



**Aneks**  
**określający w 2023 roku warunki realizacji umowy nr B0017/POZ**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH**  
**W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**

zawarty w Bydgoszczy, dnia ..... roku pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa: Maciej Schulz – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą: 85-863 Bydgoszcz ul. Łomżyńska 33, na podstawie pełnomocnictwa nr 249/2021 z dnia 3 grudnia 2021 r., zwanym dalej „Funduszem”

**a**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE ul. KOŚCIUSZKI 10, 88-300 MOGILNO NIP:5571520586 REGON: 092358112**

*(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 2022 r. poz. 2561, z późn.zm.)),*

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

reprezentowanym przez:

W związku z określeniem warunków realizacji umowy w 2023 roku, wprowadza się do jej treści następujące zmiany:

**§ 1**

1. Załącznik nr 1 do umowy otrzymuje brzmienie załącznika nr 1 do niniejszego aneksu.
2. Załącznik nr 2 do umowy otrzymuje brzmienie załącznika nr 2 do niniejszego aneksu.
3. Załącznik nr 3 do umowy otrzymuje brzmienie załącznika nr 3 do niniejszego aneksu.

**§ 2**

Pozostałe warunki umowy nie ulegają zmianie.

**§ 3**

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

**§ 4**

Aneks wchodzi w życie z dniem zawarcia, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2023 r.

**Narodowy Fundusz Zdrowia**

*Z up. Prezesa NFZ*

*na mocy dalszego pełnomocnictwa*

*Dyrektora K-P OW*

*Maciej Schulz*

*Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych*

*(dokument podpisany elektronicznie)*

**Świadczeniodawca**

PLAN RZECZOWO FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr 020000779230005 (B0017/POZ) rodzaj świadczeń: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA wersja: 00		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 020000779230005 OW NFZ
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ		20000779
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE

ROK 2023 (020000779230005) - Kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku 874 553,58 zł (słownie - osiemset siedemdziesiąt cztery tysiące pięćset pięćdziesiąt trzy złote pięćdziesiąt osiem groszy)								
Okres od 2023-01-01 do 2023-12-31								
Pozycja	Podstawa*	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udziel. świadczeń	Jednostka rozlicz.	Liczba jednostek rozlicz.	Cena jednostki rozlicz.(zł)	Wartość (zł)
1		01.0010.094.01	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ		KAPITACJA	0,0000	15,99	0,00
2		01.0010.107.11	ŚWIADCZENIA LEKARZA W POZ W RAMACH REALIZACJI PROFILAKTYKI CHUK		PORADA	0,0000	122,15	0,00
3		01.0010.108.11	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ UDZIELANE W STANACH NAGŁYCH ZACHOROWAŃ UBEZPIECZONYM SPOZA OW ORAZ Z TERENU OW. ALE SPOZA GMINY WŁASNEJ I SĄSIADUJĄCYCH I SPOZA LISTY ZADEKLAROWANYCH PACJENTÓW		PORADA	0,0000	83,29	0,00
4		01.0010.109.11	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - STANY NAGŁYCH ZACHOROWAŃ - RT.2 UST.1 PKT 2 - 4 USTAWY ORAZ ART 54 USTAWY, LUB WYL. ART 12 PKT 6 I 9 USTAWY, UBEZPIECZONY OBCOKRAJOWIEC ZATRUDNIONY CZASOWO NA TER. RP		PORADA	0,0000	83,29	0,00
5		01.0010.110.11	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ W RAMACH KWALIFIKACJI DO REALIZACJI TRANSPORTU "DALEKIEGO" W POZ		PORADA	0,0000	22,21	0,00
6		01.0010.111.11	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - STANY ZACHOROWAŃ - OSOBY UPRAWNIONE NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI (EKUZ, CERTYFIKAT)		PORADA	0,0000	83,29	0,00
7		01.0010.112.11	ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ ZWIĄZANE Z ZAPEWNIENIEM DOSTĘPNOŚCI DO ŚWIADCZEŃ NA TERENACH O MAŁEJ GĘSTOŚCI ZAŁUDNIENIA		RYCZAŁT MIESIĘCZNY	0,0000	0,00	0,00
8		01.0010.113.11	ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ- ZWIĄZANE Z WYDANIEM ZAŚWIADCZENIA OSOBIE NIEZDOLNEJ DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI		PORADA	0,0000	83,29	0,00
9		01.0010.114.11	ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ ZWIĄZANE ZE ZGŁASZALNOŚCIĄ PACJENTEK ZAKWALIFIKOWANYCH DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PROFILAKTYKA RAKA SZYJKI MACICY		RYCZAŁT MIESIĘCZNY	0,0000	0,00	0,00
10		01.0010.117.11	PIERWSZORAZOWE ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ ZWIĄZANE Z OCENĄ STANU ZASZCZEPIENIA ORAZ STANU ZDROWIA WRAZ ZE SZCZEPIENIEM OSOBY SPOZA LISTY ŚWIADCZENIOBIORCÓW INNEJ NIŻ UBEZPIECZONA, UPRAWNIONEJ NA PODSTAWIE ART. 37 UST. 1 USTAWY O POMOCY		PORADA	0,0000	114,76	0,00
11		01.0010.118.11	ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ INDYWIDUALNEGO KALENDARZA SZCZEPIEŃ (IKSZ) DLA OSOBY SPOZA LISTY ŚWIADCZENIOBIORCÓW INNEJ NIŻ UBEZPIECZONA UPRAWNIONEJ NA PODSTAWIE ART. 37 UST. 1 USTAWY O POMOCY		PORADA	0,0000	51,00	0,00
12		01.0010.119.11	BUDŻET POWIERZONY DIAGNOSTYCZNY		PUNKT ROZLICZENIOWY	77 400,0000		77 400,00
13		01.0010.994.01	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - PORADY ZWIĄZANE Z WYDANIEM KARTY DIAGNOSTYKI I LECZENIA ONKOLOGICZNEGO		PORADA	0,0000	55,52	0,00
14		01.0032.147.01	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ		KAPITACJA	0,0000	3,92	0,00
15		01.0032.175.11	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ W RAMACH REALIZACJI PROFILAKTYKI GRUŻLICY		PORADA	0,0000	28,59	0,00
16		01.0032.176.11	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ UDZIELANE W STANACH NAGŁYCH ZACHOROWAŃ UBEZPIECZONYM SPOZA OW ORAZ Z TERENU OW ALE SPOZA GMINY WŁASNEJ I SĄSIADUJĄCYCH I SPOZA LISTY ZADEKLAROWANYCH PACJENTÓW		PORADA	0,0000	14,44	0,00
17		01.0032.177.11	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ - STANY NAGŁYCH ZACHOROWAŃ - RT.2 UST.1 PKT 2 - 4 USTAWY ORAZ ART 54 USTAWY, LUB WYL. ART 12 PKT 6 I 9 USTAWY, UBEZPIECZONY OBCOKRAJOWIEC ZATRUDNIONY CZASOWO NA TER. RP		PORADA	0,0000	14,44	0,00
18		01.0032.178.11	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ - STANY ZACHOROWAŃ - NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI (EKUZ, CERTYFIKAT)		PORADA	0,0000	14,44	0,00
19		01.0032.180.11	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ W RAMACH REALIZACJI PROFILAKTYKI CHUK		PORADA	0,0000	122,15	0,00
20		01.0034.010.01	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ		KAPITACJA	0,0000	2,59	0,00
21		01.0034.021.11	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ UDZIELANE W STANACH NAGŁYCH ZACHOROWAŃ ŚWIADCZENIOBIORCOM SPOZA OW ORAZ Z TERENU OW ALE SPOZA GMINY WŁASNEJ I SĄSIADUJĄCYCH I SPOZA LISTY ZADEKLAROWANYCH PACJENTÓW		PORADA	0,0000	14,44	0,00
22		01.0034.022.11	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - STANY NAGŁYCH ZACHOROWAŃ - RT.2 UST.1 PKT 2 - 4 USTAWY ORAZ ART 54 USTAWY, LUB WYL. ART 12 PKT 6 I 9 USTAWY, UBEZPIECZONY OBCOKRAJOWIEC ZATRUDNIONY CZASOWO NA TER. RP		PORADA	0,0000	14,44	0,00
23		01.0034.023.11	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA W EDUKACJI PRZEDPORODOWEJ		PORADA	0,0000	34,43	0,00
24		01.0034.024.11	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA PATRONAŻOWA		PORADA	0,0000	32,21	0,00
25		01.0034.025.11	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA W OPIECE POOPERACYJNEJ NAD KOBIETAMI PO OPERACJACH GINEKOLOGICZNYCH I ONKOLOGICZNO- GINEKOLOGICZNYCH		PORADA	0,0000	16,66	0,00
26		01.0034.026.11	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - STANY ZACHOROWAŃ - NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI (EKUZ, CERTYFIKAT)		PORADA	0,0000	14,44	0,00
27		01.0034.027.11	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA W EDUKACJI PRZEDPORODOWEJ - WADA LETALNA PŁODU		PORADA	0,0000	51,63	0,00
28		01.0034.028.11	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA PATRONAŻOWA/WIZYTA W OPIECE NAD KOBIETĄ PO ROZWIĄZANIU CIĄŻY - WADA LETALNA PŁODU		PORADA	0,0000	43,31	0,00
29		01.0041.139.01	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ		KAPITACJA	0,0000	8,35	0,00
30		01.0041.140.01	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ UDZIELANE W RAMACH GRUPOWEJ PROFILAKTYKI FLUORKOWEJ		KAPITACJA	0,0000	0,53	0,00
31		01.0010.148.01	TRANSPORT SANITARNY W POZ		KAPITACJA	0,0000	0,58	0,00
34		01.0012.002.03	DODATEK MOTYWACYJNY KWARTALNY ZA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ CHUK		RYCZAŁT	0,0000	1,00	0,00
35		01.0012.003.03	DODATEK MOTYWACYJNY ROCZNY ZA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ CHUK		RYCZAŁT	0,0000	1,00	0,00
36		01.0010.120.11	BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ		PUNKT ROZLICZENIOWY	797 153,5800		797 153,58
37		01.0010.121.11	WYPŁATA WSPÓŁCZYNNIKA W POZ ZWIĄZANEGO Z POZIOMEM ZGŁASZALNOŚCI DO PROGRAMU PROFILAKTYKA 40 PLUS		RYCZAŁT	0,0000	2 200,00	0,00
32		01.0010.149.13	TRANSPORT SANITARNY "DALEKI" W POZ NA ODLEGŁOŚĆ (TAM I Z POWROTEM) 121-400 KM		RYCZAŁT ZA PRZEWÓZ	0,0000	278,93	0,00
33		01.0010.150.13	TRANSPORT SANITARNY "DALEKI" W POZ NA ODLEGŁOŚĆ (TAM I Z POWROTEM) POWYŻEJ 400 KM		RYCZAŁT ZA PRZEWÓZ	0,0000	1,13	0,00
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								874 553,58

