**Informacja dotycząca przygotowania ofert w postępowaniach konkursowych mających na celu zawarcie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych   
w rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.**

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach informuje o konieczności dołączenia do ofert następujących dokumentów:

* Oświadczenie personelu w zakresie tygodniowego wymiaru zatrudnienia (zgodnie ze wzorem określonym w załącznikach o numerach 1 i 1 a do komunikatu) – dotyczy wszystkich zakresów świadczeń w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej.
* Oświadczenie personelu: pielęgniarka (zgodnie ze wzorem określonym w załączniku   
  nr 2 do komunikatu) – dotyczy tylko zakresu pielęgniarska opieka długoterminowa domowa.
* Oświadczenie personelu: pielęgniarka (zgodnie ze wzorem określonym w załączniku   
  nr 3 do komunikatu) – dotyczy tylko zakresów: świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie i świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie.
* Oświadczenie personelu: pielęgniarka (zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 4   
  do komunikatu) – dotyczy zakresów: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym/ opiekuńczo-leczniczym, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci   
  i młodzieży/opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo   
  - leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.
* Oświadczenie OFERENTA dotyczące wskazanej do zakontraktowania liczby łóżek (zgodnie   
  ze wzorem określonym w załączniku nr 5 do komunikatu) – dotyczy zakresów: świadczenia   
  w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym/ opiekuńczo-leczniczym, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży/opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.
* Kopia „Oświadczenia potwierdzającego udostępnienie danych" (lub inne oświadczenie) uzyskane ze strony Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, które potwierdza i wskazuje   
  na zakres współpracy oferenta z agencją (w przypadku udzielenia twierdzącej odpowiedzi   
  na zapytanie ankietowe).
* Kopia certyfikatu ISO 9001 systemu zarządzania jakością (w przypadku udzielenia twierdzącej odpowiedzi na zapytanie ankietowe).
* Kopia certyfikatu ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji lub dokument potwierdzający akredytację systemu teleinformatycznego wydany zgodnie z przepisami ustawy   
  o ochronie informacji niejawnych (w przypadku udzielenia twierdzącej odpowiedzi na zapytanie ankietowe) – dotyczy zakresów: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym/ opiekuńczo-leczniczym, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci   
  i młodzieży/opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.
* Oświadczenie oferenta potwierdzające posiadanie aplikacji służącej do prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej w rozumieniu przepisów ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w postaci elektronicznej, przy czym w przypadku wystawiania recept i skierowań co najmniej poprzez nanoszenie danych za pomocą wydruku z załączoną kopią faktury zakupu i specyfikacją techniczną producenta bądź innym dokumentem potwierdzającym, że oprogramowanie spełnia warunki określone w art. 80 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobów jej przetwarzania (Dz.U. z 2015 r. poz. 2069 z późn.zm.) - w przypadku udzielenia twierdzącej odpowiedzi na zapytanie ankietowe – dotyczy zakresów: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym/ opiekuńczo-leczniczym, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży/opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.
* Oświadczenie oferenta o posiadaniu co najmniej 1 łóżka o zwiększonej nośności (co najmniej 250 kg.) z załączoną kopią faktury zakupu - w przypadku udzielenia twierdzącej odpowiedzi   
  na zapytanie ankietowe – dotyczy zakresów: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym/ opiekuńczo-leczniczym, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży/opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.
* Oświadczenie oferenta o posiadaniu co najmniej jednego pomieszczenia sanitarnego przystosowanego dla osób niepełnosprawnych – w miejscu udzielania świadczeń - – dotyczy zakresów: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym/ opiekuńczo-leczniczym, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci i młodzieży/opiekuńczo-leczniczym dla dzieci i młodzieży, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie/opiekuńczo - leczniczym dla dzieci wentylowanych mechanicznie.

Oświadczenia i kopie powyższych dokumentów powinny zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania oferenta ponumerowane i dołączone do oferty.

Źródło: Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej telefon: 32 735 19 52, 32 735 17 85, 32 735 17 43.