

Zaproszenie podmiotów prowadzących apteki do zawarcia umów na wykonywanie zalecanych szczepień ochronnych w aptekach

- ogłoszenie Dyrektora Pomorskiego OW NFZ

Ogłoszenie
Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
z dnia 15.12.2023 r.

Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia zaprasza podmioty prowadzące apteki ogólnodostępne do składania wniosków o zawarcie umów na wykonywanie zalecanych szczepień ochronnych w aptekach (dalej "umowy").

W zakresie umowy będzie przeprowadzenie zalecanych szczepień ochronnych, o których mowa w art. 19 ust. 2a ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U z 2023 r. poz. 1284 z późn. zm.) w aptece ogólnodostępnej zgodnie z następującymi założeniami i wymaganiami.

Umowy na wykonywanie szczepień ochronnych w aptekach - nr postępowania 11-24-000054/APS/21/1/21.0000.001.02/14.

Wnioskodawcy, którzy chcą ubiegać się o zawarcie umowy na wykonywanie zalecanych szczepień ochronnych w aptekach, przygotowują wnioski o zawarcie umowy z wykorzystaniem ww. definicji postępowań oraz zgodnie z przepisami ww. zarządzenia Nr 155/2023/DGL, zmienionego zarządzeniem nr 168/2023/DGL Prezesa NFZ z dnia 31 października 2023 r., zmienionego 22 listopada 2023 r. w sprawie ogólnych warunków zawierania i realizacji umów na wykonywanie zalecanych szczepień ochronnych w aptece, przy użyciu aplikacji ofertowej dostępnej na stronie internetowej www.nfz-gdansk.pl NFZ w zakładce: Dla świadczeniodawcy >> Zawieranie umów >> Aplikacja ofertowa.

Jednocześnie informujemy, że do wniosków o zawarcie umowy należy dołączyć dokumenty określone w ww. zarządzeniu Nr 155/2023/DGL, zmienionego zarządzeniem nr 168/2023/DGL Prezesa NFZ.

Przygotowane wnioski o zawarcie umowy, wersję elektroniczną wraz z wydrukiem oraz wymagane dokumenty należy oznaczyć przedmiotem wniosku, przesyłając lub dostarczając do siedziby Oddziału na adres:

Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ
ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk

Wnioskodawca obowiązany jest do złożenia w oddziale Funduszu właściwym ze względu na adres apteki osobnego wniosku dotyczącego poszczególnej apteki, w której będą wykonywane zalecane szczepienia ochronne.

Wnioski mogą być składane w ciągu całego roku kalendarzowego. Oddział Funduszu rozpatruje wniosek w terminie 14 dni od dnia jego złożenia.



Wnioski rozpatrywane będą według kolejności ich rejestracji, z uwzględnieniem czasu niezbędnego na analizę i ocenę wniosku.

Umowa obowiązuje od dnia podpisania umowy przez obie strony umowy.

Kontakt:

Wydział Gospodarki Lekami,

tel. 58 32 18 697

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

Monika Kasprzyk