

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW
O ZAWARCIE UMÓW O REALIZACJĘ
PROGRAMU PILOTAŻOWEGO LECZENIA GRUŹLICY WIELOLEKOOPORNEJ
W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH NA ROK 2023
DLA
STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE Sp. Z o.o.
Ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup**

Na podstawie ustawy o świadczeniach – ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1398, z późn.zm.);

Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres: ul. Ozimska 72A, 45-310 Opole

zaprasza

do składania wniosku o zawarcie umowy o realizację programu pilotażowego leczenia gruźlicy wielolekoopornej w warunkach ambulatoryjnych na obszarze województwa opolskiego.

Wniosek może składać podmiot będący świadczeniodawcą w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w zarządzeniu nr 147/2022/DSOZ Prezesa Funduszu z dnia 15 listopada w sprawie umów o realizację programu pilotażowego leczenia gruźlicy wielolekoopornej w warunkach ambulatoryjnych.

Wniosek o zawarcie umowy o realizację programu pilotażowego, powinien być sporządzony zgodnie z postanowieniami zarządzenia Prezesa Funduszu z dnia 15 listopada 2022 roku w sprawie umów o realizację programu pilotażowego z zakresu leczenia gruźlicy wielolekoopornej w warunkach ambulatoryjnych.

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

Materiały dotyczące postępowania o zawarcie umowy na rok 2023 dostępne są w siedzibie OOW NFZ, adres: ul. Ozimska 72A, 45-310 Opole, od dnia 29.11.2022 do dnia 05.12.2022 w godzinach 8:00 – 16:00 lub na stronie:

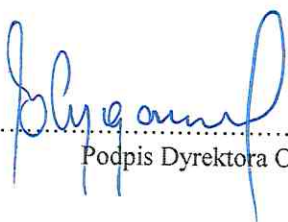
<http://www.nfz-opole.pl/dla-swiadczeniodawcy/aktualnosci-dla-swiadczeniodawcy/>

Wnioskodawca ubiegający się o zawarcie umów na 2023 rok proszony jest o złożenie wniosku do dnia 05-12-2022 roku.

Wnioskodawca może złożyć w opolski OW NFZ, tylko jeden wniosek o zawarcie umowy o realizację programu pilotażowego z zakresu leczenia gruźlicy wielolekoopornej w warunkach ambulatoryjnych

Opole, 29.11.2022

Miejsce, data


.....
Podpis Dyrektora Oddziału