

## Kontrakt z NFZ - zestawienie podpisanych aneksów na 2020 rok przychody wg planu

lp	numer aneksu	data podpisania aneksu	kwota zobowiązania NFZ na 2020 rok	dotyczy
1	07R-1-00012-03-01-2018-2021/A6/20	20.10.2020	2 512 994,98	Leczenie szpitalne - oddziały szpitalne
2	07R-1-00012-03-05-2018-2021/A6/20	20.10.2020	1 230 331,17	programy lekowe
3	07R-1-00012-04-01-2011-2020/A5/20	20.10.2020	395 496,00	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień
4	07R-1-00012-05-01-2017-2022/A5/20	22.10.2020	1 242 886,99	rehabilitacja lecznicza
5	07R-1-00012-07-01-2017-2022/A3/20	21.10.2020	504 725,66	leczenie stomatologiczne
6	07R-1-00012-11-01-2017-2022/A12P4/20	21.10.2020	4 138 892,95	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
7	07R-1-00012-02-01-2011-2021/A8P4/20	19.11.2020	358 143,75	ambulatoryjna opieka specjalistyczna
8	07R-1-00012-03-08-2017-2021/A37/20	24.11.2020	130 770 017,51	podstawowy szpitalny system zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ)
9	07R-1-00012-18-03-2019-2020/A5/20	03.12.2020	4 049 725,00	program pilotażowy-przeciecznikowa trombektomia mechaniczna
			<b>145 203 214,01</b>	

Uwagi: Do Tabeli nr 1 dołączono 9 załączników

05.12.2020 r.  
Szpital Zachodni  
Załącznik nr 1

Dyrektor  
Szpitala Zachodniego  
Krzyszyna Płukis

Załącznik nr 1

ANEKS nr 07R-1-00012-03-01-2018-2021/A6/20  
do umowy nr 07R-1-00012-03-01-2018-2021  
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej  
**LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE,**  
*dalej zwanej umową*

zawarty w Warszawie, w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II**

ul. DALEKA 11, 05-825 GRODZISK MAZOWIECKI

NIP: 5291004702 REGON: 000311639

zwanym dalej „Świadczeniodawcą” reprezentowanym przez: **KRYSTYNA PEŁUKIS**

Na podstawie decyzji Dyrektora MOW NFZ z dnia 13.10.2020 r. w sprawie renegotiacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej za okresie styczeń – sierpień 2020 r. (w zakresach nielimitowanych za okres styczeń – wrzesień 2020 r.) Strony zgodnie postanowiły wprowadzić następujące zmiany:

**§ 1.**

W § 4 umowy:

**1) ust. 1 otrzymuje brzmienie:**

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji Umowy w okresie od dnia **01.01.2020 r.** do dnia **31.12.2020 r.** wynosi maksymalnie **2 512 994.98 zł** (słownie: **dwa miliony pięćset dwanaście tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt cztery złote dziewięćdziesiąt osiem groszy**)”.

**§ 2.**

Załącznik nr 1 do Umowy – Plan rzeczowo-finansowy, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 3**

Pozostałe warunki Umowy pozostają bez zmian.

**§ 4**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2020 roku.

**§ 5**

Aneks do Umowy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**PODPISY STRON**

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców

*Wojciech Modzelewski*

dokument podpisany elektronicznie

**Oddział Funduszu**

Halina Jarońkiewicz  
2020.10.20  
11:55:58 +02'00'

**Świadczeniodawca**

**ANEKS NR 07R-1-00012-03-05-2018-2021/A6/20**  
**DO UMOWY NR 07R-1-00012-03-05-2018-2021 (07-00-00969-20-08/06-07)**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**- LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY LEKOWE**  
zwanej dalej „umową”

zawarty w Warszawie, w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II**  
**ul. DALEKA 11, 05-825 GRODZISK MAZOWIECKI**  
**NIP: 5291004702 REGON: 000311639**

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez:

**KRYSTYNA PŁUKIS**

Strony zgodnie postanowiły wprowadzić następujące zmiany:

**§ 1**

§ 4 ust 1 umowy otrzymuje brzmienie:

„Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 2020-01-01 do dnia 2020-12-31 wynosi maksymalnie 1 230 331,17 zł (słownie: jeden milion dwieście trzydzieści tysięcy trzysta trzydzieści jeden złotych siedemnaście groszy).”

**§ 2**

Załącznik nr 1 do umowy „Plan Rzeczowo- Finansowy” otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego Aneksu.

