**Informacja dotycząca postępowania**

**w sprawie zawarcia umowy o realizacje programu pilotażowego**

**w centrach zdrowia psychicznego na rok 2024**

Poniżej informacja dotycząca średniej ceny produktów rozliczeniowych oraz cen produktów ryczałtowych w przeliczeniu na 2 m-ce

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod zakresu świadczeń** | **Nazwa zakresu świadczeń** | **Średnia cena produktu 2024** |
| 18.1700.400.02 | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH W CZP | 12,75 zł |
| 18.2700.400.02 | ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH W CZP | 14,23 zł |
| 18.2730.400.02 | ŚWIADCZENIA ŚRODOWISKOWE (DOMOWE) W CZP | 13,35 zł |
| 18.4700.400.02 | ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH W CZP | 22,76 zł |
| 18.9900.400.03 | ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO (CZP) | 23,18 zł |
| 18.9900.401.03 | ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA RZECZ M-CÓW DPS | 71,87 zł |

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach informuje, że oryginały oświadczenia personelu należy sporządzić zgodnie ze 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.