

**Informacja dotycząca przygotowania ofert
w postępowaniach prowadzonych w trybie konkursu ofert
mających na celu zawarcie umów
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
w rodzaju rehabilitacja lecznicza
w zakresie:**

Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń
05.1310.408.02	ŚWIADCZENIE MEDYCZNE NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach informuje, że oświadczenia personelu należy porządzić zgodnie ze wzorem określonym **w załącznikach nr 1 i nr 2** do Zarządzenia Wewnętrznego Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach nr 358/2019 z dnia 29 listopada 2019 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 harmonogram godzinowy w rozbiciu na dni tygodnia.