**załącznik nr 2a**

**ANEKS ………………………….**

**do umowy nr …………………………………………..**

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**- LECZENIE SZPITALNE -**

**CHEMIOTERAPIA**

**z dnia………….**

zawarty w ……………….. dnia ……………………, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia –** ……………….**Oddziałem Wojewódzkim**z siedzibą ………………………., reprezentowanym przez ………..………………………………………

a

……………………………………….

reprezentowanym przez …………………………………………………………..…………….

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”.

**§ 1.**

Na podstawie § 13 ust. 13 zarządzenia Nr Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z r. *w sprawie zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia*, w związku z wnioskiem świadczeniodawcy z dnia…………..r. dotyczącym rozliczania świadczeń udzielonych na rzecz świadczeniobiorców przyjętych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, w okresie od dnia…………r. do dnia…………r., w umowie nr……… o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne – chemioterapia, z dnia………………..r., zwanej dalej „umową”, wprowadza się następujące zmiany:

1) zmienia się kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy z kwoty……………..zł (słownie:…………..) na kwotę………………zł (słownie:………………), w związku z czym w § 4 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:……………………………zł).”,

2) załącznik nr 1 do umowy otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem określonym do niniejszego aneksu.

**§ 2.**

1. Postanowienia niniejszego aneksu nie wyłączają postanowień umowy oraz przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisami wydanymi na podstawie art. 137 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych), na mocy których Oddziałowi Funduszu przysługują względem świadczeniodawcy uprawnienia do kontroli realizacji świadczeń udzielonych na podstawie umowy, jak również roszczenia o zwrot nienależnie przekazanych środków lub o zapłatę kar umownych.

2. Jeżeli w wyniku kontroli realizacji świadczeń wskazanych w raporcie statystycznym, monitoringu tych świadczeń, bądź też w jakikolwiek inny sposób, Oddział Funduszu stwierdzi wystąpienie zdarzeń skutkujących obowiązkiem zwrotu środków nienależnie przekazanych na podstawie umowy, Świadczeniodawca zobowiązany jest do zwrotu wynikających stąd kwot w terminie 14 dni licząc od dnia otrzymania wezwania do zwrotu środków, pod rygorem potrącenia z wzajemnych wierzytelności, a także do stosownej korekty dokumentów rozliczeniowych, w tym rachunków.

**§ 3.**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia ……………… r.

**§ 4.**

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

***…………………………………… ………………………………….***

***Oddział Funduszu Świadczeniodawca***