * 9,20	2775,000 * 9,20	2774,000 * 9,20		
wartość				25 520,80	25 530,00	25 520,80		
Razem				LICZBA	33 295,00			
				WARTOŚĆ (zł)	306 314,00			

Pozycja	80	Kod zakresu	02.1100.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII			
Kod miejsca	155950	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologii					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
			Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena			3329,000 * 9,20	3328,000 * 9,20	3329,000 * 9,20			
wartość			30 626,80	30 617,60	30 626,80			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena			3328,000 * 9,20	3329,000 * 9,20	3328,000 * 9,20			
wartość			30 617,60	30 626,80	30 617,60			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena			3329,000 * 9,20	3328,000 * 9,20	3329,000 * 9,20			
wartość			30 626,80	30 617,60	30 626,80			
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena			3328,000 * 9,20	3329,000 * 9,20	3328,000 * 9,20			
wartość			30 617,60	30 626,80	30 617,60			
Razem			LICZBA				39 942,00	
			WARTOŚĆ (zł)				367 466,40	

Pozycja	76	Kod zakresu	02.1100.001.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII		
Kod miejsca	271913	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologiczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Pokoju 44, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1824,000 * 9,20	1824,000 * 9,20	1824,000 * 9,20	
wartość				16 780,80	16 780,80	16 780,80	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	

liczba * cena	1824,000 * 9,20	1824,000 * 9,20	1824,000 * 9,20
wartość	16 780,80	16 780,80	16 780,80
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	1824,000 * 9,20	1824,000 * 9,20	1824,000 * 9,20
wartość	16 780,80	16 780,80	16 780,80
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	1823,000 * 9,20	1823,000 * 9,20	1823,000 * 9,20
wartość	16 771,60	16 771,60	16 771,60
Razem	LICZBA		21 885,00
	WARTOŚĆ (zł)		201 342,00

Pozycja	97	Kod zakresu	02.1100.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185242	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	309,000 * 9,20	308,000 * 9,20	308,000 * 9,20		
wartość	2 842,80	2 833,60	2 833,60		
	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena	309,000 * 9,20	308,000 * 9,20	308,000 * 9,20		
wartość	2 842,80	2 833,60	2 833,60		
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena	309,000 * 9,20	308,000 * 9,20	308,000 * 9,20		
wartość	2 842,80	2 833,60	2 833,60		
	Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena	309,000 * 9,20	308,000 * 9,20	308,000 * 9,20		
wartość	2 842,80	2 833,60	2 833,60		
Razem	LICZBA				3 700,00
	WARTOŚĆ (zł)				34 040,00

Pozycja	98	Kod zakresu	02.1100.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	155950	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	370,000 * 9,20	370,000 * 9,20	370,000 * 9,20		
wartość	3 404,00	3 404,00	3 404,00		
	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena	370,000 * 9,20	370,000 * 9,20	370,000 * 9,20		
wartość	3 404,00	3 404,00	3 404,00		
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena	370,000 * 9,20	370,000 * 9,20	370,000 * 9,20		
wartość	3 404,00	3 404,00	3 404,00		
	Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena	370,000 * 9,20	369,000 * 9,20	369,000 * 9,20		
wartość	3 404,00	3 394,80	3 394,80		
Razem	LICZBA				4 438,00
	WARTOŚĆ (zł)				40 829,60

Pozycja	99	Kod zakresu	02.1100.401.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	271913	Nazwa miejsca	Poradnia Kardiologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Pokoju 44, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	203,000 * 9,20	203,000 * 9,20	203,000 * 9,20		
wartość	1 867,60	1 867,60	1 867,60		
	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena	203,000 * 9,20	203,000 * 9,20	202,000 * 9,20		
wartość	1 867,60	1 867,60	1 858,40		
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena	203,000 * 9,20	202,000 * 9,20	203,000 * 9,20		
wartość	1 867,60	1 858,40	1 867,60		
	Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena	202,000 * 9,20	203,000 * 9,20	202,000 * 9,20		
wartość	1 858,40	1 867,60	1 858,40		
Razem	LICZBA				2 432,00
	WARTOŚĆ (zł)				22 374,40

Pozycja	73	Kod zakresu	02.1130.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII
Kod miejsca	155948	Nazwa miejsca	Poradnia Nefrologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	1180,000 * 9,30	1179,000 * 9,30	1180,000 * 9,30		
wartość	10 974,00	10 964,70	10 974,00		
	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena	1179,000 * 9,30	1180,000 * 9,30	1179,000 * 9,30		
wartość	10 964,70	10 974,00	10 964,70		
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena	1180,000 * 9,30	1179,000 * 9,30	1180,000 * 9,30		
wartość	10 974,00	10 964,70	10 974,00		
	Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena	1179,000 * 9,30	1180,000 * 9,30	1179,000 * 9,30		

wartość	10 964,70	10 974,00	10 964,70
Razem	LICZBA		14 154,00
	WARTOŚĆ (zł)		131 632,20

Pozycja	74	Kod zakresu	02.1130.101.02 - 1	Nazwa zakresu	KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPU I MONITOROWANIE ZAKWALIFIKOWANYCH- ZAKRES SKOJARZONY DO ZAKRESU NEFROLOGII 02.1130.001.02		
Kod miejsca	155948	Nazwa miejsca	Poradnia Nefrologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				13,000 * 9,30	12,000 * 9,30	13,000 * 9,30	
wartość				120,90	111,60	120,90	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				12,000 * 9,30	13,000 * 9,30	12,000 * 9,30	
wartość				111,60	120,90	111,60	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				13,000 * 9,30	12,000 * 9,30	13,000 * 9,30	
wartość				120,90	111,60	120,90	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				12,000 * 9,30	13,000 * 9,30	12,000 * 9,30	
wartość				111,60	120,90	111,60	
Razem				LICZBA	150,00		
				WARTOŚĆ (zł)	1 395,00		

Pozycja	75	Kod zakresu	02.1130.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	155948	Nazwa miejsca	Poradnia Nefrologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			8,000 * 9,30	7,000 * 9,30	7,000 * 9,30		
wartość			74,40	65,10	65,10		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			8,000 * 9,30	7,000 * 9,30	7,000 * 9,30		
wartość			74,40	65,10	65,10		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			8,000 * 9,30	7,000 * 9,30	7,000 * 9,30		
wartość			74,40	65,10	65,10		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			8,000 * 9,30	7,000 * 9,30	7,000 * 9,30		
wartość			74,40	65,10	65,10		
Razem			LICZBA	88,00			
			WARTOŚĆ (zł)	818,40			

Pozycja	100	Kod zakresu	02.1130.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEFROLOGII-SWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	155948	Nazwa miejsca	Poradnia Nefrologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			161,000 * 9,30	161,000 * 9,30	161,000 * 9,30		
wartość			1 497,30	1 497,30	1 497,30		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			161,000 * 9,30	161,000 * 9,30	161,000 * 9,30		
wartość			1 497,30	1 497,30	1 497,30		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			161,000 * 9,30	161,000 * 9,30	161,000 * 9,30		
wartość			1 497,30	1 497,30	1 497,30		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			161,000 * 9,30	161,000 * 9,30	160,000 * 9,30		
wartość			1 497,30	1 497,30	1 488,00		
Razem			LICZBA	1 931,00			
			WARTOŚĆ (zł)	17 958,30			

Pozycja	9	Kod zakresu	02.1200.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII		
Kod miejsca	15516	Nazwa miejsca	Poradnia dermatologiczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				755,000 * 7,80	754,000 * 7,80	754,000 * 7,80	
wartość				5 889,00	5 881,20	5 881,20	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				754,000 * 7,80	755,000 * 7,80	754,000 * 7,80	
wartość				5 881,20	5 889,00	5 881,20	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				754,000 * 7,80	754,000 * 7,80	755,000 * 7,80	
wartość				5 881,20	5 881,20	5 889,00	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				754,000 * 7,80	754,000 * 7,80	754,000 * 7,80	
wartość				5 881,20	5 881,20	5 881,20	
Razem				LICZBA	9 051,00		
				WARTOŚĆ (zł)	70 597,80		

Pozycja	45	Kod zakresu	02.1200.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII		
---------	----	-------------	--------------------	---------------	---	--	--

Kod miejsca	271920	Nazwa miejsca	Poradnia Dermatologii i Wenerologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		667,000 * 7,80	666,000 * 7,80	667,000 * 7,80	
wartość		5 202,60	5 194,80	5 202,60	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		666,000 * 7,80	667,000 * 7,80	666,000 * 7,80	
wartość		5 194,80	5 202,60	5 194,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		667,000 * 7,80	666,000 * 7,80	667,000 * 7,80	
wartość		5 202,60	5 194,80	5 202,60	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		666,000 * 7,80	667,000 * 7,80	666,000 * 7,80	
wartość		5 194,80	5 202,60	5 194,80	
Razem		LICZBA	7 998,00		
		WARTOŚĆ (zł)	62 384,40		

Pozycja	10	Kod zakresu	02.1200.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	156516	Nazwa miejsca	Poradnia dermatologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		89,000 * 7,80	89,000 * 7,80	89,000 * 7,80	
wartość		694,20	694,20	694,20	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		89,000 * 7,80	89,000 * 7,80	89,000 * 7,80	
wartość		694,20	694,20	694,20	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		89,000 * 7,80	89,000 * 7,80	89,000 * 7,80	
wartość		694,20	694,20	694,20	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		89,000 * 7,80	89,000 * 7,80	88,000 * 7,80	
wartość		694,20	694,20	686,40	
Razem		LICZBA	1 067,00		
		WARTOŚĆ (zł)	8 322,60		

