Jednostka Organizacyjna NFZ przeprowadzająca kontrolę	Nr postępowania kontrolnego	Termin przeprowadzenia kontroli	Nazwa kontrolowanego	Temat kontroli uszczegółowiony, okres objęty kontrolą	Informacja dotycząca ustaleń z kontroli	Zalecenia pokontrolne i skutki finansowe
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy	02.7320.057.2019.WKZ.AOS	od 2019-04-09 do 2019-04-26	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ LEŚNA" Sp. z o.o., ul. Czerkaska 22, 85-636 Bydgoszcz	Sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych wydanych w wystąpieniu pokontrolnym znak WKZR.7320.1.1.2019. **Okres objęty kontrolą** – 2019 rok.	**WYNIKI KONTROLI:** **1. Negatywnie** oceniono realizację zaleceń pokontrolnych wydanych w postępowaniu kontrolnym nr 02.7320.010.2019.WKZ.AOS.	Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy, działając na podstawie przepisu § 36 ust. 1 pkt 4 i 9 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (j.t.Dz.U.2016.1146 ze zm.), rozwiązuje bez zachowania okresu wypowiedzenia zawartą w dniu 11 stycznia 2011 roku umowę wieloletnią w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna.