

ANEKS NR 29
DO UMOWY Nr 10-00-00087-12-32-02/03
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA
DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE

zawarty w Białymstoku, dnia, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Podlaskim Oddziałem Wojewódzkim w Białymstoku

z siedzibą: 15-042 Białystok, ul. Pałacowa 3,

reprezentowanym przez **Jacka Roledera – Dyrektora Oddziału**, zwanym dalej **“Oddziałem Funduszu”**

a

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOLONY IM. J. ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU

z siedzibą: 15-950 BIAŁYSTOK, ul. UL. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 26

NIP: 5422529292

REGON: 050657729,

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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.),

zwanym dalej **“Świadczeniodawcą”**, reprezentowanym przez **URSZULA ŁAPIŃSKA**

§ 1

W określonej we wstępie umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. § 4 ust. 1 i 3 otrzymują brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie **od dnia 01.01.2015 r. do dnia 31.12.2015 r.** wynosi maksymalnie **357 616,90 zł (słownie: trzysta pięćdziesiąt siedem tysięcy sześćset szesnaście złotych dziewięćdziesiąt groszy).**”

„3. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy:

Dane posiadacza rachunku bankowego: **SP ZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. J.**

ŚNIADECKIEGO M. SKŁODOWSKIEJ- CURIE 26 15-950 BIAŁYSTOK

nr 72 1160 2202 0000 0001 9934 7409.”

2. Załącznik nr 1 do umowy otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

§ 2

Załącznik do aneksu stanowi jego integralną część.

§ 3

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 4

Aneks wchodzi w życie z datą podpisania, z mocą obowiązywania **od 1 stycznia 2015 r.**

§ 5

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

ODDZIAŁ FUNDUSZU
Z up. DYREKTORA
Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Magdalena Joanna Borkowska
Zastępca Dyrektora ds. Świadczeniobiorców
i Służb Mundurowych

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Karol Kozłowski

ŚWIADCZENIODAWCA
DYREKTOR SZPITALA

Urszula Łapińska

KIEROWNIK
Działu Usług Medycznych
Karolina Jarosław Chmielewski

ANEKS NR 26
DO UMOWY Nr 10-00-00087-12-29-10
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- PROFILAKTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE

zawarty w Białymstoku, dnia 28 LIS. 2014, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Podlaskim Oddziałem Wojewódzkim w Białymstoku

z siedzibą: 15-042 Białystok, ul. Pałacowa 3,

reprezentowanym przez **Jacka Roledera – Dyrektora Oddziału**, zwanym dalej **“Oddziałem Funduszu”**

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOLONY IM. J. ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU**

z siedzibą: 15-950 BIAŁYSTOK, ul. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 26

NIP: 5422529292

REGON: 050657729,

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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

zwanym dalej **“Świadczeniodawcą”**, reprezentowanym przez **URSZULA ŁAPIŃSKA**

§ 1

W określonej we wstępie umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. § 4 ust. 1 i 3 otrzymują brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **01.01.2015 r. do dnia 31.12.2015 r.** wynosi maksymalnie **270 028,10 zł** (słownie: **dwieście siedemdziesiąt tysięcy dwadzieścia osiem złotych dziesięć groszy**).”

„3. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy:

Dane posiadacza rachunku bankowego: **SP ZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. J.**

ŚNIADECKIEGO 15-950 BIAŁYSTOK

nr **72 1160 2202 0000 0001 9934 7409.**”

2. **Załącznik nr 1** do umowy otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

§ 2

Załącznik do aneksu stanowi jego integralną część.

§ 3

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 4

Aneks wchodzi w życie z datą podpisania, z mocą obowiązywania od **1 stycznia 2015 r.**

§ 5

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

ODDZIAŁ FUNDUSZU

Z up. DYREKTORA
Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Magdalena Joanna Borkowska
Zastępca Dyrektora ds. Świadczeniobiorców
i Służb Mundurowych

ŚWIADCZENIODAWCA

DYREKTOR SZPITALA
Urszula Łapińska

KIER.
Działu Usług
Jacek Roleder

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY
Karol Kozłowski

ANEKS NR 7
DO UMOWY NR 10-00-00087-13-42-01/13
O UDZIELANIE ŚWIADCZEN GWARANTOWANYCH
W ZAKRESIE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

zawarty w Białymstoku, dnia 11 GRU. 2014, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – Podlaskim Oddziałem Wojewódzkim w Białymstoku

z siedzibą: 15-042 Białystok, ul. Pałacowa 3,

reprezentowanym przez **Jacka Roledera – Dyrektora Oddziału**, zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZESPOLONY IM. J. ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU**

z siedzibą: 15-950 BIAŁYSTOK ul. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 26

NIP: 5422529292

REGON: 050657729

(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 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez **URSZULA ŁAPIŃSKA**

Zgodnie z art. 23 §1 i §3 Ustawy z dnia 22 lipca 2014 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1138) wprowadza się następujące zmiany:

§ 1

§ 1 ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Umowę zawarto na okres od dnia 01-01-2013 r. do dnia 31-12-2015 r.”

§ 2

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z datą podpisania.

§ 4

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

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Karol Kozłowski

ODDZIAŁ FUNDUSZU

ŚWIADCZENIODAWCA

Z up. DYREKTORA
Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Wojciech Kuźmicki
Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

DYREKTOR SZPITALA
Urszula Łapińska

KIEROWNIK
GŁÓWNY KSIĘGOWY Działu Usług Medycznych
Karol Kozłowski
mgr inż. Jarosław Chmielewski