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	139 308,93	Luty	139 308,93	Marzec	139 308,93	Kwiecień	139 308,93
	Maj	139 308,93	Czerwiec	139 308,93	Lipiec	6 450,00	Sierpień	6 450,00
	Wrzesień	6 450,00	Październik	6 450,00	Listopad	6 450,00	Grudzień	6 450,00

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje

Pozycja	1	Kod zakresu	01.0010.094.01	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ			
Kod miejsca	Nazwa miejsca							
Adres miejsca								TERYT
	Styczeń							Marzec
cena				Luty			15,99	
wartość							15,99	
	Kwiecień							Maj
cena							15,99	Czerwiec
wartość							15,99	15,99
	Lipiec							Sierpień
cena							15,99	Wrzesień
wartość							15,99	15,99
	Październik							Listopad
cena							15,99	Grudzień
wartość							15,99	15,99

Pozycja	2	Kod zakresu	01.0010.107.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA LEKARZA W POZ W RAMACH REALIZACJI PROFILAKTYKI CHUK			
Kod miejsca	Nazwa miejsca							
Adres miejsca								TERYT
	Styczeń							Marzec
cena				Luty			122,15	
wartość							122,15	
	Kwiecień							Maj
cena							122,15	Czerwiec
wartość							122,15	122,15
	Lipiec							Sierpień
cena							122,15	Wrzesień
wartość							122,15	122,15
	Październik							Listopad
cena							122,15	Grudzień
wartość							122,15	122,15

Pozycja	3	Kod zakresu	01.0010.108.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ UDZIELANE W STANACH NAGŁYCH ZACHOROWAŃ UBEZPIECZONYM SPOZA OW ORAZ Z TERENU OW, ALE SPOZA GMINY WŁASNEJ I SĄSIADUJĄCYCH I SPOZA LISTY ZADEKLAROWANYCH PACJENTÓW			
Kod miejsca	Nazwa miejsca							
Adres miejsca								TERYT
	Styczeń							Marzec
cena				Luty			83,29	
wartość							83,29	
	Kwiecień							Maj
cena							83,29	Czerwiec
wartość							83,29	83,29
	Lipiec							Sierpień
cena							83,29	Wrzesień
wartość							83,29	83,29
	Październik							Listopad
cena							83,29	Grudzień
wartość							83,29	83,29

Pozycja	4	Kod zakresu	01.0010.109.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - STANY NAGŁYCH ZACHOROWAŃ - RT.2 UST.1 PKT 2 - 4 USTAWY ORAZ ART 54 USTAWY, LUB WYL. ART 12 PKT 6 I 9 USTAWY, UBEZPIECZONY OBCOKRAJOWIEC ZATRUDNIONY CZASOWO NA TER. RP			
Kod miejsca	Nazwa miejsca							
Adres miejsca								TERYT
	Styczeń							Marzec
cena				Luty			83,29	
wartość							83,29	
	Kwiecień							Maj
cena							83,29	Czerwiec
wartość							83,29	83,29
	Lipiec							Sierpień
cena							83,29	Wrzesień
wartość							83,29	83,29
	Październik							Listopad
cena							83,29	Grudzień
wartość							83,29	83,29

Pozycja	5	Kod zakresu	01.0010.110.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ W RAMACH KWALIFIKACJI DO REALIZACJI TRANSPORTU "DALEKIEGO" W POZ			
Kod miejsca	Nazwa miejsca							
Adres miejsca								TERYT
	Styczeń							Marzec
cena				Luty			22,21	
wartość							22,21	
	Kwiecień							Maj
cena							22,21	Czerwiec
wartość							22,21	22,21
	Lipiec							Sierpień
cena							22,21	Wrzesień
wartość							22,21	22,21
	Październik							Listopad
cena							22,21	Grudzień
wartość							22,21	22,21

Pozycja	6	Kod zakresu	01.0010.111.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - STANY ZACHOROWAŃ - OSOBY UPRAWNIONE NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI (EKUZ, CERTYFIKAT)			
Kod miejsca	Nazwa miejsca							
Adres miejsca								TERYT
	Styczeń							Marzec
cena				Luty			83,29	
wartość							83,29	
	Kwiecień							Maj
cena								Czerwiec
wartość								

cena		83,29		83,29		83,29
wartość						
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena		83,29		83,29		83,29
wartość						
		Październik		Listopad		Grudzień
cena		83,29		83,29		83,29
wartość						

Pozycja	7	Kod zakresu	01.0010.112.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ ZWIĄZANE Z ZAPEWNIENIEM DOSTĘPNOŚCI DO ŚWIADCZEŃ NA TERENACH O MAŁEJ GĘSTOŚCI ZALUDNIENIA	
Kod miejsca		Nazwa miejsca				
Adres miejsca						TERYT Marzec
		Styczeń		Luty		
cena		0,00		0,00		0,00
wartość						
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena		0,00		0,00		0,00
wartość						
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena		0,00		0,00		0,00
wartość						
		Październik		Listopad		Grudzień
cena		0,00		0,00		0,00
wartość						

Pozycja	8	Kod zakresu	01.0010.113.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ- ZWIĄZANE Z WYDANIEM ZASWIADCZENIA OSOBIE NIEZDOLNEJ DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI	
Kod miejsca		Nazwa miejsca				
Adres miejsca						TERYT Marzec
		Styczeń		Luty		
cena		83,29		83,29		83,29
wartość						
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena		83,29		83,29		83,29
wartość						
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena		83,29		83,29		83,29
wartość						
		Październik		Listopad		Grudzień
cena		83,29		83,29		83,29
wartość						