Pozycja	46	Kod zakresu	02.1200.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	271920	Nazwa miejsca	Poradnia Dermatologii i Wenerologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		102,000 * 7,80	102,000 * 7,80	102,000 * 7,80	
wartość		795,60	795,60	795,60	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		102,000 * 7,80	102,000 * 7,80	101,000 * 7,80	
wartość		795,60	795,60	787,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		102,000 * 7,80	101,000 * 7,80	102,000 * 7,80	
wartość		795,60	787,80	795,60	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		101,000 * 7,80	102,000 * 7,80	101,000 * 7,80	
wartość		787,80	795,60	787,80	
Razem		LICZBA	1 378,00		
		WARTOŚĆ (zł)	9 378,00		

Pozycja	101	Kod zakresu	02.1200.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	156516	Nazwa miejsca	Poradnia dermatologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		411,000 * 7,80	411,000 * 7,80	411,000 * 7,80	
wartość		3 205,80	3 205,80	3 205,80	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		411,000 * 7,80	411,000 * 7,80	410,000 * 7,80	
wartość		3 205,80	3 205,80	3 198,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		411,000 * 7,80	410,000 * 7,80	411,000 * 7,80	
wartość		3 205,80	3 198,00	3 205,80	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		410,000 * 7,80	411,000 * 7,80	410,000 * 7,80	
wartość		3 198,00	3 205,80	3 198,00	
Razem		LICZBA	4 928,00		
		WARTOŚĆ (zł)	38 438,40		

Pozycja	102	Kod zakresu	02.1200.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	271920	Nazwa miejsca	Poradnia Dermatologii i Wenerologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	

liczba * cena	396,000 * 7,80	396,000 * 7,80	396,000 * 7,80
wartość	3 088,80	3 088,80	3 088,80
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	396,000 * 7,80	396,000 * 7,80	396,000 * 7,80
wartość	3 088,80	3 088,80	3 088,80
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	396,000 * 7,80	396,000 * 7,80	396,000 * 7,80
wartość	3 088,80	3 088,80	3 088,80
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	395,000 * 7,80	395,000 * 7,80	395,000 * 7,80
wartość	3 081,00	3 081,00	3 081,00
Razem	LICZBA		4 749,00
	WARTOŚĆ (zł)		37 042,20

Pozycja	15	Kod zakresu	02.1220.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII		
Kod miejsca	185247	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			2065,000 * 8,90	2065,000 * 8,90	2065,000 * 8,90		
wartość			18 378,50	18 378,50	18 378,50		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			2065,000 * 8,90	2065,000 * 8,90	2065,000 * 8,90		
wartość			18 378,50	18 378,50	18 378,50		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			2065,000 * 8,90	2065,000 * 8,90	2065,000 * 8,90		
wartość			18 378,50	18 378,50	18 378,50		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			2065,000 * 8,90	2065,000 * 8,90	2064,000 * 8,90		
wartość			18 378,50	18 378,50	18 369,60		
Razem			LICZBA	24 779,00			
			WARTOŚĆ (zł)	220 533,10			

Pozycja	49	Kod zakresu	02.1220.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII		
Kod miejsca	185243	Nazwa miejsca	Poradnia Leczenia Padaczki				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1292,000 * 8,90	1292,000 * 8,90	1292,000 * 8,90	
wartość				11 498,80	11 498,80	11 498,80	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1292,000 * 8,90	1292,000 * 8,90	1292,000 * 8,90	
wartość				11 498,80	11 498,80	11 498,80	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1292,000 * 8,90	1292,000 * 8,90	1292,000 * 8,90	
wartość				11 498,80	11 498,80	11 498,80	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				1291,000 * 8,90	1291,000 * 8,90	1291,000 * 8,90	
wartość				11 489,90	11 489,90	11 489,90	
Razem				LICZBA	15 501,00		
				WARTOŚĆ (zł)	137 958,90		

Pozycja	88	Kod zakresu	02.1220.001.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII		
Miejsca	155945	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		1143,000 * 8,90	1142,000 * 8,90	1143,000 * 8,90		
	wartość		10 172,70	10 163,80	10 172,70		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		1142,000 * 8,90	1143,000 * 8,90	1142,000 * 8,90		
	wartość		10 163,80	10 172,70	10 163,80		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		1143,000 * 8,90	1142,000 * 8,90	1143,000 * 8,90		
	wartość		10 172,70	10 163,80	10 172,70		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		1142,000 * 8,90	1143,000 * 8,90	1142,000 * 8,90		
	wartość		10 163,80	10 172,70	10 163,80		
Razem		LICZBA				13 710,00	
		WARTOŚĆ (zł)				122 019,00	

Pozycja	16	Kod zakresu	02.1220.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	185247	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				62,000 * 8,90	62,000 * 8,90	62,000 * 8,90	
wartość				551,80	551,80	551,80	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				62,000 * 8,90	62,000 * 8,90	61,000 * 8,90	
wartość				551,80	551,80	542,90	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				62,000 * 8,90	61,000 * 8,90	62,000 * 8,90	

wartość	551,80	542,90	551,80
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	61,000 * 8,90	62,000 * 8,90	61,000 * 8,90
wartość	542,90	551,80	542,90
Razem	LICZBA		740,00
	WARTOŚĆ (zł)		6 586,00

Pozycja	50	Kod zakresu	02.1220.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185243	Nazwa miejsca	Poradnia Leczenia Padaczki		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	
wartość		0,00	0,00	0,00	
Razem		LICZBA			0,00
		WARTOŚĆ (zł)			0,00

Pozycja	89	Kod zakresu	02.1220.301.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155945	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Białka 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		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	203,000 * 8,90	
wartość		1 815,60	1 815,60	1 806,70	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		204,000 * 8,90	203,000 * 8,90	204,000 * 8,90	
wartość		1 815,60	1 806,70	1 815,60	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		203,000 * 8,90	204,000 * 8,90	203,000 * 8,90	
wartość		1 806,70	1 815,60	1 806,70	
Razem		LICZBA			2 444,00
		WARTOŚĆ (zł)			21 751,60

Pozycja	103	Kod zakresu	02.1220.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185247	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		494,000 * 8,90	494,000 * 8,90	494,000 * 8,90	
wartość		4 396,60	4 396,60	4 396,60	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		494,000 * 8,90	494,000 * 8,90	494,000 * 8,90	
wartość		4 396,60	4 396,60	4 396,60	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		494,000 * 8,90	494,000 * 8,90	494,000 * 8,90	
wartość		4 396,60	4 396,60	4 396,60	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		494,000 * 8,90	494,000 * 8,90	493,000 * 8,90	
wartość		4 396,60	4 396,60	4 387,70	
Razem		LICZBA			5 927,00
		WARTOŚĆ (zł)			52 750,30

Pozycja	104	Kod zakresu	02.1220.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185243	Nazwa miejsca	Poradnia Leczenia Padaczki		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		303,000 * 8,90	303,000 * 8,90	303,000 * 8,90	
wartość		2 696,70	2 696,70	2 696,70	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		303,000 * 8,90	303,000 * 8,90	303,000 * 8,90	
wartość		2 696,70	2 696,70	2 696,70	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		303,000 * 8,90	303,000 * 8,90	303,000 * 8,90	
wartość		2 696,70	2 696,70	2 696,70	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		303,000 * 8,90	303,000 * 8,90	303,000 * 8,90	
wartość		2 696,70	2 696,70	2 696,70	
Razem		LICZBA			3 636,00
		WARTOŚĆ (zł)			32 360,40

Pozycja	105	Kod zakresu	02.1220.401.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	155945	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				315,000 * 8,90	315,000 * 8,90	315,000 * 8,90	
wartość				2 803,50	2 803,50	2 803,50	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				314,000 * 8,90	315,000 * 8,90	314,000 * 8,90	
wartość				2 794,60	2 803,50	2 794,60	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				315,000 * 8,90	314,000 * 8,90	315,000 * 8,90	
wartość				2 803,50	2 794,60	2 803,50	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				314,000 * 8,90	315,000 * 8,90	314,000 * 8,90	
wartość				2 794,60	2 803,50	2 794,60	
Razem				LICZBA	3 775,00		
				WARTOŚĆ (zł)	33 597,50		

Pozycja	41	Kod zakresu	02.1221.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ		
Kod miejsca	155942	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii dla Dzieci				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				146,000 * 9,20	146,000 * 9,20	146,000 * 9,20	
wartość				1 343,20	1 343,20	1 343,20	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				146,000 * 9,20	146,000 * 9,20	146,000 * 9,20	
wartość				1 343,20	1 343,20	1 343,20	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				146,000 * 9,20	146,000 * 9,20	146,000 * 9,20	
wartość				1 343,20	1 343,20	1 343,20	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				146,000 * 9,20	146,000 * 9,20	146,000 * 9,20	
wartość				1 343,20	1 343,20	1 343,20	
Razem				LICZBA	1 752,00		
				WARTOŚĆ (zł)	16 118,40		

