

**Informacja dotycząca przygotowania ofert
w postępowaniach prowadzonych w trybie konkursu ofert
mających na celu zawarcie umów
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień
w zakresach:**

| Kod zakresu świadczeń | Nazwa zakresu świadczeń |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 04.1700.001.02 | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH |
| 04.1701.001.02 | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY |
| 04.1706.007.02 | LECZENIE NERWIC |
| 04.1707.007.02 | ŚWIADCZENIA DLA OSÓB Z AUTYZMEM DZIECIĘCYM LUB INNYMI CAŁOŚCIOWYMI ZABURZENIAMI ROZWOJU |
| 04.1740.007.02 | LECZENIE UZALEŻNIEŃ |
| 04.1743.007.02 | ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIEŃ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY |
| 04.1744.007.02 | ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA I WSPÓŁUZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU |
| 04.1746.007.02 | ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH INNYCH NIŻ ALKOHOL |
| 04.1790.007.02 | ŚWIADCZENIA PSYCHOLOGICZNE |
| 04.2700.020.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH |
| 04.2701.001.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE REHABILITACYJNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY |
| 04.2702.020.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE REHABILITACYJNE DLA DOROSŁYCH |
| 04.2704.020.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE GERIATRYCZNE |
| 04.2706.020.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE LECZENIA ZABURZEŃ NERWICOWYCH |
| 04.2708.001.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE REHABILITACYJNE DLA OSÓB Z CAŁOŚCIOWYMI ZABURZENIAMI ROZWOJOWYMI |
| 04.2712.020.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU |
| 04.2714.020.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE TERAPII UZALEŻNIENIA OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH |
| 04.2730.001.02 | LECZENIE ŚRODOWISKOWE (DOMOWE) |
| 04.2740.021.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE LECZENIA UZALEŻNIEŃ |
| 04.4700.021.02 | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH |
| 04.4702.021.02 | ŚWIADCZENIA REHABILITACJI PSYCHIATRYCZNEJ |
| 04.4704.021.02 | LECZENIE ZABURZEŃ NERWICOWYCH DLA DOROSŁYCH |
| 04.4710.001.02 | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE |
| 04.4712.021.02 | ŚWIADCZENIA PSYCHOGERIATRYCZNE |
| 04.4740.002.02 | LECZENIE UZALEŻNIEŃ STACJONARNE |
| 04.4742.021.02 | LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNENCYJNYCH (DETOKSYKACJA) |
| 04.4744.001.02 | ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE |
| 04.4746.021.02 | KRÓTKOTERMINOWE ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIEŃ OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH |
| 04.4748.021.02 | LECZENIE ZESPOŁÓW ABSTYNENCYJNYCH PO SUBSTANCJACH PSYCHOAKTYWNYCH (DETOKSYKACJA) |

| | |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04.4750.021.02 | ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNE DLA UZALEŻNIONYCH OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH |
| 04.4754.021.02 | ŚWIADCZENIA TERAPII DLA UZALEŻNIONYCH OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH Z WSPÓŁISTNIEJĄCYMI ZABURZENIAMI PSYCHOTYCZNYMI (PODWÓJNA DIAGNOZA) |
| 04.4756.021.02 | ŚWIADCZENIA REHABILITACJI DLA UZALEŻNIONYCH OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH ZE WSPÓŁISTNIEJĄCYMI INNYMI ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI GŁÓWNIE PSYCHOTYCZNYMI (PODWÓJNA DIAGNOZA) |
| 04.5172.003.02 | ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH |

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach informuje, że oświadczenia personelu należy porządzić zgodnie z wzorem określonym **w załącznikach** do Zarządzenia Wewnętrznego Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach nr 179/2015 z dnia 5 listopada 2015 r. w sprawie wprowadzenia zasad weryfikacji oferentów uczestniczących w postępowaniach poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W składanych ofertach oraz w oświadczeniach personelu należy wykazać średniotygodniowy wymiar zatrudnienia personelu medycznego.