

*Załączniki nr 5 do Umowy podwykonawstwa na udzielanie świadczeń
opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego
w Centrum Zdrowia Psychicznego*

Pieczęć firmowa Podwykonawcy

Miejscowość dnia

PLAN RZECZOWO-FINANSOWY

Pozycja	Kod zakresu	Zakres świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jednostki rozliczeniowej (zł)	Wartość (zł)
1						
2						
3						

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych – poszczególne pozycje

Pozycja Kod zakresu:..... Nazwa zakresu:.....

	styczeń	luty	marzec
liczba*cena			
wartość			
	kwiecień	maj	czerwiec
liczba*cena			
wartość			
	lipiec	sierpień	wrzesień
liczba*cena			
wartość			
	październik	listopad	Grudzień
liczba*cena			
wartość			
			Liczba
			Wartość (zł)