

Załącznik Nr 2 do UMOWY NR SPZOZ/DKP.1133.UK/ /2018 O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA SWIADCZENIA ZDROWOTNE w rodzaju ambulatoryjna i stacjonarna opieka lekarska w położnictwie i ginekologii w zakresie świadczenia w poradni ginekologiczno - położniczej

Udzielający zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach ul. Kilińskiego 29.

Przyjmujący zamówienie: Indywidualna Praktyka Lekarska

Miejsce udzielania świadczeń: Poradnia Ginekologiczno - Położnicza Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach przy ul. Starowiejska 15 / Mazurska 1

PLAN ILOŚCIOWO-FINANSOWY

Nazwa zakresu świadczeń	Rodzaj świadczenia	w okresie obowiązywania umowy od 01.07.2018r. do 30.06.2021r. w okresie rozliczeniowym od: 01.07.2018r. do 30.06.2019r.				
		liczba jednostek rozliczeniowych	cena jedn. rozlicz. (zł)	wartość (zł)	Ogółem	
					ilość jednostek rozliczeniowych	wartość (zł)
świadczenia w poradni ginekologiczno - położniczej	świadczenia zabiegowe					
	punkt rozliczeniowy (świadczenia zachowawcze)					
	świadczenia z katalogu diagnostycznych pakietów onkologicznych					

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych

Nazwa zakresu świadczeń	Rodzaj świadczenia	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)
		lipiec		sierpień		wrzesień		październik		listopad		grudzień	
świadczenia w poradni ginekologiczno - położniczej	świadczenia zabiegowe												
	punkt rozliczeniowy (świadczenia zachowawcze)												
	świadczenia z katalogu diagnostycznych pakietów onkologicznych												
	Rodzaj świadczenia	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)
		styczeń		luty		marzec		kwiecień		maj		czerwiec	
	świadczenia zabiegowe												
	punkt rozliczeniowy (świadczenia zachowawcze)												
	świadczenia z katalogu diagnostycznych pakietów onkologicznych												

Podpis i pieczęć Przyjmującego zamówienie

Podpis i pieczęć Udziałającego zamówienie