

**KOD POSTĘPOWANIA 05-26-000065/POZ/0113/6**

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW  
O ZAWARCIE UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ  
W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA  
NA OKRES: POCZĄWSZY OD 01.01.2026 R. NA CZAS NIEOZNACZONY**

Na podstawie art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461).

**Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,  
adres: Kopcińskiego 58  
90-032 Łódź**

**informuje o rozpoczęciu naboru i zaprasza**

do składania wniosków o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej  
(PKWiU 86 - usługi w zakresie opieki zdrowotnej)

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej, 85120000-6 Usługi medyczne i podobne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85141100-0 Usługi świadczone przez położne, 85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki

w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w następujących przedmiotach umów:

1. ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ  
w tym KOORDYNACJA OPIEKI
2. BUDŻET POWIERZONY OPIEKI KOORDYNOWANEJ
3. TRANSPORT SANITARNY W POZ
4. ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ
5. ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ  
w tym ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ W OPIECE NAD KOBIETĄ W PRZYPADKU PROWADZENIA CIĄŻY FIZJOLOGICZNEJ  
w tym ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ W PROGRAMIE PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY
6. ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ

na obszarze: 1002 - kutnowski, 1004 - łączycki, 1005 - łowicki, 1013 - rawski, 1015 - skierniewicki, 1063 - Skierniewice

Obowiązujące stawki kapitałowe i ryczałtowe określa zarządzenie Nr 22/2025/DSOZ ze zm. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, zwane dalej "zarządzeniem".

Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania w zarządzeniu oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2023 poz.1427, ze zm.).

Wniosek o zawarcie umowy, powinien być sporządzony zgodnie z postanowieniami zarządzenia w wersji elektronicznej w oprogramowaniu w wersji wskazanej przez Fundusz.

**1. W przypadku świadczeniodawców lub innych podmiotów leczniczych posiadających uprawnienie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, którzy w dniu złożenia wniosku nie są związani z Łódzkim OW NFZ umową o udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna lub, gdy dane zgłoszone do realizacji aktualnej umowy będą podlegały zmianom w nowym okresie obowiązywania umowy - wniosek należy złożyć w formie elektronicznej w oprogramowaniu i wersji wskazanej przez Fundusz.**

**W przypadku świadczeniodawców, realizujących w dniu złożenia wniosku umowę o udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna i w związku z tym Łódzki OW NFZ posiada w swoim systemie informatycznym, zgodne ze stanem faktycznym, informacje, o których mowa w zarządzeniu oraz aktualne pod względem stanu prawnego i faktycznego dokumenty, o których mowa w § 47 zarządzenia - wniosek w formie elektronicznej winien być sporządzony, według wzoru określonego w załączniku nr 16 do zarządzenia.**

Materiały dotyczące niniejszego postępowania, dostępne są na stronie internetowej [www.nfz-lodz.pl](http://www.nfz-lodz.pl) od dnia 04.12.2025.

Wnioski o zawarcie umów POZ mogą być składane w ciągu całego roku kalendarzowego. Złożone prawidłowo wnioski rozpatrywane są w terminie 20 dni od dnia ich złożenia. Umowa obowiązuje od pierwszego dnia okresu sprawozdawczego następującego po dniu jej zawarcia.

**Wnioskujący może złożyć w Łódzkim OW NFZ, tylko jeden wniosek dotyczący danego przedmiotu umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. W przypadku, gdy Wnioskujący posiada jednostki organizacyjne zlokalizowane w różnych miejscach na terenie działania Oddziału, składa jeden wniosek uwzględniając w nim każde z miejsc udzielania świadczeń.**

Łódź, 04.12.2025

Miejscowość, data

"Z up. Dyrektora ŁOW NFZ  
p.o. z-ca Dyrektora ds. Medycznych  
Aneta Zapart"  
Podpis elektroniczny Dyrektora Oddziału

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych i obowiązków ustawowych Narodowego Funduszu Zdrowia w szczególności wskazanych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W odniesieniu do danych przetwarzanych przez NFZ, Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych; sprostowania danych osobowych; usunięcia danych osobowych (o ile w danym przypadku przysługuje); ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (o ile w danym przypadku przysługuje); cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Każdy wniosek dotyczący realizacji z w/w praw zostanie rozpatrzony zgodnie z RODO. Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez NFZ, dostępne są na stronie internetowej: [www.nfz.gov.pl/bip/informacja-ado-nfz/](http://www.nfz.gov.pl/bip/informacja-ado-nfz/)