

**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**