

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW
O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH
W ZAKRESIE
KOMPLEKSOWA OPIEKA ONKOLOGICZNA NAD
ŚWIADCZENIOBIORCĄ Z NOWOTWOREM PIERSI (KON Piers)**
**UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA
ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146)

**Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
Adres: Joannitów 6
50-525 Wrocław**

zaprasza

do składania wniosków o objęcie świadczeń kompleksowych umową podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, na obszarze województwa dolnośląskiego.

Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w rozporządzeniu ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z 22 listopada 2013 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 870, z późn. zm.) oraz przepisach wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1. ww. ustawy.

Wniosek powinien być sporządzony w formie elektronicznej i papierowej w oprogramowaniu i wersji wskazanej przez Fundusz.

Materiały dotyczące postępowania o objęcie świadczeń kompleksowych umową podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanej dalej "umową PSZ", dostępne są w siedzibie Dolnośląskiego OW NFZ, adres: Joannitów 6 50-525 Wrocław, od dnia 08.10.2024 do dnia 10.11.2024 w godzinach 08:00 do 16:00 lub na stronie: www.nfz-wroclaw.pl.

Wnioskujący ubiegający się o objęcie świadczeń kompleksowych umową PSZ na 2025 rok proszeni są o złożenie wniosków do dnia 10.11.2024 roku*.

*Liczy się data wpływu do kancelarii oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Przekroczenie ww. terminu jest równoznaczne z oceną negatywną wniosku.

Wnioskujący może złożyć w Dolnośląskim OW NFZ tylko jeden wniosek dotyczący danego zakresu świadczeń.

W przypadku wezwania Wnioskującego do usunięcia braków formalnych wniosku, kopertę z odpowiednimi dokumentami należy oznaczyć napisem: "USUNIĘCIE BRAKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ".

z up. Prezesa NFZ Dyrektor DOW NFZ Łukasz Sendeki
Podpis Dyrektora OW

Wrocław, 08.10.2024
Miejsce, data