

Formularz: (UW)Kwartalna informacja o sytuacji finansowej podmiotu leczniczego za IV kwartał 2021 roku

Typ: MZ-BFA UW

Rok: 2021

Dane jednostki.

Przychody i koszty oraz wybrane pozycje aktywów i pasywów poszczególnych podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 2-4 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

Sprawozdanie wg stanu na koniec IV kwartału 2021 roku.

Uwaga!

Wypełniając sprawozdania dotyczące struktury zobowiązań oraz MZ-BFA należy wypełnić dane za okres bieżący, natomiast dane za poprzednie okresy należy wypełniać tylko w sytuacji zmiany stanu faktycznego w stosunku do wcześniej przekazanych danych. Wówczas zaznaczamy okienko „korekta” i wypełniamy całą kolumnę dotyczącą korygowanego okresu. Wyjątek stanowi sytuacja, w której wypełniają Państwo dane za I kwartał - należy wówczas wypełnić także dane za koniec roku bez względu na fakt czy uległy zmianie czy się nie zmieniły.

Ze względu na powiązania między sprawozdaniem, w pierwszej kolejności należy wypełnić sprawozdanie Struktura Zobowiązań UW.

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE		DANE
1	2		3
A.	Nazwa podmiotu leczniczego	01	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W PŁOŃSKU
B.	Ulica	02	ul. Henryka Sienkiewicza
C.	Nr budynku	03	7
D.	Nr lokalu	04	

E.	Miejscowość	05	Płońsk
F.	Kod pocztowy	06	09-100
G.	Numer identyfikacyjny REGON	07	000308703
H.	Miejsce położenia zakładu /TERYT/	08	1420011
H.1	Województwo	09	1400000 - MAZOWIECKIE
H.2	Powiat	10	płoński
H.3	Gmina	11	Płońsk
I.	Kod podmiotu, który utworzył zakład - dotyczy spoz, instytutów badawczych i jednostek budżetowych	12	32
J.	Nazwa podmiotu, który utworzył zakład (wypełnia podmiot)	13	Powiat Płoński
K.	Kod większościowego wspólnika - dotyczy podmiotów działających w formie spółek kapitałowych	14	
L.	Nazwa większościowego wspólnika (wypełnia podmiot) - dotyczy podmiotów działających w formie spółek kapitałowych	15	
M.	Nr księgi rejestrowej	16	000000007478
N.	Część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych określająca formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą	17	0100
O.	Identyfikator czy podmiot leczniczy jest szpitalem, czy innym niż szpital podmiotem leczniczym. Jeśli w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w części VI systemu resortowych kodów identyfikacyjnych określającej rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego co najmniej jedno przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego określone jest kodem "1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne" należy wpisać "szpital", a jeśli kod "1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne" nie występuje należy wpisać "podmiot leczniczy inny niż szpital"	18	Szpital
P.	Liczba pracowników (wypełnia podmiot)	19	538
R.	Liczba łóżek (wypełnia podmiot)	20	280
S.	Nr KRS (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	21	
T.	Nazwa sp zoz i REGON na bazie, którego/których powołano spółkę (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	22	
U.	Data przekształcenia sp zoz w spółkę wg KRS (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	23	
W.	Udział % jednostek samorządu terytorialnego/uczelni medycznych/Skarbu Państwa w kapitale zakładowym spółki (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	24	0
X.	Ewentualne uwagi dotyczące powyższych informacji (wypełnia podmiot)	25	Brak uwag

Uwaga!

W przypadku problemów związanych z merytorycznym wypełnieniem sprawozdania prosimy o kontakt pod numer telefonu: 532 407 873.

W przypadku problemów związanych z działaniem samej aplikacji prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 501 369 856, 501 370 599, 512 833 158, 501 368 812.

Dział 1. Przychody, koszty i wyniki.

Uwaga!

Wypełniając sprawozdania dotyczące struktury zobowiązań oraz MZ-BFA należy wypełnić dane za okres bieżący, natomiast dane za poprzednie okresy należy wypełniać tylko w sytuacji zmiany stanu faktycznego w stosunku do wcześniej przekazanych danych. Wówczas zaznaczamy okienko „korekta” i wypełniamy całą kolumnę dotyczącą korygowanego okresu. Wyjątek stanowi sytuacja, w której wypełniają Państwo dane za I kwartał – należy wówczas wypełnić także dane za koniec roku bez względu na fakt czy uległy zmianie czy się nie zmieniły.

