

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

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

- leczenie szpitalne świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR) / świadczenia w izbie przyjęć (IP)¹⁾

zawarta w, dnia roku, pomiędzy:
**Narodowym Funduszem Zdrowia -..... Oddziałem Wojewódzkim
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 dniado 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.

¹⁾ Niewłaściwe skreślić.

PODPISY STRON

.....

.....

.....

.....

Oddział Funduszu

Świadczeniodawca

Załącznik:

Plan rzeczowo-finansowy