

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW
O ZAWARCIE UMÓW
W RODZAJU: ŚWIADCZENIA ODRĘBNI KONTRAKTOWANE
NA ROK 2019**

KOD POSTĘPOWANIA 12-19-000321/SOK/11/8/11.1450.300.02/06

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2018 r., poz.1510 z późn.zm.).

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

zaprasza

do składania wniosków o zawarcie umów w rodzaju SOK w następujących zakresach:

1 KOORDYNOWANA OPIEKA NAD OSOBAMI Z CAŁOŚCIOWYMI ZABURZENIAMIROZWOJU (KO-CZR)

na obszarze województwa: 24 - ŚLĄSKIE.

Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w zarządzeniu Nr 30/DSOZ/2018 Prezesa Funduszu z dnia 30.03.2018 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju SOK.

Wniosek o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: SOK, powinien być sporządzony zgodnie z postanowieniami zarządzenia Prezesa Funduszu z dnia 30.03.2018 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w ww. rodzaju świadczeń.

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

Materiały dotyczące postępowania o zawarcie umowy na rok 2019 dostępne są w siedzibie Śląskiego OW NFZ, adres: Kossutha 13 40-844 Katowice, od dnia 08.01.2019 do dnia 31.12.2019 w godzinach 08:00 do 16:00 lub na stronie: www.nfz-katowice.pl.

Wnioskodawcy ubiegający się o zawarcie umów na rok 2019 proszeni są o złożenie wniosków do dnia 12.11.2019. Wnioski rozpatrywane będą według kolejności ich rejestracji, z uwzględnieniem czasu niezbędnego na analizę i ocenę wniosku.

Wnioskodawca może złożyć w Śląskim OW NFZ tylko jeden wniosek dotyczący danego zakresu świadczeń.

.....

Miejsce, data

Jerzy Szafranowicz Dyrektor Śląskiego OW NFZ

Podpis Dyrektora Oddziału