

Załącznik nr 2d do zarządzenia Nr .....  
.....

**W Z Ó R**

**ANEKS.....**

**DO UMOWY NR...../.....**

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

zawarty w ....., w dniu .....roku,  
pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia -

....., Oddziałem  
Wojewódzkim z siedzibą w

.....  
reprezentowanym przez

....., zwanym dalej  
„oddziałem Funduszu”

a

.....  
.....

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez

.....  
.....

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r.  
w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej  
(Dz.U. poz. 1400) zwanego dalej „rozporządzeniem OWU” strony zawarły aneks do umowy  
nr ..... z dnia....., zwanej  
dalej „Umową”.

**§ 1.**

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu określona w ..... umowy wobec  
Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia ..... r. do  
dnia ..... r. wynosi maksymalnie ..... zł  
(słownie: ..... zł).

2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU w okresie od dnia 1 września 2015 r. do dnia ..... r., w wysokości ..... zł (słownie: ..... zł).
3. Kwota zobowiązania stanowiąca realizację postanowień § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU w okresie od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia ..... r., wynosi ..... zł (słownie: ..... zł).
4. Środki, o których mowa w ust. 2 i 3 będą przekazywane:
  - 1) w okresie do dnia 31 grudnia 2015 r. - na zasadach określonych w przepisach załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 8, poz. 484);
  - 2) w okresie od 1 stycznia 2016 r. - na zasadach określonych w przepisach załącznika do rozporządzenia OWU;  
- po dostarczeniu przez świadczeniodawcę dokumentów rozliczeniowych i oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do zarządzenia Nr ...../2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia ..... września 2015 r..

## § 2.

1. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 rozporządzenia OWU, albo sposobem podziału, o którym mowa w § 2 ust. 5 rozporządzenia OWU, kwota nieprzekazanych środków podlega zwrotowi:
  - 1) w okresie do dnia 31 grudnia 2015 r. - na zasadach określonych w przepisach załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 8, poz. 484);
  - 2) w okresie od 1 stycznia 2016 r. - na zasadach określonych w przepisach załącznika do rozporządzenia OWU;  
- w zw. z § 2 ust. 3 pkt 2 do rozporządzenia OWU.
2. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 rozporządzenia OWU, albo sposobem podziału, o którym mowa w § 2 ust. 5 rozporządzenia OWU, z przyczyn

leżących po stronie Świadczeniodawcy, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.

### **§ 3.**

Załącznik nr 1 do umowy Plan rzeczowo-finansowy otrzymuje brzmienie określone w załączniku do aneksu do umowy.

### **§ 4.**

Aneks do Umowy zostaje zawarty na okres od dnia ..... r. do dnia ..... r.

Załączniki:

**Załącznik Plan rzeczowo-finansowy**