

.....  
miejscowość, data

## Wniosek o zmianę danych w umowie

Zwracamy się z prośbą o sporządzenie aneksu do umowy .....  
Aneks jest wynikiem zmian które zaistniały w naszej placówce. Wszystkie przedstawione zmiany zostały przygotowane za pomocą Systemu Obsługi Potencjału i dotyczą\*:

A) Zmiana miejsca udzielania świadczeń.

Przeniesienie od dnia ..... zakresu świadczeń medycznych .....  
z komórki o VII cz. k.r. .... do komórki o VII cz. k.r. .... w ilości .....  
i cenie ..... Komórka z której przenoszony jest zakontraktowany zakres świadczeń  
zostaje usunięta w tym zakresie z umowy.

B) Rozszerzenie umowy o nowe miejsce wykonywania świadczeń w zakontraktowanym zakresie.

Rozdział od dnia ..... zakontraktowanego zakresu świadczeń medycznych  
..... z komórki o VII cz. k.r. .... na część pozostającą w komórce  
pierwotnej w ilości ..... i cenie ..... oraz przeniesienie do komórki  
o VII cz. k.r. .... ilości ..... i cenie .....

Powyżej przedstawione ilości świadczeń medycznych są zgodne z ilościami zawartymi w dołączonym  
do wniosku wydruku oferty oraz jego wersji elektronicznej.

Podpis

.....

Uwaga!!! W związku ze zgłoszonymi zmianami Świadczeniodawca winien przedłożyć stosowne dokumenty formalno – prawne stanowiące podstawę dla ich dokonania, zgodne z § 12. zarządzenia 76/2008/DSOZ prezesa NFZ (dla rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna zgodne z § 45 zarządzenia 105/2008/DSOZ prezesa NFZ).

\*Niepotrzebne punkty skreślić.