

**Do świadczeniodawców planujących przystąpienie do postępowań konkursowych na realizację od dnia 1 marca 2024 r. świadczeń w rodzaju:**

**leczenie szpitalne – programy lekowe :**

1. Program lekowy – leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B,
2. Program lekowy – leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C,
3. Program lekowy – profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV

Uprzejmie informuję, że materiały szkoleniowe w postaci prezentacji będą udostępniane zainteresowanym oferentom na ich wniosek, przekazany za pośrednictwem skrzynki [WGL konkurs@nfz-katowice.pl](mailto:WGL_konkurs@nfz-katowice.pl). Dodatkowo pod numerami telefonów: 32 735 17 57, 32 735 19 95, 32 735 17 45, udzielane będą przez członków Komisji Konkursowych odpowiedzi na ewentualne zapytania oferentów.

Zgodnie z treścią Zarządzenia Dyrektora Śląskiego OW NFZ należy sporządzić oświadczenia personelu zgodnie z wzorem określonym w zarządzeniu. Oświadczenia wymagane od oferenta są na etapie składania ofert w postępowaniach w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Brak oświadczeń w ofercie (lub złożenie niekompletnych oświadczeń) skutkuje wezwaniem oferenta do uzupełnienia oferty pod rygorem jej odrzucenia - powołującym się na zapisy § 17 Rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Siedzibą Biura Obsługi Komisji Konkursowej będzie siedziba Śląskiego OW NFZ w Katowicach, przy ul. Kossutha 13, pokój: 3.11.

Warunki wymagane do realizacji świadczeń określone zostały w Zarządzeniu Nr 183/2023/DGL Prezesa NFZ z dnia 14.12.2023 r.

Ponadto przypominamy, że zgodnie z treścią ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia § 4. 1. *Oferty składa się w zamkniętych kopertach lub paczkach w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o postępowaniu. Oznaczenie przesyłki wyraźnie wskazuje na zamieszczoną wewnątrz ofertę oraz wskazuje kod postępowania.*

2. *Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli:*

Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
rodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
*Przew. Nowak*

1) data jej nadania w polskiej placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy – Prawo pocztowe lub w placówce pocztowej operatora świadczącego pocztowe usługi powszechne w innym państwie członkowskim Unii Europejskiej nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz

2) wpłynie ona do oddziału nie później niż na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert.

Przypominam o bezwzględnej konieczności korzystania z najnowszej wersji PROGRAMU OFERTOWANIE dostępnej na stronie internetowej Śląskiego OW NFZ.

#### Podstawa prawna

1. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2023 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na 1 września 2023 r.
2. Ustawa z dnia 27.07.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (z późniejszymi zmianami).
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2020 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (z późniejszymi zmianami).
4. Zarządzenie Nr 175/2023/DGL Prezesa NFZ z dnia 30.11.2023 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programu lekowe (z późniejszymi zmianami).
5. ustawa z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 896 z późniejszymi zmianami)
6. Zarządzeniem Nr 289/2021 Dyrektora Śląskiego OW NFZ z dnia 17 grudnia 2021 r. w sprawie wprowadzenia zasad weryfikacji oferentów uczestniczących w postępowaniach poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

DYREKTOR  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
*Piotr Nowak*

NACZELNIK  
Wydziału Gospodarki Lekami  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
*Iwona Tokarz*

Kontakt: WGL II, Tel. 32 735 19 95, 32 735 17 57, 32 735 17 45

*nr 1000000000*  
*[signature]*