

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW
O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH
W ZAKRESIE
KOMPLEKSOWA OPIEKA PO ZAWALE MIĘŚNIA SERCOWEGO
(KOS-ZAWAŁ)
UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA
ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

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

**Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
Adres: Marynarki Polskiej 148
80-865 Gdańsk**

zaprasza

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

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 13 marca 2023 r. (tekst jednolity 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 Pomorskiego OW NFZ, adres: Marynarki Polskiej 148 80-865 Gdańsk, od dnia 08.04.2025 do dnia 30.05.2025 w godzinach 08:00 do 15:30 lub na stronie: www.nfz-gdansk.pl.

Wnioskujący ubiegający się o objęcie świadczeń kompleksowych umową PSZ na 2025 rok proszeni są o złożenie wniosków do dnia 16.05.2025 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 Pomorskim 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".

Gdańsk, 08.04.2025
Miejsce, data

Jacek Pilarczyk
Podpis Dyrektora OW

D Y R E K T O R
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Jacek Pilarczyk