**ANEKS DO UMOWY Nr ...... / .......  
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ   
- ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE**

zawarty w ......................................................, dnia ..............................................roku, między:

**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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”

zwanym dalej **„Świadczeniodawcą”**, reprezentowanym przez: ……………………….

.......................................................................................................................................

Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

**§ 1.** W § 4 po ust. 3 dodaje się ust. 3a w brzmieniu:

„3a. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków dedykowanych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki   
i położne w sposób, o którym mowa w Ogólnych warunkach umów tj. na wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, kwota nieprzekazanych środków podlega zwrotowi.”.

**§ 2.** W § 5 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, dedykowanych na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki   
i położne w sposób, o którym mowa w Ogólnych warunkach umów, tj. na wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.”.

**§ 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**