Wskazówki dotyczące wypełniania określonych pozycji w formularzu „MZ-BFA” i „MZ-BFA UW”

Pozycja B.II.2

Koszty nośników energii innych niż energia elektryczna powinny być uwzględnione w pozycji B.II.2.b.

Pozycja A.I.2.1

Należy umieścić wartość przychodów z tytułu zatrudnienia rezydentów i stażystów niezależnie od tego, jak jednostka księguje te przychody w księgach rachunkowych.

Ze względu na powiązania między sprawozdaniami, w pierwszej kolejności należy wypełnić sprawozdanie Struktura Zobowiązań UW.

Przychody, koszty i wyniki za okres:			01.01-30.06.2021 (n-2)	01.01-30.09.2021 (n-1)	01.01-31.12.2021 (n)
Wyszczególnienie			(w zł)	(w zł)	(w zł)
A.	Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi	01	0	0	94286669
-	- w tym od jednostek powiązanych	02	0	0	0
A.I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów	03	0	0	94286669
A.I.1	przychody z Narodowego Funduszu Zdrowia	04	0	0	75 681 098
A.I.2	przychody z Ministerstwa Zdrowia	05	0	0	1 761 779
A.I.2.1	- w tym przychody z tytułu zatrudnienia rezydentów	06	0	0	1 761 779

A.I.3	przychody z tytułu prowadzenia staży podyplomowych	07	0	0	1 662 600
A.I.4	sprzedanych pracodawcom	08	0	0	0
A.I.5	pozostałych	09	0	0	15 181 192
A.II	Zmiana stanu produktów (zwiększenie - wartość dodatnia, zmniejszenie - wartość ujemna)	10	0	0	0
A.III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	11	0	0	0
A.IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	12	0	0	0
B.	Koszty działalności operacyjnej	13	0	0	102003725
B.I	Amortyzacja	14	0	0	3 291 612
B.II	Zużycie materiałów i energii	15	0	0	16945385
B.II.1	materiałów	16	0	0	15233237
B.II.1.a	- leków	17	0	0	4 883 768
B.II.1.b	- żywności	18	0	0	714 352
B.II.1.c	- sprzętu jednorazowego	19	0	0	1 153 006
B.II.1.d	- odczynników chemicznych i materiałów diagnostycznych	20	0	0	1 274 479
B.II.1.e	- paliwa (gaz)	21	0	0	380 352
B.II.1.f	- pozostałe	22	0	0	6 827 280
B.II.2	energii	23	0	0	1712148
B.II.2.a	- elektrycznej	24	0	0	775 154
B.II.2.b	- ciepłej	25	0	0	936 994
B.III	Usługi obce	26	0	0	29146686

B.III.1	remontowe	27	0	0	931 231
B.III.2	transportowe	28	0	0	3 722
B.III.3	medyczne obce (umowy cywilno-prawne, prace wykonane przez laboratoria itp.)	29	0	0	26 092 289
B.III.3.1	- w tym kontrakty lekarskie	30	0	0	23 837 610
B.III.3.2	- w tym kontrakty pielęgniarские	31	0	0	2 008 685
B.III.4	usługi żywienia	32	0	0	0
B.III.5	usługi pralnicze	33	0	0	253 720
B.III.6	pozostałe usługi	34	0	0	1 865 724
B.IV	Podatki i opłaty	35	0	0	362 973
B.IV.1	- w tym podatek od nieruchomości	36	0	0	153 378
B.V	Wynagrodzenia	37	0	0	42124436
B.V.1	wynagrodzenia ze stosunku pracy	38	0	0	38507592
B.V.1.1	za dyżury	39	0	0	2 020 234
B.V.1.2	z tytułu chorobowego (wynagrodzenie wypłacane w czasie choroby pracownika)	40	0	0	199 939
B.V.1.3	pozostałe wynagrodzenia ze stosunku pracy	41	0	0	36 287 419
B.V.2	wynagrodzenia z umów zleceń i o dzieło	42	0	0	3 616 844
B.V.3	wynagrodzenia pozostałe	43	0	0	0
B.VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	44	0	0	9494911
B.VI.1	składki na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy	45	0	0	8 688 930
B.VI.2	ZFŚS	46	0	0	687 148
B.VI.3	pozostałe	47	0	0	118 833