Pozycja	42	Kod zakresu	02.1221.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA			
Kod miejsca	155942	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii dla Dzieci					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				0,000 * 0,00	0,000 * 0,00	0,000 * 0,00		
wartość				0,00	0,00	0,00		
Razem				LICZBA	0,00			
				WARTOŚĆ (zł)	0,00			

Pozycja	106	Kod zakresu	02.1221.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	155942	Nazwa miejsca	Poradnia Neurologii dla Dzieci				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
					Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena					54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	54,000 * 9,20
wartość					496,80	496,80	496,80
					Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena					54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	54,000 * 9,20
wartość					496,80	496,80	496,80
					Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena					54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	54,000 * 9,20
wartość					496,80	496,80	496,80
					Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena					54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	54,000 * 9,20
wartość					496,80	496,80	496,80
Razem					LICZBA	648,00	
					WARTOŚĆ (zł)	5 961,60	

Pozycja	11	Kod zakresu	02.1240.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII		
Kod miejsca	155940	Nazwa miejsca	Poradnia Onkologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	

liczba * cena	3192,000 * 10,00	3192,000 * 10,00	3192,000 * 10,00
wartość	31 920,00	31 920,00	31 920,00
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	3192,000 * 10,00	3192,000 * 10,00	3192,000 * 10,00
wartość	31 920,00	31 920,00	31 920,00
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	3192,000 * 10,00	3192,000 * 10,00	3192,000 * 10,00
wartość	31 920,00	31 920,00	31 920,00
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	3192,000 * 10,00	3192,000 * 10,00	3191,000 * 10,00
wartość	31 920,00	31 920,00	31 910,00
Razem	LICZBA		38 303,00
	WARTOŚĆ (zł)		383 030,00

Pozycja	38	Kod zakresu	02.1240.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII		
Kod miejsca	183533	Nazwa miejsca	Poradnia Radioterapii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			519,000 * 10,00	519,000 * 10,00	519,000 * 10,00		
wartość			5 190,00	5 190,00	5 190,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			519,000 * 10,00	519,000 * 10,00	519,000 * 10,00		
wartość			5 190,00	5 190,00	5 190,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			519,000 * 10,00	519,000 * 10,00	519,000 * 10,00		
wartość			5 190,00	5 190,00	5 190,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			519,000 * 10,00	519,000 * 10,00	519,000 * 10,00		
wartość			5 190,00	5 190,00	5 190,00		
Razem			LICZBA	6			
			WARTOŚĆ (zł)	62 280,00			

Pozycja	12	Kod zakresu	02.1240.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	155940	Nazwa miejsca	Poradnia Onkologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			812,000 * 10,00	811,000 * 10,00	811,000 * 10,00		
wartość			8 120,00	8 110,00	8 110,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			811,000 * 10,00	811,000 * 10,00	811,000 * 10,00		
wartość			8 110,00	8 110,00	8 110,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			812,000 * 10,00	811,000 * 10,00	811,000 * 10,00		
wartość			8 120,00	8 110,00	8 110,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			811,000 * 10,00	811,000 * 10,00	811,000 * 10,00		
wartość			8 110,00	8 110,00	8 110,00		
Razem			LICZBA	9 734,00			
			WARTOŚĆ (zł)	97 340,00			

Pozycja	39	Kod zakresu	02.1240.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	183533	Nazwa miejsca	Poradnia Radioterapii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		487,000 * 10,00	486,000 * 10,00	487,000 * 10,00		
	wartość		4 870,00	4 860,00	4 870,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		486,000 * 10,00	487,000 * 10,00	486,000 * 10,00		
	wartość		4 860,00	4 870,00	4 860,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		487,000 * 10,00	486,000 * 10,00	487,000 * 10,00		
	wartość		4 870,00	4 860,00	4 870,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		486,000 * 10,00	487,000 * 10,00	486,000 * 10,00		
	wartość		4 860,00	4 870,00	4 860,00		
Razem			LICZBA	5 838,00			
			WARTOŚĆ (zł)	58 380,00			

Pozycja	107	Kod zakresu	02.1240.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	155940	Nazwa miejsca	Poradnia Onkologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				1122,000 * 10,00	1121,000 * 10,00	1122,000 * 10,00	
wartość				11 220,00	11 210,00	11 220,00	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				1121,000 * 10,00	1122,000 * 10,00	1121,000 * 10,00	
wartość				11 210,00	11 220,00	11 210,00	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				1122,000 * 10,00	1121,000 * 10,00	1122,000 * 10,00	

wartość	11 220,00	11 210,00	11 220,00
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	1121,000 * 10,00	1122,000 * 10,00	1121,000 * 10,00
wartość	11 210,00	11 220,00	11 210,00
Razem	LICZBA		13 458,00
	WARTOŚĆ (zł)		134 580,00

Pozycja	108	Kod zakresu	02.1240.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	183533	Nazwa miejsca	Poradnia Radioterapii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	183,000 * 10,00	182,000 * 10,00	183,000 * 10,00		
wartość	1 830,00	1 820,00	1 830,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena	182,000 * 10,00	183,000 * 10,00	182,000 * 10,00		
wartość	1 820,00	1 830,00	1 820,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena	183,000 * 10,00	182,000 * 10,00	183,000 * 10,00		
wartość	1 830,00	1 820,00	1 830,00		
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena	182,000 * 10,00	182,000 * 10,00	182,000 * 10,00		
wartość	1 820,00	1 820,00	1 820,00		
Razem	LICZBA				2 189,00
	WARTOŚĆ (zł)				21 890,00

Pozycja	43	Kod zakresu	02.1270.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC
Kod miejsca	185238	Nazwa miejsca	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	1332,000 * 10,00	1331,000 * 10,00	1332,000 * 10,00		
wartość	13 320,00	13 310,00	13 320,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena	1331,000 * 10,00	1332,000 * 10,00	1331,000 * 10,00		
wartość	13 310,00	13 320,00	13 310,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena	1332,000 * 10,00	1331,000 * 10,00	1332,000 * 10,00		
wartość	13 320,00	13 310,00	13 320,00		
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena	1331,000 * 10,00	1331,000 * 10,00	1331,000 * 10,00		
wartość	13 310,00	13 310,00	13 310,00		
Razem	LICZBA				15 977,00
	WARTOŚĆ (zł)				159 770,00

Pozycja	7	Kod zakresu	02.1270.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC
Kod miejsca	155930	Nazwa miejsca	Poradnia Pulmonologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	2174,000 * 10,00	2174,000 * 10,00	2174,000 * 10,00		
wartość	21 740,00	21 740,00	21 740,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena	2174,000 * 10,00	2174,000 * 10,00	2174,000 * 10,00		
wartość	21 740,00	21 740,00	21 740,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena	2174,000 * 10,00	2174,000 * 10,00	2174,000 * 10,00		
wartość	21 740,00	21 740,00	21 740,00		
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena	2174,000 * 10,00	2173,000 * 10,00	2173,000 * 10,00		
wartość	21 740,00	21 730,00	21 730,00		
Razem	LICZBA				26 086,00
	WARTOŚĆ (zł)				260 860,00

Pozycja	44	Kod zakresu	02.1270.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŃ PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185238	Nazwa miejsca	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	56,000 * 10,00	55,000 * 10,00	56,000 * 10,00		
wartość	560,00	550,00	560,00		
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena	55,000 * 10,00	56,000 * 10,00	55,000 * 10,00		
wartość	550,00	560,00	550,00		
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena	56,000 * 10,00	55,000 * 10,00	56,000 * 10,00		
wartość	560,00	550,00	560,00		
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena	55,000 * 10,00	55,000 * 10,00	55,000 * 10,00		
wartość	550,00	550,00	550,00		
Razem	LICZBA				665,00
	WARTOŚĆ (zł)				6 650,00

Pozycja	8	Kod zakresu	02.1270.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA		
Kod miejsca	155930	Nazwa miejsca	Poradnia Pulmonologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			1086,000 * 10,00	1085,000 * 10,00	1085,000 * 10,00		
wartość			10 860,00	10 850,00	10 850,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			1086,000 * 10,00	1085,000 * 10,00	1085,000 * 10,00		
wartość			10 860,00	10 850,00	10 850,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			1086,000 * 10,00	1085,000 * 10,00	1085,000 * 10,00		
wartość			10 860,00	10 850,00	10 850,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			1086,000 * 10,00	1085,000 * 10,00	1085,000 * 10,00		
wartość			10 860,00	10 850,00	10 850,00		
Razem			LICZBA	13 024,00			
			WARTOŚĆ (zł)	130 240,00			

Pozycja	109	Kod zakresu	02.1270.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	185238	Nazwa miejsca	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			252,000 * 10,00	251,000 * 10,00	251,000 * 10,00		
wartość			2 520,00	2 510,00	2 510,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			251,000 * 10,00	252,000 * 10,00	251,000 * 10,00		
wartość			2 510,00	2 520,00	2 510,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			251,000 * 10,00	251,000 * 10,00	252,000 * 10,00		
wartość			2 510,00	2 510,00	2 520,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			251,000 * 10,00	251,000 * 10,00	251,000 * 10,00		
wartość			2 510,00	2 510,00	2 510,00		
Razem			LICZBA	3 015,00			
			WARTOŚĆ (zł)	30 150,00			

Pozycja	110	Kod zakresu	02.1270.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA GRUŹLICY I CHOROŢ PŁUC-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE		
Kod miejsca	155930	Nazwa miejsca	Poradnia Pulmonologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			358,000 * 10,00	357,000 * 10,00	358,000 * 10,00		
wartość			3 580,00	3 570,00	3 580,00		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			357,000 * 10,00	358,000 * 10,00	357,000 * 10,00		
wartość			3 570,00	3 580,00	3 570,00		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			358,000 * 10,00	357,000 * 10,00	358,000 * 10,00		
wartość			3 580,00	3 570,00	3 580,00		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			357,000 * 10,00	357,000 * 10,00	357,000 * 10,00		
wartość			3 570,00	3 570,00	3 570,00		
Razem			LICZBA	4 289,00			
			WARTOŚĆ (zł)	42 890,00			

Pozycja	90	Kod zakresu	02.1280.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII		
Kod miejsca	185253	Nazwa miejsca	Poradnia Reumatologii				
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		1758,000 * 9,20	1758,000 * 9,20	1758,000 * 9,20		
	wartość		16 173,60	16 173,60	16 173,60		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		1757,000 * 9,20	1758,000 * 9,20	1757,000 * 9,20		
	wartość		16 164,40	16 173,60	16 164,40		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		1758,000 * 9,20	1757,000 * 9,20	1758,000 * 9,20		
	wartość		16 173,60	16 164,40	16 173,60		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		1757,000 * 9,20	1758,000 * 9,20	1757,000 * 9,20		
	wartość		16 164,40	16 173,60	16 164,40		
Razem			LICZBA	21 091,00			
			WARTOŚĆ (zł)	194 037,20			

Pozycja	37	Kod zakresu	02.1280.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII
Kod miejsca	271927	Nazwa miejsca	Poradnia Reumatologiczna		

Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		694,000 * 9,20	694,000 * 9,20	694,000 * 9,20	
wartość		6 384,80	6 384,80	6 384,80	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		694,000 * 9,20	694,000 * 9,20	694,000 * 9,20	
wartość		6 384,80	6 384,80	6 384,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		694,000 * 9,20	694,000 * 9,20	694,000 * 9,20	
wartość		6 384,80	6 384,80	6 384,80	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		694,000 * 9,20	694,000 * 9,20	693,000 * 9,20	
wartość		6 384,80	6 384,80	6 375,60	
Razem	LICZBA				8 327,00
	WARTOŚĆ (zł)				76 608,40

Pozycja	111	Kod zakresu	02.1280.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185253	Nazwa miejsca	Poradnia Reumatologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		240,000 * 9,20	240,000 * 9,20	240,000 * 9,20	
wartość		2 208,00	2 208,00	2 208,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		240,000 * 9,20	240,000 * 9,20	239,000 * 9,20	
wartość		2 208,00	2 208,00	2 198,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		240,000 * 9,20	239,000 * 9,20	240,000 * 9,20	
wartość		2 208,00	2 198,80	2 208,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		239,000 * 9,20	240,000 * 9,20	239,000 * 9,20	
wartość		2 198,80	2 208,00	2 198,80	
Razem	LICZBA				2 876,00
	WARTOŚĆ (zł)				26 459,20

Pozycja	112	Kod zakresu	02.1280.401.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REUMATOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	271927	Nazwa miejsca	Poradnia Reumatologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		95,000 * 9,20	95,000 * 9,20	95,000 * 9,20	
wartość		874,00	874,00	874,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		95,000 * 9,20	95,000 * 9,20	94,000 * 9,20	
wartość		874,00	874,00	864,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		95,000 * 9,20	94,000 * 9,20	95,000 * 9,20	
wartość		874,00	864,80	874,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		94,000 * 9,20	95,000 * 9,20	94,000 * 9,20	
wartość		864,80	874,00	864,80	
Razem	LICZBA				1 136,00
	WARTOŚĆ (zł)				10 451,20

Pozycja	62	Kod zakresu	02.1340.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ ZAKAŹNYCH
Kod miejsca	185254	Nazwa miejsca	Poradnia Chorób Zakaźnych		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		1108,000 * 10,10	1108,000 * 10,10	1108,000 * 10,10	
wartość		11 190,80	11 190,80	11 190,80	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1108,000 * 10,10	1108,000 * 10,10	1107,000 * 10,10	
wartość		11 190,80	11 190,80	11 180,70	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1108,000 * 10,10	1107,000 * 10,10	1108,000 * 10,10	
wartość		11 190,80	11 180,70	11 190,80	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1107,000 * 10,10	1108,000 * 10,10	1107,000 * 10,10	
wartość		11 180,70	11 190,80	11 180,70	
Razem	LICZBA				13 292,00
	WARTOŚĆ (zł)				134 249,20

Pozycja	113	Kod zakresu	02.1340.401.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROŃ ZAKAŹNYCH-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE
Kod miejsca	185254	Nazwa miejsca	Poradnia Chorób Zakaźnych		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		313,000 * 10,10	312,000 * 10,10	313,000 * 10,10	
wartość		3 161,30	3 151,20	3 161,30	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		312,000 * 10,10	313,000 * 10,10	312,000 * 10,10	

wartość	3 151,20	3 161,30	3 151,20
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	313,000 * 10,10	312,000 * 10,10	313,000 * 10,10
wartość	3 161,30	3 151,20	3 161,30
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	312,000 * 10,10	312,000 * 10,10	312,000 * 10,10
wartość	3 151,20	3 151,20	3 151,20
Razem	LICZBA	3 749,00	
	WARTOŚĆ (zł)	37 864,90	

Pozycja	33	Kod zakresu	02.1450.001.02 - 1	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII			
Kod miejsca	185252	Nazwa miejsca	Poradnia położniczo-ginekologiczna					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				938,000 * 8,20	938,000 * 8,20	938,000 * 8,20		
wartość				7 691,60	7 691,60	7 691,60		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				938,000 * 8,20	938,000 * 8,20	938,000 * 8,20		
wartość				7 691,60	7 691,60	7 691,60		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				938,000 * 8,20	938,000 * 8,20	938,000 * 8,20		
wartość				7 691,60	7 691,60	7 691,60		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				938,000 * 8,20	938,000 * 8,20	938,000 * 8,20		
wartość				7 691,60	7 691,60	7 691,60		
Razem				LICZBA	11 256,00			
				WARTOŚĆ (zł)	92 299,20			

Pozycja	3	Kod zakresu	02.1450.001.02 - 2	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII			
Kod miejsca	185257	Nazwa miejsca	Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
			Styczeń	Luty	Marzec			
liczba * cena			214,000 * 8,20	214,000 * 8,20	214,000 * 8,20			
wartość			1 754,80	1 754,80	1 754,80			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
liczba * cena			213,000 * 8,20	214,000 * 8,20	213,000 * 8,20			
wartość			1 746,60	1 754,80	1 746,60			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
liczba * cena			214,000 * 8,20	213,000 * 8,20	214,000 * 8,20			
wartość			1 754,80	1 746,60	1 754,80			
			Październik	Listopad	Grudzień			
liczba * cena			213,000 * 8,20	214,000 * 8,20	213,000 * 8,20			
wartość			1 746,60	1 754,80	1 746,60			
Razem			LICZBA				2 563,00	
			WARTOŚĆ (zł)				21 016,60	

Pozycja	17	Kod zakresu	02.1450.001.02 - 3	Nazwa zakresu	SWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII			
Kod miejsca	271925	Nazwa miejsca	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna					
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
			Styczeń		Luty		Marzec	
liczba * cena			988,000 * 8,20		988,000 * 8,20		988,000 * 8,20	
wartość			8 101,60		8 101,60		8 101,60	
			Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba * cena			988,000 * 8,20		988,000 * 8,20		987,000 * 8,20	
wartość			8 101,60		8 101,60		8 093,40	
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena			988,000 * 8,20		987,000 * 8,20		988,000 * 8,20	
wartość			8 101,60		8 093,40		8 101,60	
			Październik		Listopad		Grudzień	
liczba * cena			987,000 * 8,20		988,000 * 8,20		987,000 * 8,20	
wartość			8 093,40		8 101,60		8 093,40	
Razem			LICZBA	11 852,00				
			WARTOŚĆ (zł)	97 186,40				

Pozycja	34	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	185252	Nazwa miejsca	Poradnia położniczo-ginekologiczna					
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT		2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec			
	liczba * cena		5,000 * 8,20	4,000 * 8,20	5,000 * 8,20			
	wartość		41,00	32,80	41,00			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
	liczba * cena		4,000 * 8,20	5,000 * 8,20	4,000 * 8,20			
	wartość		32,80	41,00	32,80			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
	liczba * cena		5,000 * 8,20	4,000 * 8,20	5,000 * 8,20			
	wartość		41,00	32,80	41,00			
			Październik	Listopad	Grudzień			
	liczba * cena		4,000 * 8,20	4,000 * 8,20	4,000 * 8,20			

wartość	32,80	32,80	32,80
Razem	LICZBA		53,00
	WARTOŚĆ (zł)		434,60

Pozycja	4	Kod zakresu	02.1450.101.02 - 2	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02
Kod miejsca	185257	Nazwa miejsca	Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		2,000 * 8,20	2,000 * 8,20	2,000 * 8,20
	wartość		16,40	16,40	16,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		2,000 * 8,20	2,000 * 8,20	2,000 * 8,20
	wartość		16,40	16,40	16,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		2,000 * 8,20	2,000 * 8,20	2,000 * 8,20
	wartość		16,40	16,40	16,40
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		2,000 * 8,20	2,000 * 8,20	2,000 * 8,20
	wartość		16,40	16,40	16,40
Razem	LICZBA				24,00
	WARTOŚĆ (zł)				196,80

