

do umowy nr 07R-1-00320-03-05-2012-2016/15 (07-00-01274-15-13/06)

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

- LECZENIE SZPITALNE -

PROGRAMY ZDROWOTNE (LEKOWE)

zwanej dalej „umową”

2015-05-22

zawarty w Warszawie dnia ....., pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Warszawie ul. Chałubińskiego 8, zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”, reprezentowanym przez Mirosława Markowskiego, działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Dyrektora Oddziału Funduszu

a

INSTYTUT HEMATOLOGII I TRANSFUZJOLOGII

z siedzibą w: 00-776 WARSZAWA, ul. INDIRY GANDHI 14

NIP: 525-000-94-24 REGON: 000288484

zwany dalej „Świadczeniodawcą”

reprezentowanym przez *mgr M. Jońska - zast. p.c. Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych*  
*na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora*

Strony dokonują następujących zmian w w/w umowie.

§ 1

1. § 4 ust. 1 w/w umowy otrzymuje 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 18 575 618,00 (słownie: osiemnaście milionów pięćset siedemdziesiąt pięć tysięcy sześćset osiemnaście zł. 00/100)”.

2. Załącznik nr 1 do umowy „Plan rzeczowo-finansowy” otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszego aneksu.

§ 2

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2015 r.

§ 4

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej

ze stron: EPKA DYREKTORA  
d/s Ekonomiczno-Finansowych

*M. Jońska*  
mgr Marianna Jońska

PODPISY STRON

Instytut Hematologii i Transfuzjologii  
d/s Ekonomiczno-Finansowych Oddziału Wojewódzkiego NFZ  
ul. Chałubińskiego 8, Warszawa

*M. Markowski*  
Mirosław Markowski

Świadczeniodawca

Oddział Funduszu