B.VII	Pozostałe koszty rodzajowe	48	0	0	637 722
B.VII.1	- w tym podróże służbowe	49	0	0	1 626
B.VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów	50	0	0	0
C.	Zysk (Strata) ze sprzedaży (A-B)	51	0	0	-7717056
D.	Pozostałe przychody operacyjne	52	0	0	4294821
D.I.	Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	53	0	0	0
D.II.	Dotacje	54	0	0	2 775 781
D.III.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	55	0	0	0
D.IV.	Inne przychody operacyjne	56	0	0	1 519 040
E.	Pozostałe koszty operacyjne	57	0	0	609893
E.I.	Strata z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	58	0	0	0
E.II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	59	0	0	0
E.III.	Inne koszty operacyjne	60	0	0	609 893
E.III.1	- w tym koszty egzekucyjne	61	0	0	12 654
E.III.2	- w tym koszty procesowe	62	0	0	278 277
F.	Zysk (Strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	63	0	0	-4032128
G.	Przychody finansowe	64	0	0	3945
G.I.	Dywidendy i udziały w zyskach	65	0	0	0
-	- w tym od jednostek powiązanych	66	0	0	0
G.II.	Odsetki	67	0	0	3 945

-	- w tym od jednostek powiązanych	68	0	0	0
G.III	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych	69	0	0	0
G.IV	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	70	0	0	0
G.V	Inne	71	0	0	0
H.	Koszty finansowe	72	0	0	962422
H.I.	Odsetki	73	0	0	962 422
-	- w tym dla jednostek powiązanych	74	0	0	0
H.II.	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych	75	0	0	0
H.III.	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	76	0	0	0
H.IV.	Inne	77	0	0	0
I.	Zysk (Strata) brutto (F+G-H)	78	0	0	-4990605
J.	Podatek dochodowy	79	0	0	0
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)	80	0	0	0
L.	Zysk (Strata) netto (I-J-K)	81	0	0	-4990605

Dział 2. Aktywa i pasywa.

Ze względu na powiązania między sprawozdaniami, w pierwszej kolejności należy wypełnić sprawozdanie Struktura Zobowiązań UW

Aktywa i pasywa stan na:	30.06.2021 (n-2)	30.09.2021 (n-1)	31.12.2021 (n)
--------------------------	---------------------	---------------------	-------------------

Wyszczególnienie			(w zł)	(w zł)	(w zł)
A	Zapasy ogółem	01	0	0	427 391
B	Należności krótkoterminowe	02	0	0	7888141
B.1	od NFZ	03	0	0	6 780 528
B.2	od Ministerstwa Zdrowia	04	0	0	0
B.3	pozostałe	05	0	0	1 107 613
C.	Inwestycje krótkoterminowe	06	0	0	1 659 927
C.1	- w tym środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	07	0	0	1 659 927
D.	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	08	0	0	0
E.	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	09	0	0	20113221
E.1	Rezerwy na zobowiązania	10	0	0	0
E.2	Zobowiązania długoterminowe	11	0	0	14 816 923
E.2.1	- w tym zobowiązania wobec ZUS	12	0	0	0
E.2.2	- w tym zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego	13	0	0	0
E.2.3	- w tym zobowiązania wobec PFRON	14	0	0	0
E.2.4	- w tym kredyty i pożyczki	15	0	0	14 816 923
E.3	Zobowiązania krótkoterminowe (E.3.1+E.3.2+E.3.3+E.3.4+E.3.5)	16	0	0	5296298
E.3.1	Zobowiązania z tytułu kredytów i pożyczek	17	0	0	0
E.3.2	Zobowiązania z tytułu wynagrodzeń	18	0	0	3 130 323

