

**ANEKS Nr ...../ DO UMOWY Nr ...../.....**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**-16/1 ratownictwo medyczne**

zawarta w ....., dnia ..... roku, pomiędzy:  
**Wojewodą** ....., na którego rzecz i w imieniu działa **Narodowy Fundusz Zdrowia** -..... **Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia** z siedzibą: ..... (ADRES), reprezentowany 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. 2 pkt 2 otrzymuje brzmienie:  
„2) § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego 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