ANEKS NR 1/2016
do umowy nr 061/100018/SZP/01/2011
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- leczenie szpitalne

zawarty w Krakowie, dnia ....27..... listopada/~~grudnia~~ 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim w Krakowie z siedzibą: ul. Ciemna 6, 31-053 Kraków,
reprezentowanym przez
p.o. Dyrektora Elżbietę Fryźlewicz-Chrapisińską,
zwanym dalej „Oddziałem Funduszu"
a
Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii z siedzibą w Krakowie,
1. wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000005614,
2. zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS: 0000038598,

oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581)

zwanym dalej „Świadczeniodawcą",
reprezentowanym przez
Dyrektora Teresę Zalewińską-Cieślik.

Na podstawie § 32 ust. 1 i 2 w zw. z § 39 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), uwzględniając postanowienia aneksu nr 13/2015 z dnia 20 listopada 2015 roku oraz protokołu z dnia .....27..... listopada/~~grudnia~~ 2015 roku, strony zgodnie postanawiają zawrzeć aneks do umowy nr **061/100018/SZP/01/2011** z dnia 26 stycznia 2011 roku z późniejszymi zmianami, zwanej dalej „umową", o następującej treści:

§ 1.

1. Załącznik nr 1 (Plan rzeczowo-finansowy) otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego aneksu.

2. **§ 4 otrzymuje brzmienie:**

   „§ 4.

   1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 stycznia 2016 roku do dnia 30 czerwca 2016 roku wynosi maksymalnie

Roman Salawa

7 888 080,00 zł (*słownie: siedem milionów osiemset osiemdziesiąt osiem tysięcy osiemdziesiąt złotych*).

2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową, w okresie rozliczeniowym, o którym mowa w ust. 1 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:
   Dane posiadacza rachunku bankowego:
   Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii,
   nr 19102028920000510201887975.
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. Kwoty zobowiązania, określone w planie rzeczowo-finansowym, obejmują także kwoty zobowiązania wyodrębnione na realizację świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 1 i 1a zarządzenia, we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach.
6. Dla każdej z grup świadczeń, o których mowa w ust. 5, w ramach odpowiednich zakresów w planie rzeczowo-finansowym, określa się odrębną liczbę punktów oraz kwotę zobowiązania, przeznaczoną wyłącznie na realizację tych grup świadczeń.
7. W przypadku, gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 2 zarządzenia, przekroczy kwotę, o której mowa w ust. 6, po przekroczeniu kwoty zobowiązania z tytułu realizacji umowy w danym zakresie, na wniosek świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło przekroczenie kwoty zobowiązania - zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwoty zobowiązań we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach oraz odpowiednio kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy Oddziału Funduszu wobec świadczeniodawcy.
8. Rozliczanie grup świadczeń, o których mowa w ust. 5 i 7, odbywa się łącznie z innymi świadczeniami przypisanymi do danego zakresu świadczeń, w ramach kwoty zobowiązania określonej dla danego zakresu świadczeń.
9. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
10. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, wypełnia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikające z postanowień art. 10f ustawy z dnia 22 lipca 2006 roku o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.).
11. Rachunki z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przesłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z forma-

Roman Salawa

tem ustalonym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności rachunku.”.

§ 2.

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3.

1. Kwota zobowiązania, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy, w brzmieniu nadanym § 1 ust. 2 niniejszego aneksu, wypełnia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikające z postanowień § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1400) oraz § 2 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628).
2. Postanowienia ust. 1 nie naruszają postanowień § 4 ust. 10 umowy.

§ 4.

Aneks obowiązuje od dnia 1 stycznia 2016 roku.

§ 5.

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

PODPISY STRON

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie ③

Robert Dziedzic

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska-Olesik

Świadczeniodawca

Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22
Tel.12/428 73 00, fax 12/425 12 28
NIP 677-17-03-375 REGON 351194736
-1-

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie ③

Robert Dziedzic

Oddział Funduszu

J. Cichoń-Szypetko

Roman Salawa

Załącznik nr 1

Kod umowy 061/100018/SZP/01/2011
Kod świadczeniodawcy 061/100018

KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII

Miejscowość Kraków

Plan rzeczowo finansowy

Okres rozliczeniowy od dnia 1 stycznia 2016 roku do dnia 30 czerwca 2016 roku
Rodzaj świadczeń Leczenie szpitalne

Lp.	Zakres świadczeń	wyróż - nik	Kod zakresu świadczeń	Liczba jednostek rozliczeniowych	cena	wartość
1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA	1	03.4580.030.02	139872	52,00 zł	7 273 344,00 zł
2	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11	1	03.4580.130.02	8924	52,00 zł	464 048,00 zł
3	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY	1	03.4580.930.02	844	52,00 zł	43 888,00 zł
4	KOSZTY SWIADCZEN WYNIKAJĄCE Z §2 ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU - 03/1 LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE	1	03.9995.001.02	267	100,00 zł	26 700,00 zł
5	KOSZTY SWIADCZEN WYNIKAJĄCE Z §2 ROZPORZĄDZENIA OWU - 03/1 LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE	1	03.9999.000.02	267	300,00 zł	80 100,00 zł
Razem zakresy (kwota umowy)						7 888 080,00 zł

