

Dokumenty wymagane przy rozpatrywaniu wniosku o wyrażenie zgody na przeniesienie praw i obowiązków wynikających z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i/lub załącznika z ustalenia warunków finansowych na następny okres rozliczeniowy

A. Jeżeli Cesjonariusz ma już podpisaną umowę z NFZ:

1. Formularz ze szczegółowymi danymi (załączony poniżej).
2. Dokumenty rejestracyjne – tylko zmiany (jeżeli takie były w stosunku do dokumentów będących w posiadaniu POW NFZ), obejmujące: akt założycielski, umowę spółki oraz wyciąg z rejestru spółek (jako organu założycielskiego), decyzja o rejestracji podmiotu leczniczego w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wpis do odpowiedniego rejestru praktyk w przypadku indywidualnych i grupowych praktyk lekarskich lub pielęgniarskich.
3. Wykaz sprzętu i aparatury wraz z atestami (dotyczy tylko zakresu świadczeń będących przedmiotem cesji) lub oświadczenie o przejęciu przez Cesjonariusza całego sprzętu wykazanego do realizacji umowy przez Cedenta.
4. Wykaz i kwalifikacje personelu medycznego (dotyczy tylko zakresu świadczeń będących przedmiotem cesji), przy czym kserokopie dokumentów kwalifikacyjnych należy dostarczyć tylko w przypadku prośby POW NFZ w tej sprawie lub oświadczenie o przejęciu przez Cesjonariusza całości personelu wykazanego do realizacji umowy przez Cedenta.
5. Wniosek w sprawie konta bankowego złożony zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Prezesa NFZ.

B. Jeżeli Cesjonariusz powstał w wyniku przekształcenia Cedenta:

1. Formularz z szczegółowymi danymi (załączony poniżej).
2. Dokumenty rejestracyjne obejmujące: akt założycielski, umowę spółki oraz wyciąg z rejestru spółek (jako organu założycielskiego), decyzja o rejestracji podmiotu leczniczego w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wpis do odpowiedniego rejestru praktyk w przypadku indywidualnych i grupowych praktyk lekarskich lub pielęgniarskich.
3. Zaświadczenie o nadaniu nr NIP i nr REGON.
4. Pozostałe dokumenty w przypadku, gdy uległy zmianie w stosunku do już złożonych na zakres świadczeń będących przedmiotem cesji.
5. Oświadczenie, że pozostałe dokumenty (wymienione w części A pkt 3 i 4) nie uległy zmianie w stosunku do już złożonych na zakres świadczeń będących przedmiotem cesji umowy.
6. Wniosek w sprawie konta bankowego złożony zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Prezesa NFZ.

C. Jeżeli Cesjonariusz powstał na podstawie art. 70-82 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. Nr z 2018 r., poz. 160 ze zm.):

1. Akt przekształcenia organu dokonującego przekształcenia.,
2. Wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. Numer księgi rejestrowej.
5. Numer REGON.
6. Numer Identyfikacji Podatkowej.

Dane cesjonariusza:			
Identyfikator nadany przez POW NFZ - nr umów (jeżeli występuje)			
Pełna nazwa cesjonariusza (w brzmieniu z odpowiedniego wypisu z rejestru, z imieniem i nazwiskiem w przypadku praktyk indywidualnych)			
Adres siedziby			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Powiat		Gmina	
Adres korespondencyjny			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Osoba reprezentująca			
Tel.		Fax	
Tel. dla pacjentów (rejestracja i/lub informacja)			
Strona WWW			
e-adres (dla wymiany danych rozliczeniowych)			
Organ rejestrowy cesjonariusza			
Numer rejestrowy		Data rejestracji	
Status prawny (podać zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności lecniczej – t.j. Dz. U. Nr z 2018 r., poz. 160 ze zm.			
występującego jako podmiot wystawiający rachunki / faktury:			
NIP		Regon	
Nazwa podmiotu wystawiającego rachunki			
Adres siedziby (jeżeli różny od świadczonodawcy)			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Adres korespondencyjny (jeżeli różny od cesjonariusza)			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Osoby reprezentujące podmiot wystawiający rachunki			
Tel.		Fax	
Organ rejestrowy podmiotu wystawiającego rachunki (jeżeli różny od cesjonariusza)			
Numer rejestrowy		Data rejestracji	