**Informacja dotycząca przygotowania ofert**

**w postępowaniach prowadzonych w trybie konkursu ofert**

**mających na celu zawarcie umów**

**o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

**w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna**

**w zakresie: chirurgii szczękowo twarzowej.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod zakresu | Nazwa zakresu |
| 02.1630.001.02 | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ |
| 02.1630.101.02 | ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1630.001.02 |
| 02.1630.301.02 | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA |

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ w Katowicach informuje, że oświadczenia personelu należy sporządzić zgodnie z wzorem określonym **w załączniku nr 1** do Zarządzenia Wewnętrznego Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach nr 289/2021 z dnia 17 grudnia 2021 r. w sprawie wprowadzenia zasad weryfikacji oferentów uczestniczących w postępowaniach poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.