

**Komunikat nr 135/2013 dla świadczeniodawców
w sprawie przedłużenia okresu obowiązywania umów
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej -
zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi
oraz środkami pomocniczymi
wygasających w dniu 31 grudnia 2013 roku**

Mając na uwadze art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 11 października 2013 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2013 r., poz. 1290 z 6 listopada 2013 r.), która weszła w życie z dniem 21 listopada 2013 roku, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ zwraca się do Państwa z propozycją wyrażenia zgody na przedłużenie okresu obowiązywania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wygasających z dniem 31 grudnia 2013 r.

Proponuje się przedłużenie okresu obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi do **31.12.2014 r.**

Za wyrażenie zgody na przedłużenie okresu obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi uznaje się **złożenie podpisu pod oświadczeniem o woli przedłużenia okresu obowiązywania umowy z jednoczesnym podpisaniem aneksu.**

Informujemy również, że integralną część aneksu stanowi załącznik nr 1 do umowy - stan na dzień 31.12.2013 r. Informacje dotyczące elektronicznej wersji załącznika nr 1 zostaną zamieszczone w późniejszym terminie.

Podpisane oświadczenie o woli przedłużenia okresu obowiązywania umowy oraz wydrukowane w 2 egzemplarzach i podpisane aneksy należy złożyć w wyznaczonym terminie tj. do **dnia 20 grudnia 2013 roku** do siedziby Działu ds. Środków Pomocniczych i Przedmiotów Ortopedycznych w Katowicach, ul. Gen. Jankego 15 A lub do siedziby Śląskiego OW NFZ w Katowicach, ul. Kossutha 13. Aneks i oświadczenie można także przesłać pocztą na adres siedziby Śląskiego OW NFZ w Katowicach, ul. Kossutha 13, przy czym podpisane dokumenty przesłane pocztą muszą wpłynąć do siedziby Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie **do dnia 20 grudnia 2013 roku.**

Dokumenty należy złożyć bądź przesłać w kopercie z dopiskiem ANEKS 3 ZPO 2014.

Sposób prawidłowego wypełnienia dokumentacji umieszczamy poniżej.

**SPOSÓB PRAWIDŁOWEGO WYPEŁNIENIA DOKUMENTACJI
WYMAGANEJ DLA PRZEDŁUŻENIA OKRESU OBOWIĄZYWANIA UMÓW
W RODZAJU ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE BĘDĄCE PRZEDMOTAMI
ORTOPEDYCZNYMI ORAZ ŚRODKAMI POMOCNICZYMI NA ROK 2014.**

Do koperty z dopiskiem **ANEKS 3 ZPO 2014**, wkładamy następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o woli przedłużenia okresu obowiązywania umowy

Niniejsze oświadczenie należy wydrukować i uzupełnić (w wykropkowanych miejscach) o:

- nazwę i adres świadczeniodawcy,
- numer umowy świadczeniodawcy, (pierwsze 9 cyfr umowy)

Oświadczenie należy opatrzyć pieczęcią świadczeniodawcy oraz czytelnym podpisem osoby/osób uprawnionych do reprezentowania firmy.

Wzór oświadczenia zamieszczono do pobrania, jako załącznik do niniejszego komunikatu w formie pliku pdf pod nazwą: oświadczenie o woli przedłużenia umowy ZPO.

2. Egzemplarz Aneksu nr 3/2014 do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zaopatrzenie w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi (do wypełnienia)

Aneks należy wydrukować w 2 egzemplarzach, następnie każdy egzemplarz należy uzupełnić (w wykropkowanych miejscach) o:

- numer umowy świadczeniodawcy (pierwsze 9 cyfr umowy) w miejscach, gdzie jest mowa o numerze umowy,
- datę podpisania aneksu,
- nazwę firmy – UWAGA: nazwa firmy musi być zgodna z nazwą firmy na ostatnim podpisanym aneksie lub umowie (jeśli umowa nie posiada aneksów),
- „podmiot” dane adresowe podmiotu (w przypadku osoby fizycznej należy podać adres zamieszkania),
- NIP, REGON
- w miejscu § 1 punkt 2 „Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia 31 grudnia 2014 r.” należy wpisać datę od jakiej obowiązuje umowa (z § 6 pkt 1 podpisanej umowy).

Aneksy należy opatrzyć pieczęcią świadczeniodawcy oraz czytelnym podpisem osoby/osób uprawnionych do reprezentowania firmy, a pierwszą stronę aneksu należy zaparafować.

Egzemplarz Aneksu nr 3/2013, zamieszczono do pobrania, jako załącznik do niniejszego komunikatu w formie pliku pdf pod nazwą: Aneks nr 3 ZPO 2014.

UWAGA

Jakiegolwiek zmiany w treści oświadczenia i aneksu spowodują ich nieważność.

W razie pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt: Dział ds. Środków Pomocniczych i Przedmiotów Ortopedycznych - 32 735 05 20, 32 735 05 28, 32 735 05 31, 32 735 05 24