

**Informacja dotycząca przygotowania ofert
w postępowaniach prowadzonych w trybie konkursu ofert
mających na celu zawarcie umów
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień
w zakresach:**

Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń
04.2712.020.02	ŚWIADCZENIA DZIENNE TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU
04.4700.021.02	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH
04.4702.021.02	ŚWIADCZENIA REHABILITACJI PSYCHIATRYCZNEJ
04.4710.001.02	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE
04.4742.021.02	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNENCYJNYCH (DETOKSYKACJA)
04.4744.001.02	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE
04.5172.003.02	ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach informuje, że oświadczenia personelu należy sporządzić zgodnie z wzorem określonym **w załącznikach** 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 składanych ofertach oraz w oświadczeniach personelu należy wykazać średniotygodniowy wymiar zatrudnienia personelu medycznego.