Pozycja	18	Kod zakresu	02.1450.101.02 - 3	Nazwa zakresu	POBRANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02
Kod miejsca	271925	Nazwa miejsca	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		12,000 * 8,20	11,000 * 8,20	11,000 * 8,20
	wartość		98,40	90,20	90,20
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		11,000 * 8,20	11,000 * 8,20	11,000 * 8,20
	wartość		90,20	90,20	90,20
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		12,000 * 8,20	11,000 * 8,20	11,000 * 8,20
	wartość		98,40	90,20	90,20
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		11,000 * 8,20	11,000 * 8,20	11,000 * 8,20
	wartość		90,20	90,20	90,20
Razem	LICZBA				134,00
	WARTOŚĆ (zł)				1 098,80

Pozycja	35	Kod zakresu	02.1450.201.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02
Kod miejsca	185252	Nazwa miejsca	Poradnia położniczo-ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		17,000 * 8,20	17,000 * 8,20	17,000 * 8,20
	wartość		139,40	139,40	139,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		17,000 * 8,20	17,000 * 8,20	17,000 * 8,20
	wartość		139,40	139,40	139,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		17,000 * 8,20	17,000 * 8,20	17,000 * 8,20
	wartość		139,40	139,40	139,40
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		17,000 * 8,20	16,000 * 8,20	16,000 * 8,20
	wartość		139,40	131,20	131,20
Razem	LICZBA				202,00
	WARTOŚĆ (zł)				1 656,40

Pozycja	5	Kod zakresu	02.1450.201.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02
Kod miejsca	185257	Nazwa miejsca	Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		13,000 * 8,20	12,000 * 8,20	13,000 * 8,20
	wartość		106,60	98,40	106,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		12,000 * 8,20	13,000 * 8,20	12,000 * 8,20
	wartość		98,40	106,60	98,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		13,000 * 8,20	12,000 * 8,20	13,000 * 8,20
	wartość		106,60	98,40	106,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		12,000 * 8,20	13,000 * 8,20	12,000 * 8,20
	wartość		98,40	106,60	98,40
Razem	LICZBA				150,00
	WARTOŚĆ (zł)				1 230,00

Pozycja	19	Kod zakresu	02.1450.201.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1450.001.02
Kod miejsca	271925	Nazwa miejsca	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		45,000 * 8,20	45,000 * 8,20	45,000 * 8,20
	wartość		369,00	369,00	369,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		45,000 * 8,20	45,000 * 8,20	45,000 * 8,20
	wartość		369,00	369,00	369,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		45,000 * 8,20	45,000 * 8,20	45,000 * 8,20
	wartość		369,00	369,00	369,00
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		45,000 * 8,20	44,000 * 8,20	44,000 * 8,20
	wartość		369,00	360,80	360,80
Razem		LICZBA			538,00
		WARTOŚĆ (zł)			4 411,60

Pozycja	36	Kod zakresu	02.1450.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185252	Nazwa miejsca	Poradnia położniczo-ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		63,000 * 8,20	63,000 * 8,20	63,000 * 8,20
	wartość		516,60	516,60	516,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		63,000 * 8,20	63,000 * 8,20	63,000 * 8,20
	wartość		516,60	516,60	516,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		63,000 * 8,20	63,000 * 8,20	63,000 * 8,20
	wartość		516,60	516,60	516,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		62,000 * 8,20	62,000 * 8,20	62,000 * 8,20
	wartość		508,40	508,40	508,40
Razem		LICZBA			753,00
		WARTOŚĆ (zł)			6 174,60

Pozycja	6	Kod zakresu	02.1450.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185257	Nazwa miejsca	Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		89,000 * 8,20	88,000 * 8,20	88,000 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		89,000 * 8,20	88,000 * 8,20	88,000 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		89,000 * 8,20	88,000 * 8,20	88,000 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		89,000 * 8,20	88,000 * 8,20	88,000 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
Razem		LICZBA			1 060,00
		WARTOŚĆ (zł)			8 692,00

Pozycja	20	Kod zakresu	02.1450.301.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	271925	Nazwa miejsca	Poradnia Położniczo-Ginekologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		89,000 * 8,20	88,000 * 8,20	88,000 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		89,000 * 8,20	88,000 * 8,20	88,000 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		89,000 * 8,20	88,000 * 8,20	88,000 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		89,000 * 8,20	88,000 * 8,20	88,000 * 8,20
	wartość		729,80	721,60	721,60
Razem		LICZBA			1 060,00
		WARTOŚĆ (zł)			8 692,00

Pozycja	54	Kod zakresu	02.1500.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ
---------	----	-------------	--------------------	---------------	--

Pozycja	55	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02			
Kod miejsca	155949	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej					
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				695,000 * 8,70	695,000 * 8,70	695,000 * 8,70		
wartość				6 046,50	6 046,50	6 046,50		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		

liczba * cena	695,000 * 8,70	695,000 * 8,70	694,000 * 8,70
wartość	6 046,50	6 046,50	6 037,80
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	695,000 * 8,70	694,000 * 8,70	695,000 * 8,70
wartość	6 046,50	6 037,80	6 046,50
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	694,000 * 8,70	695,000 * 8,70	694,000 * 8,70
wartość	6 037,80	6 046,50	6 037,80
Razem	LICZBA	8 336,00	
	WARTOŚĆ (zł)	72 523,20	

Pozycja	25	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02
Kod miejsca	155935	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Piersi		
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	2460,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	
wartość	21 402,00	21 393,30	21 393,30	21 393,30	
	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	
wartość	21 393,30	21 393,30	21 393,30	21 393,30	
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	
wartość	21 393,30	21 393,30	21 393,30	21 393,30	
	Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	2459,000 * 8,70	
wartość	21 393,30	21 393,30	21 393,30	21 393,30	
Razem	LICZBA	29 509,00			
	WARTOŚĆ (zł)	256 160,70			

Pozycja	70	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02
Kod miejsca	185244	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	589,000 * 8,70	588,000 * 8,70	588,000 * 8,70	588,000 * 8,70	
wartość	5 124,30	5 115,60	5 115,60	5 115,60	
	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena	589,000 * 8,70	588,000 * 8,70	588,000 * 8,70	588,000 * 8,70	
wartość	5 124,30	5 115,60	5 115,60	5 115,60	
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena	589,000 * 8,70	588,000 * 8,70	588,000 * 8,70	588,000 * 8,70	
wartość	5 124,30	5 115,60	5 115,60	5 115,60	
	Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena	589,000 * 8,70	588,000 * 8,70	588,000 * 8,70	588,000 * 8,70	
wartość	5 124,30	5 115,60	5 115,60	5 115,60	
Razem	LICZBA	7 060,00			
	WARTOŚĆ (zł)	61 422,00			

Pozycja	83	Kod zakresu	02.1500.101.02 - 4	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02
Kod miejsca	271918	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	498,000 * 8,70	497,000 * 8,70	497,000 * 8,70	497,000 * 8,70	
wartość	4 332,60	4 323,90	4 323,90	4 323,90	
	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena	497,000 * 8,70	498,000 * 8,70	497,000 * 8,70	497,000 * 8,70	
wartość	4 323,90	4 332,60	4 323,90	4 323,90	
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena	497,000 * 8,70	497,000 * 8,70	498,000 * 8,70	498,000 * 8,70	
wartość	4 323,90	4 323,90	4 332,60	4 332,60	
	Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena	497,000 * 8,70	497,000 * 8,70	497,000 * 8,70	497,000 * 8,70	
wartość	4 323,90	4 323,90	4 323,90	4 323,90	
Razem	LICZBA	5 967,00			
	WARTOŚĆ (zł)	51 912,90			

Pozycja	56	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155949	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena	113,000 * 8,70	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	
wartość	983,10	974,40	974,40	974,40	
	Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	
wartość	974,40	974,40	974,40	974,40	
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	

wartość	974,40	974,40	974,40
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70	112,000 * 8,70
wartość	974,40	974,40	974,40
Razem	LICZBA		1 345,00
	WARTOŚĆ (zł)		11 701,50

Pozycja	26	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155935	Nazwa miejsca	Poradnia Schorzeń Piersi		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		925,000 * 8,70	925,000 * 8,70	925,000 * 8,70	
wartość		8 047,50	8 047,50	8 047,50	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		925,000 * 8,70	925,000 * 8,70	925,000 * 8,70	
wartość		8 047,50	8 047,50	8 047,50	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		925,000 * 8,70	925,000 * 8,70	925,000 * 8,70	
wartość		8 047,50	8 047,50	8 047,50	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		925,000 * 8,70	925,000 * 8,70	925,000 * 8,70	
wartość		8 047,50	8 047,50	8 047,50	
Razem	LICZBA				11 100,00
	WARTOŚĆ (zł)				96 570,00