E.3.3	Zobowiązania z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych	19	0	0	2165975
E.3.3.1	wobec ZUS	20	0	0	1 596 465
E.3.3.1.1	- w tym objęte tytułem wykonawczym i egzekucyjnym	21	0	0	0
E.3.3.1.1.1	- w tym odsetki	22	0	0	0
E.3.3.1.1.2	- w tym z tytułu egzekucji	23	0	0	0
E.3.3.2	wobec Urzędu Skarbowego	24	0	0	563 458
E.3.3.2.1	- w tym objęte tytułem wykonawczym i egzekucyjnym	25	0	0	0
E.3.3.2.1.1	- w tym odsetki	26	0	0	0
E.3.3.2.1.2	- w tym z tytułu egzekucji	27	0	0	0
E.3.3.3	wobec PFRON	28	0	0	6 052
E.3.3.3.1	- w tym objęte tytułem wykonawczym i egzekucyjnym	29	0	0	0
E.3.3.3.1.1	- w tym odsetki	30	0	0	0
E.3.3.3.1.2	- w tym z tytułu egzekucji	31	0	0	0
E.3.3.4	pozostałe	32	0	0	0
E.3.4	Zobowiązania z tytułu dostaw i usług (E.3.4.1+E.3.4.2)	33	0	0	0
E.3.4.1	zobowiązania wobec dostawców	34	0	0	0
E.3.4.1.1	objęte nakazem zapłaty lub wyrokiem	35	0	0	0
E.3.4.1.1.1	- w tym odsetki	36	0	0	0
E.3.4.1.1.2	- w tym z tytułu kosztów procesowych	37	0	0	0
E.3.4.1.2	objęte egzekucją komorniczą	38	0	0	0

E.3.4.1.2.1	- w tym odsetki	39	0	0	0
E.3.4.1.2.2	- w tym z tytułu kosztów procesowych	40	0	0	0
E.3.4.1.2.3	- w tym z tytułu egzekucji	41	0	0	0
E.3.4.1.3	zobowiązania pozostałe wobec dostawców	42	0	0	0
E.3.4.1.3.1	- w tym odsetki	43	0	0	0
E.3.4.2	zobowiązania wobec wierzycieli wtórnych	44	0	0	0
E.3.4.2.1	objęte nakazem zapłaty lub wyrokiem	45	0	0	0
E.3.4.2.1.1	- w tym odsetki	46	0	0	0
E.3.4.2.1.2	- w tym z tytułu kosztów procesowych	47	0	0	0
E.3.4.2.2	objęte egzekucją komorniczą	48	0	0	0
E.3.4.2.2.1	- w tym odsetki	49	0	0	0
E.3.4.2.2.2	- w tym z tytułu kosztów procesowych	50	0	0	0
E.3.4.2.2.3	- w tym z tytułu egzekucji	51	0	0	0
E.3.4.2.3	zobowiązania pozostałe wobec wierzycieli wtórnych	52	0	0	0
E.3.4.2.3.1	- w tym odsetki	53	0	0	0
E.3.5	Pozostałe zobowiązania krótkoterminowe	54	0	0	0
E.4	Rozliczenia międzyokresowe	55	0	0	0

Podpisy.

Imię	Nazwisko	Telefon	E-mail
------	----------	---------	--------

Olga	Mychlińska	604097748	glowna-ksiegowa@szpitalplonsk.pl
------	------------	-----------	----------------------------------

Formularz: (UW IV kwartał 2021) Struktura zobowiązań w poszczególnych podmiotach leczniczych.

Typ:

Rok: 2021

Dane dotyczące jednostki

Struktura zobowiązań w poszczególnych podmiotach leczniczych, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 2-4 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

Sprawozdanie wg stanu na koniec IV kwartału 2021 roku.

Wypełniając sprawozdania dotyczące struktury zobowiązań oraz MZ-BFA należy wypełnić dane za okres bieżący, natomiast dane za poprzednie okresy należy wypełniać tylko w sytuacji zmiany stanu faktycznego w stosunku do wcześniej przekazanych danych. Wówczas zaznaczamy okienko „korekta” i wypełniamy całą kolumnę dotyczącą korygowanego okresu. Wyjątek stanowi sytuacja, w której wypełniają Państwo dane za I kwartał - należy wówczas wypełnić także dane za koniec roku bez względu na fakt czy uległy zmianie czy się nie zmieniły

