|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZP/K/10/2025**  | **CZĘŚĆ NR 2** |  |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2b - do SWKO - propozycja należności za realizacje świadczeń zdrowotnych** |
| Opis przedmiotu świadczeń | Proponowana należność za realizację świadczeń zdrowotnych | **Wartość w PLN,%** |
|  | 1. wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne, wykonywane przez PZ w ramach działania Oddziału Urazowo – Ortopedycznego, zwane dalej **WPO**, w wysokości odpowiadającej wartością iloczynowi stawki **zł** brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w godzinach podstawowej ordynacji oraz ilości godzin realizowania przedmiotowych świadczeń.
2. wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne, wykonywane przez PZ a zwanej dalej **WDŁ** w wysokości odpowiadającej wartością iloczynowi stawki  **zł** brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w zakresie dyżuru wykonywanego w sposób łączony.
3. wynagrodzenia za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach działania Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej (brutto), których koszt jest refundowany na rzecz UZ w ramach umowy UZ z NFZ, zwanego dalej **WP**, odpowiadającego wartością iloczynowi:
4. części stanowiącej  **%**
5. oraz ilości punktów rozliczeniowych za wykonane świadczenia zdrowotne przez PZ w okresie miesięcznym w poradni,
6. oraz ceny za punkt rozliczeniowy, wg aktualnego planu rzeczowo finansowego, stanowiącego załącznik do umowy UZ z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w którym NFZ określa wartości ilości punktów rozliczeniowych oraz ceny za punkt rozliczeniowy wskazane powyżej.
 | 1. **…………………….. zł brutto**
2. **…………………….. zł brutto**
3. **…………………….. %**
 |
|  |
|  |  | ……………………… |
|  |  | (data i podpis Oferenta) |