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem zakresy

Miesiąc		Wartość
1	styczeń	1 314 732,00 zł
2	luty	1 314 732,00 zł
3	marzec	1 314 680,00 zł
4	kwiecień	1 314 680,00 zł
5	maj	1 314 628,00 zł
6	czerwiec	1 314 628,00 zł
Razem kwota umowy		7 888 080,00 zł

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych

Kod zakresu		Wyr.	Zakres świadczeń		
03.4580.030.02		1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA		
Miesiąc		l. jednostek rozl.		cena	wartość
1	styczeń	23312		52,00 zł	1 212 224,00 zł
2	luty	23312		52,00 zł	1 212 224,00 zł
3	marzec	23312		52,00 zł	1 212 224,00 zł
4	kwiecień	23312		52,00 zł	1 212 224,00 zł
Do przeniesienia		93248			4 848 896,00 zł

Kod zakresu		Wyr.	Zakres świadczeń		
03.4580.030.02		1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA		
Miesiąc		l. jednostek rozl.		cena	wartość
Z przeniesienia		93248			4 848 896,00 zł
5	maj	23312		52,00 zł	1 212 224,00 zł
6	czerwiec	23312		52,00 zł	1 212 224,00 zł
RAZEM		139872			7 273 344,00 zł

Kod zakresu		Wyr.	Zakres świadczeń		
03.4580.130.02		1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - H11		
Miesiąc		l. jednostek rozl.		cena	wartość
1	styczeń	1488		52,00 zł	77 376,00 zł
2	luty	1488		52,00 zł	77 376,00 zł
3	marzec	1487		52,00 zł	77 324,00 zł
4	kwiecień	1487		52,00 zł	77 324,00 zł
5	maj	1487		52,00 zł	77 324,00 zł
6	czerwiec	1487		52,00 zł	77 324,00 zł
RAZEM		8924			464 048,00 zł

Kod zakresu		Wyr.	Zakres świadczeń		
03.4580.930.02		1	ORTOPEDIA I TRAUMAT NARZ RUCHU - HOSPITALIZACJA - PAKIET ONKOLOGICZNY		
Miesiąc		l. jednostek rozl.		cena	wartość
1	styczeń	141		52,00 zł	7 332,00 zł
2	luty	141		52,00 zł	7 332,00 zł
3	marzec	141		52,00 zł	7 332,00 zł
4	kwiecień	141		52,00 zł	7 332,00 zł
5	maj	140		52,00 zł	7 280,00 zł
6	czerwiec	140		52,00 zł	7 280,00 zł
RAZEM		844			43 888,00 zł

Kod zakresu		Wyr.	Zakres świadczeń		
03.9995.001.02		1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z §2 ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU - 03/1 LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE		
Miesiąc		l. jednostek rozl.		cena	wartość
1	styczeń	44,50		100,00 zł	4 450,00 zł
2	luty	44,50		100,00 zł	4 450,00 zł
3	marzec	44,50		100,00 zł	4 450,00 zł
4	kwiecień	44,50		100,00 zł	4 450,00 zł
5	maj	44,50		100,00 zł	4 450,00 zł
6	czerwiec	44,50		100,00 zł	4 450,00 zł
RAZEM		267,00			26 700,00 zł

Kod zakresu		Wyr.	Zakres świadczeń		
03.9999.000.02		1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z §2 ROZPORZĄDZENIA OWU - 03/1 LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE		
Miesiąc		l. jednostek rozl.		cena	wartość
1	styczeń	44,50		300,00 zł	13 350,00 zł
2	luty	44,50		300,00 zł	13 350,00 zł
3	marzec	44,50		300,00 zł	13 350,00 zł
4	kwiecień	44,50		300,00 zł	13 350,00 zł
Do przeniesienia		178,00			53 400,00 zł

Kod zakresu		Wyr.	Zakres świadczeń		
03.9999.000.02		1	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z §2 ROZPORZĄDZENIA OWU - 03/1 LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE		
Miesiąc		l. jednostek rozl.		cena	wartość
Z przeniesienia		178,00			53 400,00 zł
5	maj	44,50		300,00 zł	13 350,00 zł
6	czerwiec	44,50		300,00 zł	13 350,00 zł
RAZEM		267,00			80 100,00 zł

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

Robert Dziedzic

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

Robert Dziedzic

Małopolski Oddział Wojewódzki
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
w Krakowie
31-053 Kraków, ul. Ciemna 6
Regon: 015817985-00032
NIP: 6762274880

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
dr Teresa Zalewińska-Cieślik

Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22
Tel. 12/428 73 00, fax 12/425 12 28
NIP 677-17-03-375 REGON 351194736