Pozycja	9	Kod zakresu	01.0010.114.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ ZWIĄZANE ZE ZGŁASZALNOŚCIĄ PACJENTEK ZAKWALIFIKOWANYCH DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PROFILAKTYKA RAKA SZYJKI MACICY	
Kod miejsca		Nazwa miejsca				
Adres miejsca						TERYT Marzec
		Styczeń		Luty		
cena		0,00		0,00		0,00
wartość						
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena		0,00		0,00		0,00
wartość						
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena		0,00		0,00		0,00
wartość						
		Październik		Listopad		Grudzień
cena		0,00		0,00		0,00
wartość						

Pozycja	10	Kod zakresu	01.0010.117.11	Nazwa zakresu	PIERWSZORAZOWE ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ ZWIĄZANE Z OCENĄ STANU ZASZCZEPIENIA ORAZ STANU ZDROWIA WRAZ ZE SZCZEPIENIEM OSOBY SPOZA LISTY ŚWIADCZENIOBIORCÓW INNEJ NIŻ UBEZPIECZONA, UPRAWNIONEJ NA PODSTAWIE ART. 37 UST. 1 USTAWY O POMOCY	
Kod miejsca		Nazwa miejsca				
Adres miejsca						TERYT Marzec
		Styczeń		Luty		
cena		114,76		114,76		114,76
wartość						
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena		114,76		114,76		114,76
wartość						
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena		114,76		114,76		114,76
wartość						
		Październik		Listopad		Grudzień
cena		114,76		114,76		114,76
wartość						

Pozycja	11	Kod zakresu	01.0010.118.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIE LEKARZA POZ ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ INDYWIDUALNEGO KALENDARZA SZCZEPIENIA (IKSZ) DLA OSOBY SPOZA LISTY ŚWIADCZENIOBIORCÓW INNEJ NIŻ UBEZPIECZONA UPRAWNIONEJ NA PODSTAWIE ART. 37 UST. 1 USTAWY O POMOCY	
Kod miejsca		Nazwa miejsca				
Adres miejsca						TERYT Marzec
		Styczeń		Luty		
cena		51,00		51,00		51,00
wartość						
		Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena		51,00		51,00		51,00
wartość						
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena		51,00		51,00		51,00
wartość						
		Październik		Listopad		Grudzień
cena		51,00		51,00		51,00
wartość						

Pozycja	12	Kod zakresu	01.0010.119.11	Nazwa zakresu	BUDŻET POWIERZONY DIAGNOSTYCZNY	
Kod miejsca		Nazwa miejsca				
Adres miejsca						TERYT Marzec
		Styczeń		Luty		
liczba*cena		6 450,00		6 450,00		6 450,00
wartość						
		Kwiecień		Maj		Czerwiec

liczba*cena								
wartość			6 450,00			6 450,00		6 450,00
		Lipiec			Sierpień			Wrzesień
liczba*cena								
wartość			6 450,00			6 450,00		6 450,00
		Październik			Listopad			Grudzień
liczba*cena								
wartość			6 450,00			6 450,00		6 450,00

Pozycja	13	Kod zakresu	01.0010.994.01	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ - PORADY ZWIĄZANE Z WYDANIEM KARTY DIAGNOSTYKI I LECZENIA ONKOLOGICZNEGO			
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								TERYT
		Styczeń			Luty			Marzec
cena			55,52			55,52		55,52
wartość								
		Kwiecień			Maj			Czerwiec
cena			55,52			55,52		55,52
wartość								
		Lipiec			Sierpień			Wrzesień
cena			55,52			55,52		55,52
wartość								
		Październik			Listopad			Grudzień
cena			55,52			55,52		55,52
wartość								

Pozycja	14	Kod zakresu	01.0032.147.01	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI POZ			
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								TERYT
		Styczeń			Luty			Marzec
cena			3,92			3,92		3,92
wartość								
		Kwiecień			Maj			Czerwiec
cena			3,92			3,92		3,92
wartość								
		Lipiec			Sierpień			Wrzesień
cena			3,92			3,92		3,92
wartość								
		Październik			Listopad			Grudzień
cena			3,92			3,92		3,92
wartość								

Pozycja	15	Kod zakresu	01.0032.175.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI POZ W RAMACH REALIZACJI PROFILAKTYKI GRUŹLICY			
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								TERYT
		Styczeń			Luty			Marzec
cena			28,59			28,59		28,59
wartość								
		Kwiecień			Maj			Czerwiec
cena			28,59			28,59		28,59
wartość								
		Lipiec			Sierpień			Wrzesień
cena			28,59			28,59		28,59
wartość								
		Październik			Listopad			Grudzień
cena			28,59			28,59		28,59
wartość								

Pozycja	16	Kod zakresu	01.0032.176.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI POZ UDZIELANE W STANACH NAGŁYCH ZACHOROWAŃ UBEZPIECZONYM SPOZA OW ORAZ Z TERENU OW ALE SPOZA GMINY WŁASNEJ I SĄSIADUJĄCYCH I SPOZA LISTY ZADEKLAROWANYCH PACJENTÓW			
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								TERYT
		Styczeń			Luty			Marzec
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								
		Kwiecień			Maj			Czerwiec
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								
		Lipiec			Sierpień			Wrzesień
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								
		Październik			Listopad			Grudzień
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								

Pozycja	17	Kod zakresu	01.0032.177.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI POZ - STANY NAGŁYCH ZACHOROWAŃ - RT.2 UST.1 PKT 2 - 4 USTAWY ORAZ ART 54 USTAWY, LUB WYL. ART 12 PKT 6 I 9 USTAWY, UBEZPIECZONY OBCOKRAJOWIEC ZATRUDNIONY CZASOWO NA TER. RP			
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								TERYT
		Styczeń			Luty			Marzec
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								
		Kwiecień			Maj			Czerwiec
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								
		Lipiec			Sierpień			Wrzesień
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								
		Październik			Listopad			Grudzień
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								

Pozycja	18	Kod zakresu	01.0032.178.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI POZ - STANY ZACHOROWAŃ - NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI (EKUZ, CERTYFIKAT)			
Kod miejsca		Nazwa miejsca						
Adres miejsca								TERYT
		Styczeń			Luty			Marzec
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								
		Kwiecień			Maj			Czerwiec
cena			14,44			14,44		14,44
wartość								

wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							

Pozycja	19	Kod zakresu	01.0032.180.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ W RAMACH REALIZACJI PROFILAKTYKI CHUK		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena			122,15		122,15		122,15
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena			122,15		122,15		122,15
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena			122,15		122,15		122,15
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena			122,15		122,15		122,15
wartość							

Pozycja	20	Kod zakresu	01.0034.010.01	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena			2,59		2,59		2,59
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena			2,59		2,59		2,59
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena			2,59		2,59		2,59
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena			2,59		2,59		2,59
wartość							

Pozycja	21	Kod zakresu	01.0034.021.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ UDZIELANE W STANACH NAGŁYCH ZACHOROWAŃ ŚWIADCZENIOBIORCOM SPOZA OW ORAZ Z TERENU OW ALE SPOZA GMINY WŁASNEJ I SĄSIADUJĄCYCH I SPOZA LISTY ZADEKLAROWANYCH PACJENTÓW		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							

Pozycja	22	Kod zakresu	01.0034.022.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - STANY NAGŁYCH ZACHOROWAŃ - RT.2 UST.1 PKT 2 - 4 USTAWY ORAZ ART 54 USTAWY, LUB WYŁ. ART 12 PKT 6 I 9 USTAWY, UBEZPIECZONY OBCOKRAJOWIEC ZATRUDNIONY CZASOWO NA TER. RP		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena			14,44		14,44		14,44
wartość							

Pozycja	23	Kod zakresu	01.0034.023.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA W EDUKACJI PRZEDPORODOWEJ		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena			34,43		34,43		34,43
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena			34,43		34,43		34,43
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena			34,43		34,43		34,43
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena			34,43		34,43		34,43
wartość							

Pozycja	24	Kod zakresu	01.0034.024.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA PATRONAŻOWA		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena			32,21		32,21		32,21
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena			32,21		32,21		32,21
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena			32,21		32,21		32,21
wartość							

wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena		32,21		32,21		32,21	
wartość							

Pozycja	25	Kod zakresu	01.0034.025.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA W OPIECE POOPERACYJNEJ NAD KOBIECAMI PO OPERACJACH GINEKOLOGICZNYCH I ONKOLOGICZNO- GINEKOLOGICZNYCH		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena		16,66		16,66		16,66	
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena		16,66		16,66		16,66	
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena		16,66		16,66		16,66	
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena		16,66		16,66		16,66	
wartość							