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE		DANE
1	2		3
A.	Nazwa podmiotu leczniczego	01	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM.MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W PŁOŃSKU
B.	Ulica	02	ul. Henryka Sienkiewicza
C.	Nr budynku	03	7
D.	Nr lokalu	04	
E.	Miejscowość	05	Płońsk
F.	Kod pocztowy	06	09-100

G.	Numer identyfikacyjny REGON	07	000308703
H.	Miejsce położenia zakładu /TERYT/	08	1420011
H.1	Województwo	09	1400000 - MAZOWIECKIE
H.2	Powiat	10	płoński
H.3	Gmina	11	Płońsk
I.	Kod podmiotu, który utworzył zakład - dotyczy spzoz, instytutów badawczych i jednostek budżetowych	12	32
J.	Nazwa podmiotu, który utworzył zakład (wypełnia podmiot) - dotyczy spzoz, instytutów badawczych i jednostek budżetowych	13	Powiat Płoński
K.	Kod większościowego wspólnika - dotyczy podmiotów działających w formie spółek kapitałowych	14	
L.	Nazwa większościowego wspólnika (wypełnia podmiot) - dotyczy podmiotów działających w formie spółek kapitałowych	15	
M.	Nr księgi rejestrowej	16	000000007478
N.	Część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych określająca formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą	17	0100
O.	Identyfikator czy podmiot leczniczy jest szpitalem, czy innym niż szpital podmiotem leczniczym. Jeśli w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w części VI systemu resortowych kodów identyfikacyjnych określającej rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego co najmniej jedno przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego określone jest kodem "1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne" należy wpisać "szpital", a jeśli kod "1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne" nie występuje należy wpisać "podmiot leczniczy inny niż szpital"	18	Szpital
P.	Liczba pracowników (wypełnia podmiot)	19	538
R.	Liczba łóżek (wypełnia podmiot)	20	280
S.	Nr KRS (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	21	
T.	Nazwa sp zoz i REGON na bazie, którego/których powołano spółkę (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	22	
U.	Data przekształcenia sp zoz w spółkę wg KRS (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	23	
W.	Udział % jednostek samorządu terytorialnego/uczelni medycznych/Skarbu Państwa w kapitale zakładowym spółki (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	24	0
X.	Ewentualne uwagi dotyczące powyższych informacji (wypełnia podmiot)	25	Brak uwag

Dział 1. Dane finansowe

Uwaga!

Wypełniając sprawozdania dotyczące struktury zobowiązań oraz MZ-BFA należy wypełnić dane za okres bieżący, natomiast dane za poprzednie okresy należy wypełniać tylko w sytuacji zmiany stanu faktycznego w stosunku do wcześniej przekazanych danych. Wówczas zaznaczamy okienko „korekta” i wypełniamy całą kolumnę dotyczącą korygowanego okresu. Wyjątek stanowi sytuacja, w której wypełniają Państwo dane za I kwartał - należy wówczas wypełnić także dane za koniec roku bez względu na fakt czy uległy zmianie czy się nie zmieniły.

Wskazówki wypełniania formularza pn. „Struktura zobowiązań w poszczególnych podmiotach leczniczych”.

Wskazówka do informacji o liczbie pracowników w danych dotyczących jednostki

Wiersz N. dotyczy liczby wszystkich pracowników (medycznych i niemedycznych), zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, według stanu na koniec kwartału.

Wskazówki do informacji o kwotach zobowiązań.

WAŻNE! Zobowiązania wymagalne to wszystkie bezsporne zobowiązania, łącznie z odsetkami, wynikające z ewidencji księgowej, których termin płatności dla dłużnika minął, a które nie zostały ani przedawnione, ani umorzone, przy czym zobowiązanie staje się wymagalne, w rozumieniu tego formularza, licząc od dnia następnego po upływie terminu płatności wskazanego w dokumencie zapłaty lub zapisanego w umowie.

Wartość w wierszu „Zobowiązania ogółem” powinna stanowić sumę zobowiązań długoterminowych i zobowiązań krótkoterminowych, które wykazane byłyby w bilansie sporządzanym na dany dzień, z wyjątkiem zobowiązań z tytułu Funduszy specjalnych, które należy wykazywać tylko w sytuacji nieodprowadzenia środków na wyodrębniony rachunek Funduszu.

