**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).
* Oświadczenie personelu: pielęgniarka (zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2   
  do komunikatu).
* Oświadczenie OFERENTA dotyczące wskazanej do zakontraktowania liczby łóżek (zgodnie   
  ze wzorem określonym w załączniku nr 3 do komunikatu).
* 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).
* 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.
* Klauzuli Informacyjnej Dotyczącej Przetwarzania Danych Osobowych Oferentów   
  i Kontrahentów Współpracujących Lub Zamierzających Współpracować Z Śląskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ (podpisanej przez osoby uprawnione do reprezentowania zakładu).

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.