Pozycja	26	Kod zakresu	01.0034.026.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - STANY ZACHOROWAŃ - NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI (EKUZ, CERTYFIKAT)		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena		14,44		14,44		14,44	
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena		14,44		14,44		14,44	
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena		14,44		14,44		14,44	
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena		14,44		14,44		14,44	
wartość							

Pozycja	27	Kod zakresu	01.0034.027.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA W EDUKACJI PRZEDPORODOWEJ - WADA LETALNA PŁODU		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena		51,63		51,63		51,63	
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena		51,63		51,63		51,63	
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena		51,63		51,63		51,63	
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena		51,63		51,63		51,63	
wartość							

Pozycja	28	Kod zakresu	01.0034.028.11	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ - WIZYTA PATRONAŻOWA/WIZYTA W OPIECE NAD KOBIECĄ PO ROZWIĄZANIU CIĄŻY - WADA LETALNA PŁODU		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena		43,31		43,31		43,31	
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena		43,31		43,31		43,31	
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena		43,31		43,31		43,31	
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena		43,31		43,31		43,31	
wartość							

Pozycja	29	Kod zakresu	01.0041.139.01	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI SZKOLNEJ		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena		8,35		8,35		8,35	
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena		8,35		8,35		8,35	
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena		8,35		8,35		8,35	
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena		8,35		8,35		8,35	
wartość							

Pozycja	30	Kod zakresu	01.0041.140.01	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI SZKOLNEJ UDZIELANE W RAMACH GRUPOWEJ PROFILAKTYKI FLUORKOWEJ		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca						TERYT	
		Styczeń		Luty		Marzec	
cena		0,53		0,53		0,53	
wartość							
		Kwiecień		Maj		Czerwiec	
cena		0,53		0,53		0,53	
wartość							
		Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
cena		0,53		0,53		0,53	
wartość							
		Październik		Listopad		Grudzień	
cena		0,53		0,53		0,53	
wartość							

wartość							
Pozycja	31	Kod zakresu	01.0010.148.01	Nazwa zakresu	TRANSPORT SANITARNY W POZ		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca							TERYT
			Styczeń		Luty		Marzec
cena							
wartość			0,58		0,58		0,58
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena							
wartość			0,58		0,58		0,58
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena							
wartość			0,58		0,58		0,58
			Październik		Listopad		Grudzień
cena							
wartość			0,58		0,58		0,58

Pozycja	34	Kod zakresu	01.0012.002.03	Nazwa zakresu	DODATEK MOTYWACYJNY KWARTALNY ZA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ CHUK		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca							TERYT
			Styczeń		Luty		Marzec
cena							
wartość			1,00		1,00		1,00
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena							
wartość			1,00		1,00		1,00
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena							
wartość			1,00		1,00		1,00
			Październik		Listopad		Grudzień
cena							
wartość			1,00		1,00		1,00

Pozycja	35	Kod zakresu	01.0012.003.03	Nazwa zakresu	DODATEK MOTYWACYJNY ROCZNY ZA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ CHUK		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca							TERYT
			Styczeń		Luty		Marzec
cena							
wartość			0,00		0,00		0,00
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena							
wartość			0,00		0,00		0,00
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena							
wartość			0,00		0,00		0,00
			Październik		Listopad		Grudzień
cena							
wartość			0,00		0,00		1,00

Pozycja	36	Kod zakresu	01.0010.120.11	Nazwa zakresu	BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca							TERYT
			Styczeń		Luty		Marzec
liczba*cena							
wartość			132 858,93		132 858,93		132 858,93
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
liczba*cena							
wartość			132 858,93		132 858,93		132 858,93
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
liczba*cena							
wartość			0,00		0,00		0,00
			Październik		Listopad		Grudzień
liczba*cena							
wartość			0,00		0,00		0,00

Pozycja	37	Kod zakresu	01.0010.121.11	Nazwa zakresu	WYPŁATA WSPÓLCZYNNIKA W POZ ZWIĄZANEGO Z POZIOMEM ZGŁASZALNOŚCI DO PROGRAMU PROFILAKTYKA 40 PLUS		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca							TERYT
			Styczeń		Luty		Marzec
cena							
wartość			0,00		0,00		2 200,00
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena							
wartość			0,00		0,00		2 200,00
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena							
wartość			0,00		0,00		2 200,00
			Październik		Listopad		Grudzień
cena							
wartość			0,00		0,00		2 200,00

Pozycja	32	Kod zakresu	01.0010.149.13	Nazwa zakresu	TRANSPORT SANITARNY "DALEKI" W POZ NA ODLEGŁOŚĆ (TAM I Z POWROTEM) 121-400 KM		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca							TERYT
			Styczeń		Luty		Marzec
cena							
wartość			278,93		278,93		278,93
			Kwiecień		Maj		Czerwiec
cena							
wartość			278,93		278,93		278,93
			Lipiec		Sierpień		Wrzesień
cena							
wartość			278,93		278,93		278,93
			Październik		Listopad		Grudzień
cena							
wartość			278,93		278,93		278,93

Pozycja	33	Kod zakresu	01.0010.150.13	Nazwa zakresu	TRANSPORT SANITARNY "DALEKI" W POZ NA ODLEGŁOŚĆ (TAM I Z POWROTEM) POWYŻEJ 400 KM		
Kod miejsca		Nazwa miejsca					
Adres miejsca							TERYT
			Styczeń		Luty		Marzec



cena	1,13	1,13	1,13
wartość			
	Kwiecień	Maj	Czerwiec
cena	1,13	1,13	1,13
wartość			
	Lipiec	Sierpień	Wrzesień
cena	1,13	1,13	1,13
wartość			
	Październik	Listopad	Grudzień
cena	1,13	1,13	1,13
wartość			

Data sporządzenia:

Fundusz\*\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*\*

*Z up. Prezesa NFZ  
na mocy dalszego pełnomocnictwa  
Dyrektora K-P OW  
Maciej Schulz  
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych  
(dokument podpisany elektronicznie)*

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

\*\*\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

\*\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy zawierające nazwę, adres, NIP i REGON wraz z podpisem

**HARMONOGRAM - ZASOBY (Potencjał pierwotny umowy)**  
**Załącznik nr 2 do umowy nr 020000779230005 (B0017/POZ)**  
**rodzaj świadczeń: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**

<b>Pozycja</b>	<b>1</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0010.094.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ</b>
----------------	----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------------

**I. Miejsce udzielania świadczeń**

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
18540		PORADNIA OGÓLNA	88-300 MOGILNO ul. KOŚCIUSZKI 10	027	0010	HC.1.3.1..16	

**II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń**

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00			2023-01-01	2023-12-31	

**III. Personel**

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
6238	FISZER	ROBERT	68012910555	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	9367089	2023-01-01	2023-12-31	
7877	KRIGER	JERZY,BARNARD	50021106030	221236-LEKARZ - SPECJALISTA MEDYCYNY RODZINNEJ	specjalista	3365814	2023-01-01	2023-12-31	
8090	ZAWADA	WOJCIECH,JERZY	64010603190	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	3365858	2023-01-01	2023-12-31	
8091	KUBASZEWSKA	ANNA	50072005647	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	7361776	2023-01-01	2023-12-31	
9051	LISZCZYK	ZOFIA	33012902828	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	6193651	2023-01-01	2023-12-31	
11559	YUSER	KHALED	67092614016	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	4049092	2023-01-01	2023-12-31	
17385	BARDOŃ	ROMAN	59040613932	221235-LEKARZ - SPECJALISTA MEDYCYNY RATUNKOWEJ	w trakcie	6047226	2023-01-01	2023-12-31	
36917	TOTONGI	MAHMUD MAHIR	50011916212	221290-POZOSTALI LEKARZE SPECJALIŚCI	spec. 1 st.	5712079	2023-01-01	2023-12-31	
42546	FLORCZYK	MARCIN	83090509136	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	2344870	2023-01-01	2023-12-31	
50356	NOWAK	TOMASZ,PAWEŁ	62111601615	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	specjalista	3777216	2023-01-01	2023-12-31	
63330	RAISKA-RESHETNIAK	TETIANA	78040718928	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	4214535	2023-01-01	2023-12-31	
63545	BAKHMACH	IRYNA	79092419423	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	brak spec.	4214660	2023-01-01	2023-12-31	

