**Informacja dotycząca przygotowania ofert**

**w postępowaniach prowadzonych w trybie konkursu ofert**

**mających na celu zawarcie umów**

**o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

**w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ambulatoryjna**

**opieka specjalistyczna - ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne**

**w zakresie: okulistyki, geriatrii, badań tomografii komputerowej, badań rezonansu magnetycznego.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod zakresu | Nazwa zakresu |
| 02.1600.001.02 | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI |
| 02.1600.101.02 | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02 |
| 02.1600.201.02 | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH |
| 02.1600.301.02 | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |
| 02.1060.001.02 | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII |
| 02.1060.401.02 | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GERIATRII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE |
| 02.7220.072.02 | BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ |
| 02.7250.072.02 | BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO (RM) |

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach informuje, że oświadczenia personelu należy sporządzić zgodnie z wzorem określonym **w załączniku nr 1** do Zarządzenia Wewnętrznego Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach nr 289/2021 z dnia 17 grudnia 2021 r. w sprawie wprowadzenia zasad weryfikacji oferentów uczestniczących w postępowaniach poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.