

ANEKS Nr ...../ DO UMOWY Nr ...../.....

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**- 11/5 świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie-**

**Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC)**

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

**Narodowym Funduszem Zdrowia - ..... Oddziałem Wojewódzkim**

**w ..... z siedzibą: ..... (ADRES),**

reprezentowanym przez ....., zwanym dalej

**„Oddziałem Funduszu”**

a

.....  
.....  
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 2015 r., poz. 581, z późn. zm.)

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez

.....  
Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

1. W § 4:

1) ust. 1 otrzymuje brzmienie :

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r. wynosi maksymalnie ..... zł  
(słownie:.....).”

2) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1628), zwanego dalej „rozporządzeniem zmieniającym OWU”, w okresie od dnia .....do dnia.....r., w wysokości.....zł (słownie:.....).”

2. Załącznik nr 1 do umowy –Plan Rzeczowo-finansowy otrzymuje brzmienie określone w załączniku do aneksu do umowy.
3. Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.
4. Aneks do umowy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**PODPISY STRON**

.....

.....

.....

.....

**Oddział Funduszu**

**Świadczeniodawca**

Załącznik:

Plan rzeczowo-finansowy