**IV. Sprzęt**

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010055	EKG	1	1	2001	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1	1	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010109	LAMPA BAKTERIOBOJCZA	1	1	1998	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010339	TABLICE DO BADANIA OSTROŚCI WZROKU	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010273	WOREK SAMOROZPREŻALNY DLA DOROSŁYCH Z KOMPLETEM MASEK TWARZOWYCH I	1	GO2F	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

0010316	REZERWUAREM DO PROWADZENIA SZTUCZNEJ WENTYLACJI PODCZAS ZABIEGÓW RATOWNICZYCH (AMBU)								
	ZESTAW DO UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY LEKARSKIEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		

#### V. Pojazdy\*\*\*

Id pojazdu (a)	Nazwa pojazdu (b)	Nr rejestracyjny (c)	Rok produkcji (d)	Dostępny od (e)	Dostępny do (f)	Status**
0010999	AMBULANS	CMG V592	1996	2023-01-01	2023-12-31	
0010999	AMBULANS	CMG 28EY	2006	2023-01-01	2023-12-31	

<b>Pozycja</b>	<b>1</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0010.094.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ</b>
----------------	----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------------

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
18545		PORADNIA DZIECIĘCA	88-300 MOGILNO ul. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 3 A	028	0011	HC.1.3.1..16	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-14:35	9:00-17:00	7:00-14:35	10:00-17:00	10:00-12:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
50356	NOWAK	TOMASZ,PAWEŁ	62111601615	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	specjalista	3777216	2023-01-01	2023-12-31	
63545	BAKHMACH	IRYNA	79092419423	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	brak spec.	4214660	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1	HS-200	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1	1	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010109	LAMPA BAKTERIOBOJCZA	1	1	1998	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010336	STÓŁ DO BADANIA NIEMOWLĄT	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010337	WAGA MEDYCZNA DLA NIEMOWLĄT	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

#### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>1</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0010.094.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ</b>
----------------	----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------------

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
20228		PORADNIA OGÓLNA	88-342 WYLATOWO ul. 83	064	0010	HC.1.3.1..16	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

--

IV. Sprzęt								
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1	1	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010078	INHALATOR	1	1	2001	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010109	LAMPĄ BAKTERIOBOJCZA	1	1	1998	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010347	SPRZĘT RESUSCYTACYJNY	1	1	2004	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010336	STÓŁ DO BADANIA NIEMOWLĄT	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010337	WAGA MEDYCZNA DLA NIEMOWLĄT	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

V. Pojazdy***								

<b>Pozycja</b>	<b>1</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0010.094.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ</b>
----------------	----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------------

I. Miejsce udzielania świadczeń								
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)		VII cz. KR* (e)	VIII cz. KR* (f)	Profil IX-X cz. KR* (g)	Status **
20236		PORADNIA OGÓLNA	88-330 GĘBICE ul. 10		062	0010	HC.1.3.1.,16	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-17:30	6:30-16:00	7:30-15:30	7:30-15:05	7:30-15:05			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St. specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
13586	BOGDANOWICZ-SIKORSKA	ANNA.IRENA	61062504981	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	spec. 1 st.	2362267	2023-01-01	2023-12-31	
36917	TOTONGI	MAHMUD MAHIR	50011916212	221290-POZOSTALI LEKARZE SPECJALIŚCI	spec. 1 st.	5712079	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt								
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1	1	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010055	EKG	1	SN 2009-01015	2009	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1	1	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010109	LAMPĄ BAKTERIOBOJCZA	1	1	1998	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010347	SPRZĘT RESUSCYTACYJNY	1	1	2004	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010202	SSAK	1	1	2002	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010339	TABLICE DO BADANIA OSTROŚCI WZROKU	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010235	TABLICE ISCHIHARY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010350	ZESTAW DO LASEROTERAPII	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010316	ZESTAW DO UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY LEKARSKIEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

V. Pojazdy***								

<b>Pozycja</b>	<b>1</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0010.094.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ</b>
----------------	----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------------

I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)			VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
20240		PORADNIA OGÓLNA	88-307 MARKOWICE ul. 32			069	0010	HC.1.3.1.,16	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-16:00	7:00-15:00	7:00-16:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
36917	TOTONGI	MAHMUD MAHIR	50011916212	221290-POZOSTALI LEKARZE SPECJALIŚCI	spec. 1 st.	5712079	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt								
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1	1	2002	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010055	EKG	1	2009-09016	2009	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1	1	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010109	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA	1	1	1998	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010336	STÓŁ DO BADANIA NIEMOWLĄT	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010339	TABLICE DO BADANIA OSTROŚCI WZROKU	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010337	WAGA MEDYCZNA DLA NIEMOWLĄT	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

V. Pojazdy***									

Pozycja	1	Kod zakresu	01.0010.094.01	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ

I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)			VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
40720		PORADNIA OGÓLNA	88-320 STRZELNO ul. POWST. WLKP. 8			097	0010	HC.1.3.1.,16	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
11559	YUSER	KHALED	67092614016	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	4049092	2023-01-01	2023-12-31	
13586	BOGDANOWICZ-SIKORSKA	ANNA,IRENA	61062504981	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	spec. 1 st.	2362267	2023-01-01	2023-12-31	
13588	TASARSKI	GERARD,JAN	68072208632	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	7044452	2023-01-01	2023-12-31	
17385	BARDOŃ	ROMAN	59040613932	221235-LEKARZ - SPECJALISTA MEDYCYNY RATUNKOWEJ	w trakcie	6047226	2023-01-01	2023-12-31	
24044	DRABIK	DARIUSZ	67011901137	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	5046881	2023-01-01	2023-12-31	
24657	WOJDYŁA	MARIA,GRAŻYNA	57012703548	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	7362130	2023-01-01	2023-12-31	
28930	AKSENTOWICZ	KAROLINA	76100902348	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB	specjalista	2654908	2023-01-01	2023-12-31	

36917	TOTONGI	MAHMUD MAHIR	50011916212	WEWNĘTRZNYCH 221290-POZOSTALI LEKARZE SPECJALIŚCI	spec. 1 st.	5712079	2023-01-01	2023-12-31	
42546	FLORCZYK	MARCIN	83090509136	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	2344870	2023-01-01	2023-12-31	
50356	NOWAK	TOMASZ,PAWEL	62111601615	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	specjalista	3777216	2023-01-01	2023-12-31	
61357	KALEMBA	SŁAWOMIR	59033102151	221101-LEKARZ	brak spec.	3612353	2023-01-01	2023-12-31	
63330	RAISKA-RESHETNIAK	TETIANA	78040718928	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	4214535	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **	
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010073	GLUKOMETR	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010347	SPRZĘT RESUSCYTACYJNY	1	C501023	2004	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010339	TABLICE DO BADANIA OSTROŚCI WZROKU	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010273	WOREK SAMOROZPRĘŻALNY DLA DOROSŁYCH Z KOMPLETEM MASEK TWARZOWYCH I REZERWUAREM DO PROWADZENIA SZTUCZNEJ WENTYLACJI PODCZAS ZABIEGÓW RATOWNICZYCH (AMBU)	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		

V. Pojazdy***									

<b>Pozycja</b>	<b>1</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0010.094.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ</b>
----------------	----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------------

I. Miejsce udzielania świadczeń							
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
40721		PORADNIA DZIECIĘCA	88-320 STRZELNO ul. POWST. WLKP. 8	098	0011	HC.1.3.1.,28	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-14:35	7:00-14:35	7:00-14:35	8:00-16:00	7:00-14:35			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
13586	BOGDANOWICZ-SIKORSKA	ANNA,IRENA	61062504981	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	spec. 1 st.	2362267	2023-01-01	2023-12-31	
38783	TOMCZAK-SZMYGEL	ELŻBIETA	61032307987	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	spec. 1 st.	2360018	2023-01-01	2023-12-31	
50356	NOWAK	TOMASZ,PAWEL	62111601615	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	specjalista	3777216	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **	
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010073	GLUKOMETR	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		

V. Pojazdy***									

<b>Pozycja</b>	<b>1</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0010.094.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ</b>
----------------	----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--------------------------------