Pozycja	71	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 3	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185244	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		250,000 * 8,70	249,000 * 8,70	249,000 * 8,70	
wartość		2 175,00	2 166,30	2 166,30	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		249,000 * 8,70	249,000 * 8,70	249,000 * 8,70	
wartość		2 166,30	2 166,30	2 166,30	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		249,000 * 8,70	249,000 * 8,70	249,000 * 8,70	
wartość		2 166,30	2 166,30	2 166,30	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		249,000 * 8,70	249,000 * 8,70	249,000 * 8,70	
wartość		2 166,30	2 166,30	2 166,30	
Razem	LICZBA				2 989,00
	WARTOŚĆ (zł)				26 004,30

Pozycja	84	Kod zakresu	02.1500.301.02 - 4	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	271918	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Ogólnej		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		18,000 * 8,70	18,000 * 8,70	18,000 * 8,70	
wartość		156,60	156,60	156,60	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		17,000 * 8,70	18,000 * 8,70	17,000 * 8,70	
wartość		147,90	156,60	147,90	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		18,000 * 8,70	17,000 * 8,70	18,000 * 8,70	
wartość		156,60	147,90	156,60	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		17,000 * 8,70	18,000 * 8,70	17,000 * 8,70	
wartość		147,90	156,60	147,90	
Razem	LICZBA				211,00
	WARTOŚĆ (zł)				1 835,70

Pozycja	30	Kod zakresu	02.1501.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ
Kod miejsca	155959	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		1335,000 * 8,70	1334,000 * 8,70	1335,000 * 8,70	
wartość		11 614,50	11 605,80	11 614,50	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1334,000 * 8,70	1335,000 * 8,70	1334,000 * 8,70	
wartość		11 605,80	11 614,50	11 605,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1335,000 * 8,70	1334,000 * 8,70	1335,000 * 8,70	
wartość		11 614,50	11 605,80	11 614,50	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1334,000 * 8,70	1335,000 * 8,70	1334,000 * 8,70	
wartość		11 605,80	11 614,50	11 605,80	
Razem	LICZBA				16 014,00
	WARTOŚĆ (zł)				139 321,80

Pozycja	31	Kod zakresu	02.1501.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII DZIECIĘCEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1501.001.02
Kod miejsca	155959	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		532,000 * 8,70	531,000 * 8,70	532,000 * 8,70
	wartość		4 628,40	4 619,70	4 628,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		531,000 * 8,70	532,000 * 8,70	531,000 * 8,70
	wartość		4 619,70	4 628,40	4 619,70
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		532,000 * 8,70	531,000 * 8,70	532,000 * 8,70
	wartość		4 628,40	4 619,70	4 628,40
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		531,000 * 8,70	532,000 * 8,70	531,000 * 8,70
	wartość		4 619,70	4 628,40	4 619,70
Razem		LICZBA	6 378,00		
		WARTOŚĆ (zł)	55 488,60		

Pozycja	32	Kod zakresu	02.1501.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155959	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		15,000 * 8,70	14,000 * 8,70	14,000 * 8,70
	wartość		130,50	121,80	121,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		14,000 * 8,70	14,000 * 8,70	14,000 * 8,70
	wartość		121,80	121,80	121,80
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		15,000 * 8,70	14,000 * 8,70	14,000 * 8,70
	wartość		130,50	121,80	121,80
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		14,000 * 8,70	14,000 * 8,70	14,000 * 8,70
	wartość		121,80	121,80	121,80
Razem		LICZBA	170,00		
		WARTOŚĆ (zł)	1 479,00		

Pozycja	63	Kod zakresu	02.1506.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII
Kod miejsca	185246	Nazwa miejsca	Poradnia proktologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		110,000 * 9,20	110,000 * 9,20	110,000 * 9,20
	wartość		1 012,00	1 012,00	1 012,00
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		110,000 * 9,20	110,000 * 9,20	110,000 * 9,20
	wartość		1 012,00	1 012,00	1 012,00
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		110,000 * 9,20	110,000 * 9,20	110,000 * 9,20
	wartość		1 012,00	1 012,00	1 012,00
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		110,000 * 9,20	110,000 * 9,20	110,000 * 9,20
	wartość		1 012,00	1 012,00	1 012,00
Razem		LICZBA	1 320,00		
		WARTOŚĆ (zł)	12 144,00		

Pozycja	21	Kod zakresu	02.1506.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII
Kod miejsca	155938	Nazwa miejsca	Poradnia Proktologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		43,000 * 9,20	43,000 * 9,20	43,000 * 9,20
	wartość		395,60	395,60	395,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		43,000 * 9,20	43,000 * 9,20	43,000 * 9,20
	wartość		395,60	395,60	395,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		43,000 * 9,20	43,000 * 9,20	43,000 * 9,20
	wartość		395,60	395,60	395,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		43,000 * 9,20	43,000 * 9,20	43,000 * 9,20
	wartość		395,60	395,60	395,60
Razem		LICZBA	516,00		
		WARTOŚĆ (zł)	4 747,20		

Pozycja	64	Kod zakresu	02.1506.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W PROKTOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1506.001.02
Kod miejsca	185246	Nazwa miejsca	Poradnia proktologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011

		Styczeń	Luty	Marzec
liczba * cena		98,000 * 9,20	97,000 * 9,20	97,000 * 9,20
wartość		901,60	892,40	892,40
		Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena		97,000 * 9,20	97,000 * 9,20	97,000 * 9,20
wartość		892,40	892,40	892,40
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena		98,000 * 9,20	97,000 * 9,20	97,000 * 9,20
wartość		901,60	892,40	892,40
		Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena		97,000 * 9,20	97,000 * 9,20	97,000 * 9,20
wartość		892,40	892,40	892,40
Razem	LICZBA	1 166,00		
	WARTOŚĆ (zł)	10 727,20		

Pozycja	22	Kod zakresu	02.1506.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W PROKTOLOGII - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1506.001.02
Kod miejsca	155938	Nazwa miejsca	Poradnia Proktologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		93,000 * 9,20	93,000 * 9,20	93,000 * 9,20	
wartość		855,60	855,60	855,60	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		93,000 * 9,20	93,000 * 9,20	93,000 * 9,20	
wartość		855,60	855,60	855,60	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		93,000 * 9,20	93,000 * 9,20	93,000 * 9,20	
wartość		855,60	855,60	855,60	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		93,000 * 9,20	93,000 * 9,20	93,000 * 9,20	
wartość		855,60	855,60	855,60	
Razem	LICZBA	1 116,00			
	WARTOŚĆ (zł)	10 267,20			

Pozycja	65	Kod zakresu	02.1506.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	185246	Nazwa miejsca	Poradnia proktologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Polskiego Czerwonego Krzyża 7, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	
wartość		496,80	496,80	496,80	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	
wartość		496,80	496,80	496,80	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	54,000 * 9,20	
wartość		496,80	496,80	496,80	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		53,000 * 9,20	53,000 * 9,20	53,000 * 9,20	
wartość		487,60	487,60	487,60	
Razem	LICZBA	645,00			
	WARTOŚĆ (zł)	5 934,00			

Pozycja	23	Kod zakresu	02.1506.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROKTOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155938	Nazwa miejsca	Poradnia Proktologii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		47,000 * 9,20	46,000 * 9,20	46,000 * 9,20	
wartość		432,40	423,20	423,20	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		46,000 * 9,20	47,000 * 9,20	46,000 * 9,20	
wartość		423,20	432,40	423,20	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		46,000 * 9,20	46,000 * 9,20	47,000 * 9,20	
wartość		423,20	423,20	432,40	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		46,000 * 9,20	46,000 * 9,20	46,000 * 9,20	
wartość		423,20	423,20	423,20	
Razem	LICZBA	555,00			
	WARTOŚĆ (zł)	5 106,00			

Pozycja	57	Kod zakresu	02.1540.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ
Kod miejsca	155958	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		633,000 * 10,00	632,000 * 10,00	632,000 * 10,00	
wartość		6 330,00	6 320,00	6 320,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		632,000 * 10,00	633,000 * 10,00	632,000 * 10,00	
wartość		6 320,00	6 330,00	6 320,00	

		Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena		632,000 * 10,00	632,000 * 10,00	633,000 * 10,00
wartość		6 320,00	6 320,00	6 330,00
		Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena		632,000 * 10,00	632,000 * 10,00	632,000 * 10,00
wartość		6 320,00	6 320,00	6 320,00
Razem	LICZBA	7 587,00		
	WARTOŚĆ (zł)	75 870,00		

Pozycja	58	Kod zakresu	02.1540.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ - ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1540.001.02
Kod miejsca	155958	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		276,000 * 10,00	275,000 * 10,00	275,000 * 10,00	
wartość		2 760,00	2 750,00	2 750,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		275,000 * 10,00	275,000 * 10,00	275,000 * 10,00	
wartość		2 750,00	2 750,00	2 750,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		275,000 * 10,00	275,000 * 10,00	275,000 * 10,00	
wartość		2 750,00	2 750,00	2 750,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		275,000 * 10,00	275,000 * 10,00	275,000 * 10,00	
wartość		2 750,00	2 750,00	2 750,00	
Razem	LICZBA	3 301,00			
	WARTOŚĆ (zł)	33 010,00			

Pozycja	59	Kod zakresu	02.1540.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155958	Nazwa miejsca	Poradnia Chirurgii Onkologicznej		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		709,000 * 10,00	708,000 * 10,00	708,000 * 10,00	
wartość		7 090,00	7 080,00	7 080,00	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		709,000 * 10,00	708,000 * 10,00	708,000 * 10,00	
wartość		7 090,00	7 080,00	7 080,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		709,000 * 10,00	708,000 * 10,00	708,000 * 10,00	
wartość		7 090,00	7 080,00	7 080,00	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		709,000 * 10,00	708,000 * 10,00	708,000 * 10,00	
wartość		7 090,00	7 080,00	7 080,00	
Razem	LICZBA	8 500,00			
	WARTOŚĆ (zł)	85 000,00			

Pozycja	60	Kod zakresu	02.1570.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII
Kod miejsca	155946	Nazwa miejsca	Poradnia Neurochirurgii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		1263,000 * 9,50	1262,000 * 9,50	1263,000 * 9,50	
wartość		11 998,50	11 989,00	11 998,50	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		1262,000 * 9,50	1263,000 * 9,50	1262,000 * 9,50	
wartość		11 989,00	11 998,50	11 989,00	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		1263,000 * 9,50	1262,000 * 9,50	1263,000 * 9,50	
wartość		11 998,50	11 989,00	11 998,50	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		1262,000 * 9,50	1263,000 * 9,50	1262,000 * 9,50	
wartość		11 989,00	11 998,50	11 989,00	
Razem	LICZBA	15 150,00			
	WARTOŚĆ (zł)	143 925,00			

Pozycja	61	Kod zakresu	02.1570.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155946	Nazwa miejsca	Poradnia Neurochirurgii		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa			TERYT	2464011
		Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena		189,000 * 9,50	189,000 * 9,50	189,000 * 9,50	
wartość		1 795,50	1 795,50	1 795,50	
		Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena		189,000 * 9,50	189,000 * 9,50	189,000 * 9,50	
wartość		1 795,50	1 795,50	1 795,50	
		Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena		189,000 * 9,50	189,000 * 9,50	189,000 * 9,50	
wartość		1 795,50	1 795,50	1 795,50	
		Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena		189,000 * 9,50	189,000 * 9,50	188,000 * 9,50	

wartość	1 795,50	1 795,50	1 786,00
Razem	LICZBA	2 267,00	
	WARTOŚĆ (zł)	21 536,50	

Pozycja	13	Kod zakresu	02.1580.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU		
Kod miejsca	155939	Nazwa miejsca	Poradnia Ortopedii i Chirurgii Urazowej				
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011
				Styczeń	Luty	Marzec	
liczba * cena				5089,000 * 8,90	5089,000 * 8,90	5089,000 * 8,90	
wartość				45 292,10	45 292,10	45 292,10	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				5089,000 * 8,90	5089,000 * 8,90	5088,000 * 8,90	
wartość				45 292,10	45 292,10	45 283,20	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena				5089,000 * 8,90	5088,000 * 8,90	5089,000 * 8,90	
wartość				45 292,10	45 283,20	45 292,10	
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena				5088,000 * 8,90	5089,000 * 8,90	5088,000 * 8,90	
wartość				45 283,20	45 292,10	45 283,20	
Razem				LICZBA	61 064,00		
				WARTOŚĆ (zł)	543 469,60		

Pozycja	14	Kod zakresu	02.1580.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02		
Kod miejsca	155939	Nazwa miejsca	Poradnia Ortopedii i Chirurgii Urazowej				
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
	liczba * cena		1273,000 * 8,90	1272,000 * 8,90	1272,000 * 8,90		
	wartość		11 329,70	11 320,80	11 320,80		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
	liczba * cena		1272,000 * 8,90	1272,000 * 8,90	1272,000 * 8,90		
	wartość		11 320,80	11 320,80	11 320,80		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
	liczba * cena		1273,000 * 8,90	1272,000 * 8,90	1272,000 * 8,90		
	wartość		11 329,70	11 320,80	11 320,80		
			Październik	Listopad	Grudzień		
	liczba * cena		1272,000 * 8,90	1272,000 * 8,90	1272,000 * 8,90		
	wartość		11 320,80	11 320,80	11 320,80		
Razem			LICZBA	15 266,00			
			WARTOŚĆ (zł)	135 867,40			

Pozycja	85	Kod zakresu	02.1600.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI			
Kod miejsca	155941	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyki					
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena				881,000 * 8,20	880,000 * 8,20	880,000 * 8,20		
wartość				7 224,20	7 216,00	7 216,00		
				Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena				880,000 * 8,20	880,000 * 8,20	880,000 * 8,20		
wartość				7 216,00	7 216,00	7 216,00		
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena				880,000 * 8,20	880,000 * 8,20	880,000 * 8,20		
wartość				7 216,00	7 216,00	7 216,00		
				Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena				880,000 * 8,20	880,000 * 8,20	880,000 * 8,20		
wartość				7 216,00	7 216,00	7 216,00		
Razem				LICZBA	10 561,00			
				WARTOŚĆ (zł)	86 600,20			

Pozycja	51	Kod zakresu	02.1600.001.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI		
Kod miejsca	271923	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyczna				
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011	
			Styczeń	Luty	Marzec		
liczba * cena			948,000 * 8,20	947,000 * 8,20	947,000 * 8,20		
wartość			7 773,60	7 765,40	7 765,40		
			Kwiecień	Maj	Czerwiec		
liczba * cena			947,000 * 8,20	947,000 * 8,20	947,000 * 8,20		
wartość			7 765,40	7 765,40	7 765,40		
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień		
liczba * cena			948,000 * 8,20	947,000 * 8,20	947,000 * 8,20		
wartość			7 773,60	7 765,40	7 765,40		
			Październik	Listopad	Grudzień		
liczba * cena			947,000 * 8,20	947,000 * 8,20	947,000 * 8,20		
wartość			7 765,40	7 765,40	7 765,40		
Razem			LICZBA	11 366,00			
			WARTOŚĆ (zł)	93 201,20			

Pozycja	86	Kod zakresu	02.1600.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02
Kod miejsca	155941	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyki		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		432,000 * 8,20	432,000 * 8,20	432,000 * 8,20
	wartość		3 542,40	3 542,40	3 542,40
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		432,000 * 8,20	432,000 * 8,20	432,000 * 8,20
	wartość		3 542,40	3 542,40	3 542,40
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		432,000 * 8,20	432,000 * 8,20	432,000 * 8,20
	wartość		3 542,40	3 542,40	3 542,40
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		432,000 * 8,20	432,000 * 8,20	432,000 * 8,20
	wartość		3 542,40	3 542,40	3 542,40
Razem		LICZBA	5 184,00		
		WARTOŚĆ (zł)	42 508,80		

Pozycja	52	Kod zakresu	02.1600.101.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02
Kod miejsca	271923	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		134,000 * 8,20	134,000 * 8,20	134,000 * 8,20
	wartość		1 098,80	1 098,80	1 098,80
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		134,000 * 8,20	134,000 * 8,20	133,000 * 8,20
	wartość		1 098,80	1 098,80	1 090,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		134,000 * 8,20	133,000 * 8,20	134,000 * 8,20
	wartość		1 098,80	1 090,60	1 098,80
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		133,000 * 8,20	134,000 * 8,20	133,000 * 8,20
	wartość		1 090,60	1 098,80	1 090,60
Razem		LICZBA	1 604,00		
		WARTOŚĆ (zł)	13 152,80		

Pozycja	87	Kod zakresu	02.1600.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	155941	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyki		
Adres miejsca	Częstochowa, Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		8,000 * 8,20	8,000 * 8,20	8,000 * 8,20
	wartość		65,60	65,60	65,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		8,000 * 8,20	8,000 * 8,20	8,000 * 8,20
	wartość		65,60	65,60	65,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		8,000 * 8,20	8,000 * 8,20	8,000 * 8,20
	wartość		65,60	65,60	65,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		8,000 * 8,20	8,000 * 8,20	8,000 * 8,20
	wartość		65,60	65,60	65,60
Razem		LICZBA	96,00		
		WARTOŚĆ (zł)	787,20		

Pozycja	53	Kod zakresu	02.1600.301.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA
Kod miejsca	271923	Nazwa miejsca	Poradnia Okulistyczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		33,000 * 8,20	33,000 * 8,20	33,000 * 8,20
	wartość		270,60	270,60	270,60
			Kwiecień	Maj	Czerwiec
	liczba * cena		33,000 * 8,20	33,000 * 8,20	33,000 * 8,20
	wartość		270,60	270,60	270,60
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień
	liczba * cena		33,000 * 8,20	33,000 * 8,20	33,000 * 8,20
	wartość		270,60	270,60	270,60
			Październik	Listopad	Grudzień
	liczba * cena		33,000 * 8,20	32,000 * 8,20	32,000 * 8,20
	wartość		270,60	262,40	262,40
Razem		LICZBA	394,00		
		WARTOŚĆ (zł)	3 230,80		

Pozycja	77	Kod zakresu	02.1610.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII
Kod miejsca	271924	Nazwa miejsca	Poradnia Otolaryngologiczna		
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT 2464011
			Styczeń	Luty	Marzec
	liczba * cena		2167,000 * 8,20	2167,000 * 8,20	2167,000 * 8,20

wartość	17 769,40	17 769,40	17 769,40
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
liczba * cena	2167,000 * 8,20	2167,000 * 8,20	2167,000 * 8,20
wartość	17 769,40	17 769,40	17 769,40
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
liczba * cena	2167,000 * 8,20	2167,000 * 8,20	2167,000 * 8,20
wartość	17 769,40	17 769,40	17 769,40
	Październik	Listopad	Grudzień
liczba * cena	2167,000 * 8,20	2167,000 * 8,20	2167,000 * 8,20
wartość	17 769,40	17 769,40	17 769,40
Razem	LICZBA	26 004,00	
	WARTOŚĆ (zł)	213 232,80	

