Załącznik nr 3 do zarządzenia Nr 61/2015/DSOZ

Prezesa NFZ, z dnia 16 września 2015 r.

Załącznik nr 1a do zarządzenia Nr …………………………………….

……………………………………………………….

***W Z Ó R***

**ANEKS…..**

**DO UMOWY NR…./…**

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
– ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE**

zawarty w ……………………………………………., w dniu ………………….……….roku,

pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - ………………………………………………………………………..……………., Oddziałem Wojewódzkim z siedzibą w …………………………………………………………………………………………………..

reprezentowanym przez

……………………………………………………………….…………………., zwanym dalej „oddziałem Funduszu”

a

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.  poz. 1400) zwanego dalej „rozporządzeniem OWU” strony zawarły aneks do umowy nr ……………………………………………….… z dnia……………………….., zwanej dalej „Umową”.

**§ 1.**

1. Wysokość dodatkowych środków stanowiąca realizację postanowień § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU w okresie od dnia 1 września 2015 r. do dnia ……...….. r., wynosi ……………….……. zł (słownie: ………………...……………………………………. zł.
2. Wysokość dodatkowych środków stanowiąca realizację postanowień § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU w okresie od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia ……….. r., wynosi …………………….. zł (słownie: …………………………………………...…………. zł.
3. Środki, o których mowa w ust. 1 i 2 będą przekazywane:
4. w okresie do dnia 31 grudnia 2015 r. - na zasadach określonych w przepisach załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484);
5. w okresie od 1 stycznia 2016 r. - na zasadach określonych w przepisach załącznika do rozporządzenia OWU;

- po dostarczeniu przez Świadczeniodawcę dokumentów rozliczeniowych i oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do zarządzenia Nr ……/2015/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia ….. września 2015 r..

**§ 2**.

1. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU, zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 rozporządzenia OWU, albo sposobem podziału, o którym mowa w § 2 ust. 5 rozporządzenia OWU, kwota nieprzekazanych środków podlega zwrotowi:
2. w okresie do dnia 31 grudnia 2015 r. - na zasadach określonych w przepisach załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484);
3. w okresie od 1 stycznia 2016 r. - na zasadach określonych w przepisach załącznika do rozporządzenia OWU;

w zw. z § 2 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia OWU.

1. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, o których mowa § 2 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia OWU, zgodnie z porozumieniem albo pozytywnie zaopiniowanym sposobem podziału, o których mowa w § 2 ust. 4 rozporządzenia OWU, albo sposobem podziału, o którym mowa w § 2 ust. 5 rozporządzenia OWU, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.

**§ 3.**

Aneks do Umowy zostaje zawarty na okres od dnia ……….……… r. do dnia ………….…. r.