**§ 3**

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

**§ 4**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2020 roku.

**§ 5**

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

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców

*Wojciech Modzelewski*

dokument podpisany elektronicznie

Halina Jarońkiewicz  
2020.10.20  
10:33:32 +02'00'

.....  
**Oddział Funduszu**

.....  
**Świadczeniodawca**

ANEKS NR 07R-1-00012-04-01-2011-2020 /A5/20

DO UMOWY NR 07R-1-00012-04-01-2011-2020 (07-00-00969-20-17/06-07)

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ**

zawarty w Warszawie w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia** – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. udzielonego Dyrektorowi MOW NFZ do udzielania dalszych pełnomocnictw pracownikom MOW NFZ w zakresie zawierania umów i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II**  
ul. DALEKA 11, 05-825 GRODZISK MAZOWIECKI NIP: 5291004702 REGON: 000311639 zwanym dalej „Świadczeniodawcą” reprezentowanym przez: **KRYSTYNA PŁUKIS**

Na podstawie decyzji Dyrektora MOW NFZ z dnia 13 października 2020 r. w sprawie przeprowadzenia procesu renegotjacji umów za okres styczeń – sierpień 2020 r. Strony zgodnie postanowiły wprowadzić następujące zmiany:

**§ 1**

§ 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia **01.01.2020 r.** do **31.12.2020 r.** wynosi maksymalnie **395 496.00 zł** (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt pięć tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt sześć złotych zero groszy).”

**§ 2**

Załącznik nr 1 do umowy otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego aneksu.

**§ 3**

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

**§ 4**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 01.01.2020 r.

**§ 5**

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

**PODPISY STRON**

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców

Wojciech Modzelewski

dokument podpisano elektronicznie

Halina  
Jarońkiewicz  
2020.10.20  
13:47:17 +02'00'

**Oddział Funduszu**

**Świadczeniodawca**

**ANEKS nr 07R-1-00012-05-01-2017-2022/A5/20**  
**do umowy nr 07R-1-00012-05-01-2017-2022**  
**o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**  
**REHABILITACJA LECZNICZA**  
**dalej zwanej umową**

zawarty w Warszawie, w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia** - reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”,

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II**  
**ul. DALEKA 11, 05-825 GRODZISK MAZOWIECKI**

**NIP: 5291004702 REGON: 000311639**

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez

**KRYSTYNA PŁUKIS**

Na podstawie decyzji Dyrektora MOW NFZ z dnia 13.10.2020 r. w sprawie renegotiacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej za okresie styczeń – sierpień 2020 r. (w zakresach nielimitowanych za okres styczeń-wrzesień 2020 r.) Strony zgodnie postanowiły wprowadzić następujące zmiany:

**§ 1**

§ 4 ust 1 umowy otrzymuje brzmienie:

„Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 2020-01-01 do dnia 2020-12-31 wynosi maksymalnie 1 242 886.99 zł (słownie: jeden milion dwieście czterdzieści dwa tysiące osiemset osiemdziesiąt sześć złotych dziewięćdziesiąt dziewięć groszy).”

**§ 2**

Załącznik nr 1 do umowy otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem do aneksu.

**§ 3**

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

**§ 4**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2020 roku.

**§ 5**

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

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców

*Wojciech Modzelewski*

dokument podpisany elektronicznie

Halina  
Jarońkiewicz

Halina Jarońkiewicz  
2020.10.22 08:58:52  
+02'00'

.....  
**Oddział Funduszu**

.....  
**Świadczeniodawca**

ANEKS  
Nr 07R-1-00012-07-01-2017-2022/A3/20  
DO UMOWY  
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
- LECZENIE STOMATOLOGICZNE

zawarty w Warszawie w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”,

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II**  
**ul. DALEKA 11, 05-825 GRODZISK MAZOWIECKI**  
**NIP: 5291004702**  
**REGON: 000311639**

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez: **KRYSTYNA PŁUKIS**.

W związku z decyzją Dyrektora MOW NFZ z dnia 13 października 2020 r. w sprawie przeprowadzenia procesu renegotjacji umów za okres od 1 stycznia do 30 września 2020 r., Strony zgodnie postanowiły wprowadzić następujące zmiany:

**§ 1**

W § 4 Umowy ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 2020-01-01 do dnia 2020-12-31 wynosi maksymalnie **504 725.66 zł** (słownie: **pięćset cztery tysiące siedemset dwadzieścia pięć złotych sześćdziesiąt sześć groszy**).”

**§ 2**

Załączniki do Umowy: nr 1 „Plan Rzeczowo – Finansowy” otrzymuje brzmienie, jak w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 3**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązywania od 1 stycznia 2020 r.

