

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

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

0112 podstawowa opieka zdrowotna

nocna i świąteczna opieka zdrowotna

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 § 5:
 - 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 otrzymuje brzmienie:

„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 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.

PODPISY STRON

.....

.....

.....

.....

Oddział Funduszu

Świadczeniodawca

Załącznik:

Plan rzeczowo-finansowy