

ANEKS 2/2019
DO UMOWY NR
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE

zawarty w Katowicach dnia roku, pomiędzy: Narodowym Funduszem Zdrowia - Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach z siedzibą: w Katowicach, ul. Kossutha 13, reprezentowanym przez **Piotra Nowaka – p.o. Dyrektora Śląskiego OW NFZ**, w imieniu którego działa pełnomocnik

na podstawie pełnomocnictwa nr z dnia roku, którego kopia stanowi załącznik nr 3 do Aneksu, 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 (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm))

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez

W związku z wejściem w życie Zarządzenia nr 131/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 października 2019 r., zmieniającego zasady dotyczące udzielania świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne, wprowadzającego nowy wzór umowy i „Oświadczenie wnioskodawcy”, strony zgodnie ustaliły, co następuje:

§ 1

Wymieniona na wstępie umowa, stanowiąca załącznik nr 1 do ww. zarządzenia, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

§ 2

„Oświadczenie wnioskodawcy”, stanowiące załącznik nr 2 do ww. zarządzenia, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem 1 października 2019 roku.

§ 4

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

§ 5

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

Podpisy Stron

.....

.....

.....

.....

Oddział Funduszu

Świadczeniodawca

Załącznik:

- Zał. nr 1 – wzór umowy,
- Zał. Nr 2 – Oświadczenie wnioskodawcy,
- Zał. Nr 3 – kopia pełnomocnictwa.