

Łódź, dnia

.....

.....

.....

Nazwa i adres świadczeniodawcy

OŚWIADCZENIE

w przedmiocie wyrażenia zgody na przedłużenie okresu obowiązywania umowy

nr

w trybie art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 11 października 2013 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw
(Dz. U. z 2013 r., poz. 1290).

Wyrażam zgodę na przedłużenie okresu obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi, zawartej z Łódzkim Oddziałem Wojewódzkim NFZ, do dnia 31.12.2014 r.

Jednocześnie zobowiązuję się stosować od 1 stycznia 2014 r. zasady realizacji świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie opublikowanego na stronie Ministerstwa Zdrowia oraz złożyć wniosek aktualizacyjny do przywołanej na wstępie umowy zgodnie z wymogami określonymi przez Oddział Funduszu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania świadczeniodawcy)