**§ 4**

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

**§ 5**

W sprawach nieuregulowanych aneksem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

## PODPISY STRON

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
dla Szpitali Miejskich i Świadczeniobiorców

*Wojciech Modzelewski*

.....  
**Oddział Funduszu**

Halina                      Halina Jarońkiewicz  
Jarońkiewicz              2020.10.21  
                                 10:14:35 +02'00'

.....  
**Świadczeniodawca**

**Aneks nr 07R-1-00012-11-01-2017-2022 /A12P4/20**  
**do umowy nr 07R-1-00012-11-01-2017-2022 (07-00-00969-20-09/06-13)**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**w rodzaju ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNIĘ, zwanej dalej Umową.**

zawarty w Warszawie, w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II**

05-825 GRODZISK MAZOWIECKI ul. DALEKA 11

NIP: 5291004702

REGON: 000311639,

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez **KRYSTYNA PŁUKIS**

W związku z przekazaniem przez Świadczeniodawcę danych o liczbie pielęgniarek i położnych, w przeliczeniu na etaty albo równoważniki etatów, wg stanu na dzień **1 października 2020 r.**, z uwzględnieniem formy zatrudnienia, Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

**§ 1.**

W § 4 Umowy ust. 1-2 otrzymują brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia **01.01.2020 r.** do **31.12.2020 r.** wynosi maksymalnie **4 138 892,95 zł** (słownie: **cztery miliony sto trzydzieści osiem tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dwa zł dziewięćdziesiąt pięć gr.**).

2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień określonych w Ogólnych warunkach umów, dotyczących wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, w wysokości **332 638,95 zł** (słownie: **trzysta trzydzieści dwa tysiące sześćset trzydzieści osiem zł dziewięćdziesiąt pięć gr.**).”

**§ 2.**

Załącznik nr 1 do Umowy – Plan rzeczowo-finansowy, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do aneksu.

**§ 3.**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od dnia 1 lipca 2020 r.

**§ 4.**

Aneks do Umowy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców

*Wojciech Modzelewski*

.....  
**Oddział Funduszu**  
dokument podpisany elektronicznie

**PODPISY STRON**

Halina  
Jarońkiewicz

Halina Jarońkiewicz  
2020.10.21 09:10:30  
+02'00'

.....  
**Świadczeniodawca**



**ANEKS NR 07R-1-00012-02-01-2011-2021 /A8P4/20**  
**DO UMOWY NR 07R-1-00012-02-01-2011-2021 (07-00-00969-20-12/06)**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**w rodzaju AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - ŚWIADCZENIA W**  
**PORADNIACH, zwanej dalej Umową,**

zawarty w Warszawie, w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia** - reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”,

**a**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II 05-825 GRODZISK MAZOWIECKI ul. DALEKA 11**

**NIP: 5291004702**

**REGON: 000311639,**

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez:

**KRYSTYNA PŁUKIS**

W związku z przekazaniem przez Świadczeniodawcę danych o liczbie pielęgniarek i położnych, w przeliczeniu na etaty albo równoważniki etatów, wg stanu na dzień 1 października 2020 r., z uwzględnieniem formy zatrudnienia, Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

**§ 1.**

W § 4 Umowy ust. 1-2 otrzymują brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **2020-01-01** do dnia **2020-12-31** wynosi maksymalnie **358 143,75 zł** (słownie: trzysta pięćdziesiąt osiem tysięcy sto czterdzieści trzy zł siedemdziesiąt pięć gr).

2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą realizację postanowień określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, dotyczących wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i położnych, w wysokości **23 137,80 zł** (słownie: dwadzieścia trzy tysiące sto trzydzieści siedem zł osiemdziesiąt gr).”.

**§ 2.**

Załącznik nr 1 do umowy – Plan rzeczowo-finansowy, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do aneksu.

**§ 3.**

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

## PODPISY STRON

HALINA JAROŠKIEWICZ  
Marszałek woj. łódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
dla Seniorów i Młodzieży i Świadczeniodawców

*Halina Jarošiewicz*

dokument podpisany elektronicznie

.....  
**Oddział Funduszu**

Halina Jarošiewicz  
Halina Jarošiewicz 2020.11.19  
10:28:23 +01'00'

.....  
**Świadczeniodawca**

ANEKS nr 07R-1-00012-03-08-2017-2021/A37/20  
do umowy nr 07R-1-00012-03-08-2017-2021  
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej  
**LECZENIE SZPITALNE - ŚWIADCZENIA PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO SYSTEMU  
ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ (PSZ),**  
dalej zwanej umową

zawarty w Warszawie, w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II**

ul. DALEKA 11, 05-825 GRODZISK MAZOWIECKI

NIP: 5291004702 REGON: 000311639

zwanym dalej „Świadczeniodawcą” reprezentowanym przez: **KRYSTYNA PŁUKIS**

Na podstawie decyzji Dyrektora MOW NFZ z dnia 13.10.2020 r. w sprawie renegotiacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej za okresie styczeń – sierpień 2020 r. (w zakresach nielimitowanych za okres styczeń – wrzesień 2020 r.) Strony zgodnie postanowiły wprowadzić następujące zmiany:

**§ 1.**

**W § 4 Umowy:**

1) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia **01.01.2020 r.** do dnia **31.12.2020 r.** wynosi maksymalnie **130 770 017.51 zł** (słownie: **sto trzydzieści milionów siedemset siedemdziesiąt tysięcy siedemnaście złotych pięćdziesiąt jeden groszy**)”.

