

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

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

-12/2 zaopatrzenie w wyroby medyczne

zawarty w, dnia roku, pomiędzy:

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 2015 r. poz. 581, z późn. zm.)

zwany dalej **„Świadczeniodawcą”**, reprezentowanym przez

.....
Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

1. W § 4 ust. 4 pkt 2 otrzymuje brzmienie:
„2) § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego OWU w okresie od dniado
dnia.....r., w wysokości.....zł (*słownie:.....*).”
2. Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.
3. Aneks do umowy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla
każdej ze stron.

PODPISY STRON

.....
.....

Oddział Funduszu

Świadczeniodawca