I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)			VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
54349		PORADNIA LEKARZA POZ	88-306 DĄBROWA ul. DWORCOWA 1			130	0010	HC.1.3.1..16	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
36917	TOTONGI	MAHMUD MAHIR	50011916212	221290-POZOSTALI LEKARZE SPECJALISCI	spec. 1 st.	5712079	2023-01-01	2023-12-31	
42546	FLORCZYK	MARCIN	83090509136	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	2344870	2023-01-01	2023-12-31	
63330	RAISKA-RESHETNIAK	TETIANA	78040718928	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	4214535	2023-01-01	2023-12-31	
63545	BAKHMACH	IRYNA	79092419423	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	brak spec.	4214660	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **	
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010073	GLUKOMETR	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010341	LODÓWKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0011081	STOLIK ZABIEGOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010543	SZAFKA PRZEZNACZONA DO PRZECHOWYWANIA LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010236	TELEFON	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010316	ZESTAW DO UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY LEKARSKIEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010542	ZESTAW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW I OPATRUNKÓW	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010323	ZESTAW PRZECIWWSTRZAŚOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		

V. Pojazdy***									

<b>Pozycja</b>	<b>14</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0032.147.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI POZ</b>				
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------------------	--	--	--	--

I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)			VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
53389		GABINET PIELEŃNIARKI POZ	88-300 MOGILNO ul. KOŚCIUSZKI 10			112	0032	HC.1.3.1..80	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
32921	GŁOWACKA	MARIA	58050912189	222101-PIELEŃNIARKA	brak spec.	0403490P	2023-01-01	2023-12-31	
35376	GRZYBOWSKA	MAŁGORZATA,KATARZYNA	63020210561	222101-PIELEŃNIARKA	brak spec.	0403491P	2023-01-01	2023-12-31	
35387	KIJANOWSKA	ANNA	66052207987	222101-PIELEŃNIARKA	brak spec.	0403405P	2023-01-01	2023-12-31	
35389	KRAŚNA	BEATA	64051711207	222101-PIELEŃNIARKA	brak spec.	0403494P	2023-01-01	2023-12-31	

35390	GÓRNIKIEWICZ	MARIA	61040310641	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403489P	2023-01-01	2023-12-31	
35391	PRUSSAK	IWONA	69080210507	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403434P	2023-01-01	2023-12-31	
35392	WERBIŃSKA	WIEŚLAWA,BARBARA	61060409929	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403505P	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

#### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>14</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0032.147.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ</b>				
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------------------	--	--	--	--

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
53390		GABINET PIELĘGNIARKI POZ	88-320 STRZELNO ul. POWST. WLKP. 8	113	0032	HC.1.3.1.,80	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
32637	BALCERSKA-KOŁODZIEJCZYK	MONIKA	80071412506	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0407012P	2023-01-01	2023-12-31	
32966	STASKOWIAK	KAROLINA	75102408241	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	2802925P	2023-01-01	2023-12-31	
35397	SKARBECKA	BARBARA	57101707040	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403540P	2023-01-01	2023-12-31	
35400	WROBLEWSKA	EWA	57070815586	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403549P	2023-01-01	2023-12-31	
45082	TRZEBUCHOWSKA	MARZENNA	64102107564	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0407418P	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

#### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>14</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0032.147.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ</b>				
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------------------	--	--	--	--

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
53422		GABINET PIELĘGNIARKI POZ	88-300 MARCINKOWO ul. 81	114	0032	HC.1.3.1.,80	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel



Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35395	BARTKOWIAK	GRAZYNA	62101401726	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403451P	2023-01-01	2023-12-31	
39260	MAZURKIEWICZ	DOROTA	62092809369	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403427P	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

#### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>14</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0032.147.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------------------

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
53423		GABINET PIELĘGNIARKI POZ	88-342 WYLATOWO ul. 85	115	0032	HC.1.3.1.,80	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35393	NOWACZYK	DANUTA	63100801524	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403498P	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

#### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>14</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0032.147.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------------------

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
53424		GABINET PIELĘGNIARKI POZ	88-320 MARKOWICE ul. 32	116	0032	HC.1.3.1.,80	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
29783	CHLEWIŃSKA	BOGUMIŁA	55122704747	222101-PIELĘGNIARKA	specjalista	0403510P	2023-01-01	2023-12-31	
33618	KOMASIŃSKA	MILENA	78121711181	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0400785P	2023-01-01	2023-12-31	

**IV. Sprzęt**

**V. Pojazdy\*\*\***

<b>Pozycja</b>	<b>14</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0032.147.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	-------------------------------------

**I. Miejsce udzielania świadczeń**

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
54350		GABINET PIELĘGNIARKI POZ	88-306 DĄBROWA ul. DWORCOWA 1	131	0032	HC.1.3.1.,80	

**II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń**

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

**III. Personel**

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
25067	KOZIEL	BEATA	71050507144	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0402999P	2023-01-01	2023-12-31	
35217	STOROZUM	AGATA	80030713468	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0406320P	2023-01-01	2023-12-31	

**IV. Sprzęt**

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010480	NESESER PIELĘGNIARSKI Z WPOSAŻENIEM	2		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010208	STETOSKOP LEKARSKI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010543	SZAFKA PRZEZNACZONA DO PRZECHOWYWANIA LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010236	TELEFON	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

**V. Pojazdy\*\*\***

<b>Pozycja</b>	<b>20</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0034.010.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	---------------------------------

**I. Miejsce udzielania świadczeń**

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
40726		GABINET POŁOŻNEJ	88-300 MOGILNO ul. KOŚCIUSZKI 10	103	0034	HC.1.3.1.,102	

**II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń**

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-14:35	8:15-18:00	7:00-14:35	8:15-18:00	7:00-14:35			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35402	PIŃSKA	MARIA	59062905246	223101-POŁOŻNA	brak spec.	0400574A	2023-01-01	2023-12-31	
35404	BOGDAN	DANUTA	53010132388	223101-POŁOŻNA	brak spec.	0400571A	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **	
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010048	DETEKTOR TĘTNA PŁODU	1	1	2015	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010073	GLUKOMETR	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010546	MASECZKA TWARZOWA DO PROWADZENIA ODDECHU ZASTĘPCZEGO	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010482	NESESER POŁOŻNEJ Z WYPOSAŻENIEM	2		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010208	STETOSKOP LEKARSKI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0011081	STOLIK ZABIEGOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010543	SZAFKA PRZEZNACZONA DO PRZECHOWYWANIA LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010236	TELEFON	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010545	TESTY DO OZNACZANIA POZIOMU CUKRU WE KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010273	WOREK SAMOROZPRĘŻALNY DLA DOROSŁYCH Z KOMPLETEM MASEK TWARZOWYCH I REZERWUAREM DO PROWADZENIA SZTUCZNEJ WENTYLACJI PODCZAS ZABIEGÓW RATOWNICZYCH (AMBU)	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010996	ZESTAW DO INIEKCJI I INFUZJI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010316	ZESTAW DO UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY LEKARSKIEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010547	ZESTAW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW I CZYNNOSCI HIGIENICZNO-PIELEGNACYJNYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010542	ZESTAW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW I OPATRUNKÓW	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010323	ZESTAW PRZECIWWSTRZAŚOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		

V. Pojazdy***									

Pozycja	20	Kod zakresu	01.0034.010.01	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ

I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)			VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
40728		GABINET POŁOŻNEJ	88-320 STRZELNO ul. POWST. WLKP. 8			105	0034	HC.1.3.1.,102	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:30-10:30 16:00-18:00	14:00-15:00	7:30-8:30 9:00-12:00	7:30-9:00 9:30-12:30	7:30-10:00			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35405	LESZCZYŃSKA	EWA	65122410126	223101-POŁOŻNA	brak spec.	0400547A	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **	
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010073	GLUKOMETR	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		
0010546	MASECZKA TWARZOWA DO PROWADZENIA ODDECHU ZASTĘPCZEGO	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		

0010482	NESESER POŁOŻNEJ Z WYPOSAŻENIEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010347	SPRZĘT RESUSCYTACYJNY	1	C50123	2004	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010208	STETOSKOP LEKARSKI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0011081	STOLIK ZABIEGOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010543	SZAFKA PRZEZNACZONA DO PRZECHOWYWANIA LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010236	TELEFON	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010545	TESTY DO OZNACZANIA POZIOMU CUKRU WE KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010273	WOREK SAMOROZPREŻALNY DLA DOROSŁYCH Z KOMPLETEM MASEK TWARZOWYCH I REZERWUAREM DO PROWADZENIA SZTUCZNEJ WENTYLACJI PODCZAS ZABIEGÓW RATOWNICZYCH (AMBU)	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010996	ZESTAW DO INIEKCJI I INFUZJI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010547	ZESTAW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW I CZYNNOSCI HIGIENICZNO-PIELEGNACYJNYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010542	ZESTAW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW I OPATRUNKÓW	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010323	ZESTAW PRZECIWWSTRZAŚOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>20</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0034.010.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	---------------------------------

### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
54351		GABINET POŁOŻNEJ POZ	88-306 DĄBROWA ul. DWORCOWA 1	132	0034	HC.1.3.1..102	

### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00	7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
25068	SOBIECKA	MARIA	57091415923	223101-POŁOŻNA	brak spec.	0400863A	2023-01-01	2023-12-31	

### IV. Sprzęt

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010482	NESESER POŁOŻNEJ Z WYPOSAŻENIEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010543	SZAFKA PRZEZNACZONA DO PRZECHOWYWANIA LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010236	TELEFON	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010548	ZESTAW DO PIELEGNACJI NOWORODKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>29</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0041.139.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELEGNIARKI SZKOLNEJ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--

### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
33195		GABINET SZKOLNY	88-300 MOGILNO ul. KOŚCIUSZKI 6 A	087	0040	HC.6.2..79	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:25-15:05	7:25-15:00	7:25-15:00	7:25-15:00	7:25-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35394	GRZELAK	DOROTA	62020510022	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403401P	2023-01-01	2023-12-31	
40371	KOWALSKA	BRYGIDA	67071109388	325902-HIGIENISTKA SZKOLNA	brak spec.		2023-01-01	2023-12-31	
60911	KUROWSKA	WIOLETTA	73072806865	222209-PIELĘGNIARKA - SPECJALISTA PIELĘGNIARSTWA NEONATOLOGICZNEGO	specjalista	2808190P	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010483	WYPOSAŻENIE GABINETU PIELĘGNIARKI/HIGIENISTKI SZKOLNEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

#### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>29</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0041.139.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
33210		GABINET SZKOLNY	88-307 MARKOWICE ul. 32	091	0040	HC.6.2..79	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
9:00-12:00	9:00-11:00		7:25-11:25				2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
33618	KOMASIŃSKA	MILENA	78121711181	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0400785P	2023-01-01	2023-12-31	
36221	MROZIŃSKA	MAŁGORZATA	69101709489	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403534P	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010208	STETOSKOP LEKARSKI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010339	TABLICE DO BADANIA OSTROŚCI WZROKU	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010483	WYPOSAŻENIE GABINETU PIELĘGNIARKI/HIGIENISTKI SZKOLNEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

#### V. Pojazdy\*\*\*

<b>Pozycja</b>	<b>29</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0041.139.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--

I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)				VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
33211		GABINET SZKOLNY	88-330 GĘBICE ul. 10				089	0040	HC.6.2.,79	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
12:00-14:00	8:00-13:00	8:00-14:00	8:00-13:00	12:00-14:00			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35395	BARTKOWIAK	GRAŻYNA	62101401726	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403451P	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **	
0010483	WYPOSAŻENIE GABINETU PIELĘGNIARKI/HIGIENISTKI SZKOLNEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		

V. Pojazdy***									

<b>Pozycja</b>	<b>29</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0041.139.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ</b>				
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--	--	--	--	--

I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)				VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
33226		GABINET SZKOLNY	88-342 WYLATOWO ul. 83				090	0040	HC.6.2.,79	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
		7:25-12:00					2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35394	GRZELAK	DOROTA	62020510022	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403401P	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt									
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **	
0010483	WYPOSAŻENIE GABINETU PIELĘGNIARKI/HIGIENISTKI SZKOLNEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31		

V. Pojazdy***									

<b>Pozycja</b>	<b>29</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0041.139.01</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ</b>				
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	--	--	--	--	--

I. Miejsce udzielania świadczeń									

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
33227		GABINET SZKOLNY	88-300 MOGILNO ul. KOŚCIUSZKI 10	086	0040	HC.6.2..79	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:25-15:05	7:25-15:00	7:25-15:00	7:25-15:00	7:25-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35386	HABEL	GRAZYNA, MARIA	63013008827	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0405842P	2023-01-01	2023-12-31	
39975	BARSZCZ	IWONA	62010207024	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0407217P	2023-01-01	2023-12-31	
60911	KUROWSKA	WIOLETTA	73072806865	222209-PIELĘGNIARKA - SPECJALISTA PIELĘGNIARSTWA NEONATOLOGICZNEGO	specjalista	2808190P	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010483	WYPOSAŻENIE GABINETU PIELĘGNIARKI/HIGIENISTKI SZKOLNEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

#### V. Pojazdy\*\*\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Pozycja**      **29**      **Kod zakresu**      **01.0041.139.01**      **Nazwa zakresu**      **ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ**

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
40725		GABINET SZKOLNY	88-320 STRZELNO ul. POWST. WLKP. 8	102	0040	HC.6.2..82	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:25-15:05	7:25-15:00	7:25-15:00	7:25-15:00	7:25-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
36221	MROZIŃSKA	MAŁGORZATA	69101709489	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403534P	2023-01-01	2023-12-31	
39307	STRZYŻEWSKA	ELŻBIETA	67053111969	222101-PIELĘGNIARKA	brak spec.	0403437P	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010483	WYPOSAŻENIE GABINETU PIELĘGNIARKI/HIGIENISTKI SZKOLNEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

#### V. Pojazdy\*\*\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Pozycja**      **29**      **Kod zakresu**      **01.0041.139.01**      **Nazwa zakresu**      **ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ**

I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)			VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
54353		GABINET SZKOLNY DĄBROWA	88-306 DĄBROWA ul. DWORCOWA 1			134	0040	HC.6.2..82	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
	7:00-15:00			7:00-15:00			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
35217	STOROZUM	AGATA	80030713468	222101-PIELEŃNIARKA	brak spec.	0406320P	2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt								
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010514	PRZENOSNA APTECZKA PIERWSZEJ POMOCY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0011081	STOLIK ZABIEGOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010543	SZAFKA PRZEZNACZONA DO PRZECHOWYWANIA LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010323	ZESTAW PRZECIWWSTRZAŚOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

V. Pojazdy***									

Pozycja	31	Kod zakresu	01.0010.148.01	Nazwa zakresu	TRANSPORT SANITARNY W POZ
---------	----	-------------	----------------	---------------	---------------------------

I. Miejsce udzielania świadczeń									
Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)			VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
18540		PORADNIA OGÓLNA	88-300 MOGILNO ul. KOŚCIUSZKI 10			027	0010	HC.1.3.1..16	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00			2023-01-01	2023-12-31	

III. Personel									
Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status **
30338	JAKUBOWSKI	PIOTR	58040213791	832203-KIEROWCA SAMOCHODU OSOBOWEGO	brak spec.		2023-01-01	2023-12-31	

IV. Sprzęt								
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status **
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010055	EKG	1	1	2001	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1	1	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010109	LAMPA BAKTERIOBÓJCZA	1	1	1998	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010339	TABLICE DO BADANIA OSTROŚCI WZROKU	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010273	WOREK SAMOROZPRĘŻALNY DLA DOROSŁYCH Z KOMPLETEM MASEK TWARZOWYCH I	1	GO2F	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	



0010316	REZERWUAREM DO PROWADZENIA SZTUCZNEJ WENTYLACJI PODCZAS ZABIEGÓW RATOWNICZYCH (AMBU) ZESTAW DO UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY LEKARSKIEJ	1	0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31
---------	--	---	---	-----------	------------	------------

#### V. Pojazdy\*\*\*

Id pojazdu (a)	Nazwa pojazdu (b)	Nr rejestracyjny (c)	Rok produkcji (d)	Dostępny od (e)	Dostępny do (f)	Status**
0010999	AMBULANS	CMG V592	1996	2023-01-01	2023-12-31	
0010999	AMBULANS	CMG 28EY	2006	2023-01-01	2023-12-31	

<b>Pozycja</b>	<b>36</b>	<b>Kod zakresu</b>	<b>01.0010.120.11</b>	<b>Nazwa zakresu</b>	<b>BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ</b>
----------------	-----------	--------------------	-----------------------	----------------------	---

