

**Informacja dotycząca przygotowania ofert  
w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert w zakresie  
04.1780.008.02 - program terapii zaburzeń preferencji seksualnych  
na obszarze województwa śląskiego (kod terytorialny 24)**

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach informuje, że oświadczenia personelu należy sporządzić zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 1b i 1c do [Zarządzenia Wewnętrznego Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach nr 179/2015 z dnia 5 listopada 2015 r. w sprawie wprowadzenia zasad weryfikacji oferentów uczestniczących w postępowaniach poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.](#)

W związku ze specyfiką udzielania świadczeń w zakresie **programu terapii zaburzeń preferencji seksualnych** w ofercie jak i w oświadczeniach należy podać **harmonogram pracy godzinowy w rozbiciu na dni tygodnia z wyłączeniem godzin dyżurowych** personelu, który będzie realizował świadczenia w ramach umowy w ww. zakresie świadczeń.