**§ 2.**

Załącznik nr 1 do Umowy – Plan rzeczowo-finansowy, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 3**

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

**§ 4**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2020 roku.

**§ 5**

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

**PODPISY STRON**

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców  
*Wojciech Modzelewski*

dokument podpisany elektronicznie

**Oddział Funduszu**

Halina Jarońkiewicz  
2020.11.24  
08:36:48 +01'00'

**Świadczeniodawca**

ANEKS nr 07R-1-00012-18-03-2019-2020/A5/20  
do umowy nr 07R-1-00012-18-03-2019-2020(07-00-00969-20-07/06-07)  
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej  
**PROGRAM PILOTAŻOWY - PRZECZEWNIKOWA TROMBEKTOMIA MECHANICZNA,**  
*dalej zwanej umową*

zawarty w Warszawie, w dniu złożenia podpisu, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa **Wojciech Modzelewski – Zastępca Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców** w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, na podstawie pełnomocnictwa nr 311/2020 z dnia 1 września 2020 r. i pełnomocnictwa nr 118/2020 z dnia 1 września 2020 r., zwanym dalej „Oddziałem Funduszu”

a

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. ŚW. JANA PAWŁA II**

ul. DALEKA 11, 05-825 GRODZISK MAZOWIECKI

NIP: 5291004702 REGON: 000311639

zwanym dalej „Świadczeniodawcą” reprezentowanym przez: **KRYSTYNA PŁUKIS**

**§ 1.**

W związku z wejściem w życie z dniem 27 listopada 2020 r. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 listopada 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwinnego za pomocą przeczewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych (Dz. U. 2020 poz. 2093) oraz na podstawie zgody Dyrektora z dnia 1 grudnia 2020 r., przedłużony zostaje okres obowiązywania umowy do 31.12.2022 r. Strony zgodnie postanowiły wprowadzić następujące zmiany:

1. W § 4 Umowy ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2020 r. wynosi 4 049 725,00 zł (słownie: **cztery miliony czterdzieści dziewięć tysięcy siedemset dwadzieścia pięć złotych zero groszy**)”.

2. W § 7 Umowy ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01-01-2019 r. do dnia 31-12-2022 r.”.

**§ 2.**

Załącznik nr 1 do Umowy – Plan rzeczowo-finansowy, otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 3.**

Pozostałe warunki Umowy pozostają bez zmian.

**§ 4.**

Anekschodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 27 listopada 2020 r.

**§ 5.**

Aneks do Umowy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**PODPISY STRON**

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ds. Służb Mundurowych i Świadczeniobiorców

*Wojciech Modzelewski*

Oddział Funduszu

dokument podpisany elektronicznie

Halina  
Jarońkiewicz

Halina Jarońkiewicz  
2020.12.03 08:33:40  
+01'00'

Świadczeniodawca

## Zestawienie sprzedaży NFZ - 2020 rok , realizowanej poza planem do wysokości faktycznego wykonania

lp	dotyczy	kwota zobowiązania NFZ na 2020 rok*	uwagi
1	2	3	4
1	POZ	1 138 297,00	Realizacja wg planu opartego na faktycznym wykonaniu i określonych stawkach
2	Pretriage	651 154,75	Dotyczy COVID-19. Brak umów papierowych, są w wersji elektronicznej, realizowane do wysokości faktycznego wykonania
3	Gotowość	196 196,28	
4	Testy	7 503 128,00	
RAZEM		9 488 776,03	

\*) Wysokość sprzedaży za rok 2020 została wyliczona w oparciu o wykonanie za okres od stycznia do października 2020 r. plus przewidywane wykonanie za okres od listopada do grudnia 2020 r.

CAŁOWYKŁADOWY  
Szpital Zachodni  
Zaproszenie do realizacji


Dyrektor  
Szpitala Zachodniego  
Krzysztof Płak

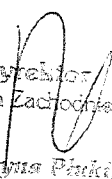
Samodzielny Publiczny Specjalistyczny  
Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II  
05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11  
tel. 22 755 90 88, tel./fax 22 755 90 87  
REGON: 000311639, NIP 529-10-04-702

Tabela nr 3

### Zestawienie zbiorcze sprzedaży NFZ - 2020 rok

lp	dotyczy	kwota zobowiązania NFZ na 2020 rok
1	wg planu	145 203 214,01
2	pozaplanowe	9 488 776,03
razem		154 691 990,04

  
Andrzej KSIĘŻOPOLSKI  
Zastępca Dyrektora

  
Dyrektor  
Szpitala Zachodniego  
Krystyna Paulicz