

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał nr 1 do umowy nr rodzaj świadczeń:..... wersja						Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego:..... OW NFZ				
Nr identyfikacyjny Świadczeniodawcy nadany przez NFZ										
Nazwa świadczeniodawcy										
Okres rozliczeniowy od..... do.....										
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod rejonu operacyjnego	Nazwa rejonu operacyjnego	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jednostki rozliczeniowej (zł)	Wartość (zł)	
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)										
Okres rozliczeniowy od..... do..... **										
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod rejonu operacyjnego	Nazwa rejonu operacyjnego	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jednostki rozliczeniowej (zł)	Wartość (zł)	
razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)										
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		Luty		Marzec		Kwiecień	
			Maj		Czerwiec		Lipiec		Sierpień	
			Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień	
w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja		Kod zakresu	Nazwa zakresu							
Kod rejonu operacyjnego		Nazwa rejonu operacyjnego								
			Styczeń	Luty	Marzec					
liczba * cena										
wartość										
			Kwiecień	Maj	Czerwiec					
liczba * cena										
wartość										
			Lipiec	Sierpień	Wrzesień					
liczba * cena										
wartość										
			Październik	Listopad	Grudzień					
liczba * cena										
wartość										

data sporządzenia

podpis i pieczęć Dyrektora OW

podpis i pieczęć świadczeniodawcy

* Określenie czynności formalno - prawnej, na podstawie której została utworzona pozycja umowy
** - Kolejne sekcje drukowane dla każdego okresu rozliczeniowego oznaczonego w umowie (o ile w umowie oznaczono więcej niż jeden okres rozliczeniowy)