

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW
O ZAWARCIE UMÓW
W RODZAJU: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
NA ROK: 2015**

KOD POSTĘPOWANIA 12-15-000088/POZ/0113/6

Na podstawie art.159 ust.1 pkt1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

**Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
Adres: Kossutha 13
40-844 Katowice**

zaprasza

do składania wniosków w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (PKWiU 85.1 - usługi w zakresie ochrony zdrowia ludzkiego)

85120000-6 Usługi medyczne i podobne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85141100-0 Usługi świadczone przez położne, 85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki

w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w następujących przedmiotach umów:

1. ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ
2. TRANSPORT SANITARNY W POZ
3. ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI POZ
4. ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ
- w tym ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ W PROGRAMIE PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY
5. ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI SZKOLNEJ

na obszarze: 24 - ŚLĄSKIE

Obowiązujące stawki kapitacyjne i ryczałtowe określa Zarządzenie nr 32/2015/BP Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna.

Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w Zarządzeniu nr 32/2015/BP Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24.09.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 poz 1248 z późn. zm.).

Wniosek o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, powinien być sporządzony zgodnie z postanowieniami Zarządzenia nr 32/2015/BP Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna.

1. W przypadku świadczeniodawców lub innych podmiotów posiadających uprawnienie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, którzy w dniu złożenia wniosku nie są związani z oddziałem wojewódzkim Funduszu umową o udzielanie świadczeń w danym zakresie/zakresach poz lub, gdy dane zgłoszone do realizacji aktualnej umowy będą podlegały zmianom w nowym okresie umowy:

Formularz wniosku powinien być sporządzony w formie elektronicznej i papierowej w oprogramowaniu i wersji wskazanej przez Fundusz.

2. W przypadku świadczeniodawców lub innych podmiotów realizujących w dniu złożenia wniosku zgodnie z posiadanymi uprawnieniami, umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym zakresie/zakresach poz, i w związku z tym oddział wojewódzki Funduszu posiada w swoim systemie informatycznym, zgodnie ze stanem faktycznym, informacje, o których mowa w § 34 ust. 2 zarządzenia nr 32/2015/BP Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna oraz aktualne pod względem stanu prawnego i faktycznego dokumenty, o których mowa w § 36 ust. 1 w/w zarządzenia:

Formularz wniosku może być sporządzony wyłącznie w formie pisemnej, według wzoru określonego załącznikiem nr 16 do w/w zarządzenia.

Materiały dotyczące postępowania o zawarcie umowy na rok 2015 dostępne są w siedzibie Śląskiego OW NFZ, adres: Kossutha 13 40-844 Katowice od dnia 21.07.2015 do dnia 31.12.2015 w godzinach 08:00 do 16:00 lub na stronie internetowej www.nfz-katowice.pl od dnia 21.07.2015.

Wnioskujący o zawarcie umów od dnia 01.01.2015 roku proszeni są o złożenie wniosków do dnia 29.12.2014. Złożenie wniosków w tym terminie gwarantuje ich terminowe rozpatrzenie przez OW NFZ. Wnioski złożone po tym terminie rozpatrywane będą wg kolejności ich rejestracji, z uwzględnieniem czasu niezbędnego na analizę i ocenę wniosku.

Wnioski złożone do 10 dnia każdego miesiąca, będą rozpatrzone w czasie umożliwiającym zawarcie umowy od pierwszego dnia kolejnego okresu sprawozdawczego (miesiąca kalendarzowego).

Wnioskujący może złożyć w Śląskim OW NFZ, tylko jeden wniosek dotyczący danego zakresu świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej. W przypadku, gdy wnioskujący posiada jednostki organizacyjne zlokalizowane w różnych miejscach na terenie działania OW NFZ, składa jeden wniosek uwzględniając w nim każde z miejsc udzielania świadczeń.

Katowice, 21.07.2015

Ewa Momot Dyrektor Śląskiego OW NFZ

Miejsce, data

Podpis Dyrektora Oddziału