Pozycja	78	Kod zakresu	02.1610.101.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OTOLARYNGOLOGII -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1610.001.02			
Kod miejsca	271924	Nazwa miejsca	Poradnia Otolaryngologiczna					
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
			Styczeń	Luty	Marzec			
	liczba * cena		382,000 * 8,20	381,000 * 8,20	381,000 * 8,20			
	wartość		3 132,40	3 124,20	3 124,20			
			Kwiecień	Maj	Czerwiec			
	liczba * cena		381,000 * 8,20	381,000 * 8,20	381,000 * 8,20			
	wartość		3 124,20	3 124,20	3 124,20			
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień			
	liczba * cena		381,000 * 8,20	381,000 * 8,20	381,000 * 8,20			
	wartość		3 124,20	3 124,20	3 124,20			
			Październik	Listopad	Grudzień			
	liczba * cena		381,000 * 8,20	381,000 * 8,20	381,000 * 8,20			
	wartość		3 124,20	3 124,20	3 124,20			
Razem			LICZBA				4 573,00	
			WARTOŚĆ (zł)				37 498,60	

Pozycja	79	Kod zakresu	02.1610.301.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OTOLARYNGOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA				
Kod miejsca	271924	Nazwa miejsca	Poradnia Otolaryngologiczna						
Adres miejsca	Częstochowa, Al. Niepodległości 32, 42-200 Częstochowa					TERYT	2464011		
				Styczeń	Luty		Marzec		
liczba * cena				74,000 * 8,20	73,000 * 8,20		73,000 * 8,20		
wartość				606,80	598,60		598,60		
				Kwiecień	Maj		Czerwiec		
liczba * cena				73,000 * 8,20	74,000 * 8,20		73,000 * 8,20		
wartość				598,60	606,80		598,60		
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena				73,000 * 8,20	73,000 * 8,20		74,000 * 8,20		
wartość				598,60	598,60		606,80		
				Październik	Listopad		Grudzień		
liczba * cena				73,000 * 8,20	73,000 * 8,20		73,000 * 8,20		
wartość				598,60	598,60		598,60		
Razem				LICZBA	879,00				
				WARTOŚĆ (zł)	7 207,80				

Adres miejsca	81	Kod zakresu	02.1616.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII			
Adres miejsca	171979	Nazwa miejsca	Poradnia Logopedii					
Adres miejsca	Częstochowa, Białska 104/118, 42-200 Częstochowa				TERYT	2464011		
			Styczeń		Luty	Marzec		
		liczba * cena	145,000 * 7,80		145,000 * 7,80	145,000 * 7,80		
		wartość	1 131,00		1 131,00	1 131,00		
			Kwiecień		Maj	Czerwiec		
		liczba * cena	145,000 * 7,80		145,000 * 7,80	144,000 * 7,80		
		wartość	1 131,00		1 131,00	1 123,20		
			Lipiec		Sierpień	Wrzesień		
		liczba * cena	145,000 * 7,80		144,000 * 7,80	145,000 * 7,80		
		wartość	1 131,00		1 123,20	1 131,00		
			Październik		Listopad	Grudzień		
		liczba * cena	144,000 * 7,80		145,000 * 7,80	144,000 * 7,80		
		wartość	1 123,20		1 131,00	1 123,20		
Razem			LICZBA				1 736,00	
			WARTOŚĆ (zł)				13 540,80	

data sporządzenia

2015-01-16

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH

podpis i pieczęć Dyrektora OW

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

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska Pankiewicz

podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604
tel. centr. 34 367 30 00, sekr. 34 367 31 04
42-200 Częstochowa, ul. Białska 104/118
im. Najświętszej Maryi Panny
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

Aneks nr P/02/1/2014
do umowy nr 123/100147/02/1/2014
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA**

PRIORYTET

WYSŁANO POCZTĄ
dnia 21.10.2014 podpisano

zawarty w Katowicach dnia 20.10.2014 roku, pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach
z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez
Ewę Momot –Dyrektora,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P. w Częstochowie

42200, Częstochowa,

ul.Bialska 104/118

NIP: 5732299604

REGON: 001281053

(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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.))
zwanym dalej „Świadczeniodawcą”
reprezentowanym przez

Barbara Magnusiewicz-Panlucieniec – Dyrektor

Działając na podstawie Art. 23 Ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2014, poz. 1138),

na podstawie Zarządzenia nr 82/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna,

Zarządzenia nr 93/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2013 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna,

Strony zawierają aneks do umowy nr 123/100147/02/1/2014 zwanej dalej „Umową”, o następującej treści:

§ 1

Zmianie ulegają następujące postanowienia umowy nr 123/100147/02/1/2014:

1. Przedłuża się okres obowiązywania Umowy do 30 czerwca 2016 r.

2. § 7 ust. 1 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01 stycznia 2011 r. do dnia 30 czerwca 2016 r.”

§ 2

Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać Umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), w tym w Zarządzeniu nr 82/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 17 grudnia 2013 r., z uwzględnieniem zmian wprowadzonych Zarządzeniem Nr 93/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2013 r.

Zarządzenia Prezesa NFZ są publikowane i dostępne na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia www.nfz.gov.pl.

§ 3

Strony podpiszą aneks zawierający dane zgodne z Zarządzeniami Prezesa NFZ wskazanymi w § 2 oraz z uzgodnioną przez Strony Propozycją Planu Rzeczowo-Finansowego.

§ 4

1. Aneks wchodzi w życie z dniem **1 stycznia 2015 r.**, z wyjątkiem § 1 ust. 1, który wchodzi w życie z dniem **31 grudnia 2014 r.**, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Warunkiem wejścia w życie niniejszego aneksu jest podpisanie przez Świadczeniodawcę zaproponowanego przez Oddział Funduszu Planu Rzeczowo-Finansowego.

§ 5

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

§ 6

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

PODPISY STRON

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
DŁ. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH
Oddział Funduszu
Dorota Suchy

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

Świadczeniodawca

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Białska 104/118
tel. centr. 34 367 30 00, sekr. 34 367 31 04
REGON: 001281053 NIP: 573-22-99-604

znak: Śląski OW NFZ WGL – II-0-442- 437 -1/1264/W/AM/2014

Katowice, dnia 03 listopada 2014 r.



Świadczeniodawcy
realizujący umowy o udzielanie
świadczeń opieki zdrowotnej
w rodzaju:
leczenie szpitalne programy zdrowotne (lekowe)

W związku z przedłużeniem, w trybie art. 23 ust 1 ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2014 r. poz. 1138), w drodze aneksów, okresu obowiązywania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wygasających z dniem 31 grudnia 2014 r., przesyłam w załączeniu **propozycje planów rzeczowo-finansowych na okres styczeń-grudzień 2015 r. – Zał. 1.**

Jednocześnie informuję, że przesłane propozycje planów rzeczowo-finansowych wynikają z planu finansowego, zabezpieczonego dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ na rok 2015. Zaakceptowane propozycje planu rzeczowo-finansowego proszę odesłać do Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ na adres ul. Stanisława Kossutha 13, 40-844 Katowice, w terminie **do dnia 20 listopada 2014 r.**

Podpisane i opieczetowane propozycje planów rzeczowo-finansowych wraz z oświadczeniami o aktualizacji potencjału i spełnianiu warunków koniecznych do realizacji świadczeń, wynikających z aktualnych przepisów, powinny zostać wysłane w kopertach z dopiskiem UZGODNIENIA 2015 oraz określeniem rodzaju świadczeń, których dotyczą. Przypominam, że czytelny podpis musi być złożony przez osoby do tego uprawnione na mocy odpowiednich dokumentów rejestrowych.

Oświadczenia, o których mowa powyżej powinny zostać złożone odrębnie dla każdego rodzaju i zakresu świadczeń ujętych w zawartych umowach (wraz z podaniem nr

wyróżnika/wyróżników) – **oświadczenie o aktualizacji potencjału i spełnianiu warunków koniecznych do realizacji świadczeń, wynikających z aktualnych przepisów - Zał. 2. (liczba oświadczeń winna być równa liczbie zakresów ujętych w umowie z NFZ).**

Przypominam równocześnie, że skutek w postaci przedłużenia terminu obowiązywania umowy nastąpi pod warunkiem uzgodnienia warunków finansowych na rok 2015, a w przypadku braku akceptacji zaproponowanych planów rzeczowo-finansowych umowa **ulegnie rozwiązaniu z dniem 31 grudnia 2014 r.**

O formie przekazania danych niezbędnych do przygotowania aneksów na 2015 r. zostaniecie Państwo poinformowani komunikatem umieszczonym na stronie internetowej Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ (www.nfz.katowice.pl).

W przypadku wątpliwości związanych z wyżej opisaną procedurą należy kontaktować się z Wydziałem Gospodarki Lekami ŚOW NFZ, nr tel.: 32 735 17 57, merytorycznie odpowiedzialnym za dany rodzaj świadczeń oraz daną umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Z poważaniem
DYREKTOR
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Ewa Mamińska

- 1 -