Wiersze A.3. i B.3. dotyczą zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W wierszu C. należy wykazać tylko nieuregulowane do dnia, na jaki sporządzana jest informacja, zobowiązania podmiotu leczniczego, przekazane przez wierzycieli pierwotnych innym podmiotom. Wartość zobowiązań z wiersza C. powinna być ujęta w wierszach A.1. - B.13. przedstawiających zobowiązania według tytułów dłużnych.

Wiersze A i B, zawierające sumy zobowiązań ogółem i wymagalnych, nie zawierają wiersza C. Wyłączenie wiersza C ze składników sumy stanowi dodatkową informację, jaka część zobowiązań, przedstawionych w strukturze została przekazana przez wierzycieli pierwotnych innym podmiotom i jednocześnie sprawia, że nie występuje podwójne sumowanie tych samych zobowiązań.

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA (w zł.) (n-2) Dane według stanu na dzień 30.06.2021.	KWOTA (w zł.) (n-1) Dane według stanu na dzień 30.09.2021.	KWOTA (w zł.) (n) Dane według stanu na dzień 31.12.2021.
-----	------------------	---	---	---

1	2		3	4	5
A.	Zobowiązania ogółem, w tym:	01	0	0	20 113 221
B.	zobowiązania wymagalne	02	0	0	0
A.1.	Zobowiązania ogółem wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, w tym:	03	0	0	1 596 465
B.1.	zobowiązania wymagalne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	04	0	0	0
A.2.	Zobowiązania ogółem wobec Urzędu Skarbowego, w tym:	05	0	0	563 458
B.2.	zobowiązania wymagalne wobec Urzędu Skarbowego	06	0	0	0
A.3.	Zobowiązania ogółem wobec PFRON, w tym:	07	0	0	6 052
B.3.	zobowiązania wymagalne wobec PFRON	08	0	0	0
A.4.	Zobowiązania ogółem z tytułu pożyczek udzielonych przez jednostki samorządu terytorialnego, w tym:	09	0	0	0
B.4.	zobowiązania wymagalne z tytułu pożyczek udzielonych przez jednostki samorządu terytorialnego	10	0	0	0
A.5.	Zobowiązania ogółem z tytułu pożyczek i kredytów, inne niż w pkt. A.4., w tym:	11	0	0	14 816 923
B.5.	zobowiązania wymagalne z tytułu pożyczek i kredytów, inne niż w pkt. B.4.	12	0	0	0
A.6.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu leków i materiałów medycznych, w tym:	13	0	0	0
B.6.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu leków i materiałów medycznych	14	0	0	0
A.7.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu sprzętu i aparatury medycznej, w tym:	15	0	0	0
B.7.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu sprzętu i aparatury medycznej	16	0	0	0
A.8.	Zobowiązania ogółem z tytułu zużycia energii, gazu, wody, w tym:	17	0	0	0
B.8.	zobowiązania wymagalne z tytułu zużycia energii, gazu, wody	18	0	0	0
A.9.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu usług obcych (np. remontowych, transportowych, medycznych, itp...), w tym:	19	0	0	0
B.9.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu usług obcych (np. remontowych, transportowych, medycznych, itp...)	20	0	0	0
A.10.	Zobowiązania ogółem wobec pracowników, w tym:	21	0	0	3 130 323

B.10.	zobowiązania wymagalne wobec pracowników	22	0	0	0
A.11.	Pozostałe zobowiązania publicznoprawne ogółem, w tym:	23	0	0	0
B.11.	pozostałe wymagalne zobowiązania publicznoprawne	24	0	0	0
A.12.	Pozostałe zobowiązania cywilnoprawne ogółem, w tym:	25	0	0	0
B.12.	pozostałe wymagalne zobowiązania cywilnoprawne	26	0	0	0
C.	Zobowiązania zakładu, przekazane przez wierzycieli pierwotnych innym podmiotom	27	0	0	0

Dane kontaktowe do osoby sporządzającej sprawozdanie

Imię i nazwisko	Olga Mychlińska
Numer telefonu	604097748
E-mail	glowna-ksiegowa@szpitalplonsk.pl