#### I. Miejsce udzielania świadczeń

Kod miejsca (a)	Id podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)	Adres miejsca (d)	VII cz.KR* (e)	VIII cz.KR* (f)	Profil IX-X cz.KR* (g)	Status **
18540		PORADNIA OGÓLNA	88-300 MOGILNO ul. KOŚCIUSZKI 10	027	0010	HC.1.3.1..16	

#### II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń

pn (a)	wt (b)	śr (c)	czw (d)	pt (e)	sob (f)	nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00	7:00-18:00			2023-01-01	2023-12-31	

#### III. Personel

Id osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
6238	FISZER	ROBERT	68012910555	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	9367089	2023-01-01	2023-12-31	
7877	KRIGER	JERZY,BARNARD	50021106030	221236-LEKARZ - SPECJALISTA MEDYCYNY RODZINNEJ	specjalista	3365814	2023-01-01	2023-12-31	
8090	ZAWADA	WOJCIECH,JERZY	64010603190	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	3365858	2023-01-01	2023-12-31	
8091	KUBASZEWSKA	ANNA	50072005647	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	7361776	2023-01-01	2023-12-31	
9051	LISZCZYK	ZOFIA	33012902828	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	6193651	2023-01-01	2023-12-31	
11559	YUSER	KHALED	67092614016	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	spec. 1 st.	4049092	2023-01-01	2023-12-31	
17385	BARDOŃ	ROMAN	59040613932	221235-LEKARZ - SPECJALISTA MEDYCYNY RATUNKOWEJ	w trakcie	6047226	2023-01-01	2023-12-31	
17522	WIETRZYŃSKI	WOJCIECH	75052001996	221230-LEKARZ - SPECJALISTA KARDIOLOGII	specjalista	1198048	2023-01-01	2023-12-31	
28930	AKSENTOWICZ	KAROLINA	76100902348	221217-LEKARZ - SPECJALISTA DIABETOLOGII	w trakcie	2654908	2023-01-01	2023-12-31	
36917	TOTONGI	MAHMUD MAHIR	50011916212	221290-POZOSTALI LEKARZE SPECJALIŚCI	spec. 1 st.	5712079	2023-01-01	2023-12-31	
42546	FLORCZYK	MARCIN	83090509136	221214-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	specjalista	2344870	2023-01-01	2023-12-31	
58989	BENETURSKA	DOMINIKA	95011805762	322001-DIETETYK	brak spec.		2023-01-01	2023-12-31	
62869	FRAŚCZAK	WIEŚLAWA	62101100762	422603-REJESTRATORKA MEDYCZNA	brak spec.		2023-01-01	2023-12-31	
63330	RAISKA-RESHETNIAK	TETIANA	78040718928	221213-LEKARZ - SPECJALISTA CHOROÓB PŁUC	specjalista	4214535	2023-01-01	2023-12-31	
63545	BAKHMACH	IRYNA	79092419423	221254-LEKARZ - SPECJALISTA PEDIATRII	brak spec.	4214660	2023-01-01	2023-12-31	

#### IV. Sprzęt

Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
0010013	APARAT DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010055	EKG	1	1	2002	Poza lokalizacją	2023-01-01	2023-12-31	
0010055	EKG	1	1	2001	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010055	EKG	1	5379	2003	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010073	GLUKOMETR	1	1	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010077	HOLTER RR	1	2629	2003	Poza lokalizacją	2023-01-01	2023-12-31	
0010343	KOZETKA LEKARSKA	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010109	LAMPKA BAKTERIOBOJCZA	1	1	1998	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010546	MASECZKA TWARZOWA DO PROWADZENIA ODDECHU ZASTĘPCZEGO	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010480	NESESER PIEŁĘGNIARSKI Z WPOSAŻENIEM	5		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

0010194	SPIROMETR	1	1	2013	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010208	STETOSKOP LEKARSKI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0011081	STOLIK ZABIEGOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010543	SZAFKA PRZEZNACZONA DO PRZECHOWYWANIA LEKÓW, WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010339	TABLICE DO BADANIA OSTROŚCI WZROKU	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010236	TELEFON	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010238	TERMOMETR	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010545	TESTY DO OZNACZANIA POZIOMU CUKRU WE KRWI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010357	ULTRASONOGRAF USG A+B+ 3D (VOLUMETRIA)	1	802	2007	Poza lokalizacją	2023-01-01	2023-12-31	
0010338	WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010273	WOREK SAMOROZPREŻALNY DLA DOROSŁYCH Z KOMPLETEM MASEK TWARZOWYCH I REZERWUAREM DO PROWADZENIA SZTUCZNEJ WENTYLACJI PODCZAS ZABIEGÓW RATOWNICZYCH (AMBU)	1	GO2F	2006	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010996	ZESTAW DO INIEKCJI I INFUZJI	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010316	ZESTAW DO UDZIELANIA PIERWSZEJ POMOCY LEKARSKIEJ	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010547	ZESTAW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW I CZYNNOSCI HIGIENICZNO-PIELEGNACYJNYCH	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010542	ZESTAW DO WYKONYWANIA ZABIEGÓW I OPATRUNKÓW	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	
0010323	ZESTAW PRZECIWWSTRZAŚOWY	1		0	W miejscu	2023-01-01	2023-12-31	

**V. Pojazdy\*\*\***

data sporządzenia

2022-12-29

Fundusz\*\*\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*\*\*

Z up. Prezesa NFZ

na mocy dalszego pełnomocnictwa

Dyrektora K-P OW

Maciej Schulz

Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych

(dokument podpisany elektronicznie)

\* KR (Kody resortowe) - kody nadane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021r. poz. 711, z późn.zm.)

- stosuje się odpowiednio do komórek org. wykonujących usługi dla dzieci, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia

\*\* B - brak zmian, D - dodano, M - zmodyfikowano, U – usunięto

\*\*\* wypełniany dla umów o udzielanie świadczeń transportu sanitarnego w POZ

\*\*\*\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

\*\*\*\*\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**  
**Załącznik nr 3 do umowy nr 020000779230005 (B0017/POZ)**  
**rodzaj świadczeń: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**

UNIKALNY WYRÓŻNIK PODWYKONAWCY	020000716		
<b>Dane identyfikacyjne i adresowe podwykonawcy</b>			
Nazwa	CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA		
Adres siedziby	85-790 BYDGOSZCZ UL. I.ROMANOWSKIEJ 2		
Kod terytorialny i nazwa	00461011 BYDGOSZCZ		
REGON	001255363	NIP	5542217419
Forma organizacyjno-prawna (część IV KR)	0100 - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		
Osoba/y uprawniona do reprezentowania	JANUSZ KOWALEWSKI	Telefon	52 374-30-00
<b>Dane rejestrowe podwykonawcy</b>			
Rodzaj rejestru	WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ - W CZĘŚCI DOTYCZĄCEJ PODMIOTÓW LECZNICZYCH	Nr wpisu do rejestru	000000002259
Organ rejestrujący	Wojewoda Kujawsko-Pomorski	Data wpisu	1993-05-12
		Data ostatniej aktualizacji	2015-10-07
Rodzaj rejestru	WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	Nr wpisu do rejestru	0000002329
Organ rejestrujący	Krajowy Rejestr Sądowy	Data wpisu	2001-03-01
		Data ostatniej aktualizacji	2015-09-21
<b>Dane dotyczące formy i przedmiotu umowy podwykonawstwa</b>			
Umowa/promesa	UMOWA		
Data od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	2012-01-01	Pozycja/e umowy	1, 14, 20, 29
Data do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	9999-12-31	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	Usługa/i
Opis przedmiotu podwykonawstwa	BADANIA: TK, RM, MAMMOGRAFIA, RTG, PET-CT, SCYNTYGRAFICZNE		
Umowa/promesa	UMOWA		
Data od kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	2012-01-01	Pozycja/e umowy	20
Data do kiedy obowiązuje lub będzie obowiązywać umowa	9999-12-31	Przedmiot świadczeń podwykonywanych	Usługa/i
Opis przedmiotu podwykonawstwa	KONSULTACJE ONKOLOGICZNE		

Data sporządzenia  
2022-12-29

Fundusz\*

Z up. Prezesa NFZ  
na mocy dalszego pełnomocnictwa  
Dyrektora K-P OW  
Maciej Schulz  
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych  
(dokument podpisany elektronicznie)

Świadczeniodawca\*\*

\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

\*\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem