

ANEKS NR 37
DO UMOWY Nr 10-00-00087-12-36-03/01
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- LECZENIE SZPITALNE

zawarty w Białymstoku, dnia 2014-12-15, 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. W § 1 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w szczególności w warunkach zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, ustalonych na dany okres rozliczeniowy w drodze zarządzenia Nr 89/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne, zmienionego zarządzeniem Nr 1/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 stycznia 2014 r., zmienionego zarządzeniem Nr 4/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 lutego 2014 r., zmienionego zarządzeniem Nr 23/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2014 r., **zmienionego zarządzeniem Nr 81/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 r.**, wydanego na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 1 i 3 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.), zwanych dalej „warunkami zawierania umów”, rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520 z późn. zm.), oraz zgodnie z Ogólnymi warunkami umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Karol Kozłowski

10-00-00087-12-36-03/01

Strona 1 z 3

stanowiącymi załącznik 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), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.”

2. W § 2 uchyla się ust. 10.

3. W § 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 **3 171 376,00 zł** (słownie: **trzy miliony sto siedemdziesiąt jeden tysięcy trzysta siedemdziesiąt sześć złotych zero groszy**).”

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

Dane posiadacza rachunku: *SP ZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. J. ŚNIADECKIEGO M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 26 15-950 BIAŁYSTOK*

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

- ust. 5 - 7 otrzymują brzmienie:

„5. Kwoty zobowiązania, określone w planie rzeczowo - finansowym, obejmują także kwoty zobowiązania wyodrębnione na realizację świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 1 i 1a zarządzenia, we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach.

6. Dla każdej z grup świadczeń, o których mowa w ust. 5, w ramach odpowiednich zakresów w planie rzeczowo-finansowym, określa się odrębną liczbę punktów oraz kwotę zobowiązania, przeznaczoną wyłącznie na realizację tych grup świadczeń.

7. W przypadku, gdy wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w § 16 ust. 2 zarządzenia, przekroczy kwotę, o której mowa w ust. 6, po przekroczeniu kwoty zobowiązania z tytułu realizacji umowy w danym zakresie, na wniosek świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło przekroczenie kwoty zobowiązania – zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwoty zobowiązań we właściwych ze względu na realizację świadczeń zakresach oraz odpowiednio kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy Oddziału Funduszu wobec świadczeniodawcy.”

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

§ 2

Załącznik do aneksu stanowi jego integralną część.

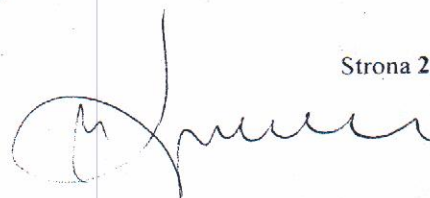
**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

§ 3

10-00-00087-12-36-03/01

Strona 2 z 3

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY
Karol Kozłowski



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

ŚWIADCZENIODAWCA

Z up. DYREKTORA
Podlaskiego Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Magdalena Joanna Borkowska
Zastępca Dyrektora ds. Świadczeniobiorców
i Służb Mundurowych

DYREKTOR SZPITALA

[Signature]

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

[Signature]
Karol Kozłowski

ANEKS NR 33
DO UMOWY Nr 10-00-00087-12-39-03/05
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY ZDROWOTNE (LEKOWE)

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 5 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 **232 142,00 zł** (słownie: **dwieście trzydzieści dwa tysiące sto czterdzieści dwa złote zero groszy**).”

„5. 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 Berkowska
Zastępca Dyrektora ds. Świadczeniobiorców
i Opieki Ambulatoryjnej

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Karol Kozłowski

ŚWIADCZENIODAWCA

DYREKTOR SZPITALA
Urszula Łapińska

**KIEROWNIK
Działu Usług Medycznych**

Janina Janina Chmielowska

ANEKS NR 24
DO UMOWY Nr 10-00-00087-12-30-14
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI
DŁUGOTERMINOWEJ

26 LIS. 2014

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
ZESPOŁONY 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 **1 941 800,00 zł** (słownie: **jeden milion dziewięćset czterdzieści jeden tysięcy osiemset złotych zero groszy**).”

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

Dane posiadacza rachunku bankowego: *SP ZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY 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.

ZA ZGODNOŚĆ § 4
Z ORYGINAŁEM

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Karol Kozłowski
Karol Kozłowski

Urszula Łapińska

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

ŚWIADCZENIODAWCA

Z up. DYREKTORA
Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Wojciech Kuzniński
Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

DYREKTOR SZPITALA

Urszula Kucharska

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Karol Kozłowski

ANEKS NR 6
DO UMOWY Nr 10-00-00087-14-43-14
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI
DLUGOTERMINOWEJ

26 LIS 2014

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. 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 **173 740,00 zł** (słownie: *sto siedemdziesiąt trzy tysiące siedemset czterdzieści złotych zero 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.

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM **§ 4**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Karol Kozłowski

Urszula Łapińska

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

ŚWIADCZENIODAWCA

~~Z up. DYREKTORA
Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia~~

Wojciech Kuźmicki
Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

[Signature]
DYREKTOR
Leczenie Zaburzeń

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY
[Signature]
Karol Kozłowski

ANEKS NR 29
DO UMOWY Nr 10-00-00087-12-27-05
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- REHABILITACJA LECZNICZA

zawarty w Białymstoku, dnia~~27.11.2014~~....., 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 **2 572 988,10 zł (słownie: dwa miliony pięćset siedemdziesiąt dwa tysiące dziewięćset osiemdziesiąt 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 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 FUNDUSZA

Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Magdalena Joanna Barłowska
Zastępca Dyrektora Świadczeniodawcy
i Szefa Mandatowego

ŚWIADCZENIODAWCA

DYREKTOR SZPITALA

Urszula Łapińska

**KIEROWNIK
Działu Usług Medycznych**

Janina Chmiałanębi
Janina Chmiałanębi

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Z up. Dyrektora
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Karol Kozłowski