**Informacja dotycząca przygotowania ofert**

**w postępowaniach prowadzonych w trybie konkursu ofert**

**mających na celu zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

**w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod zakresu | Nazwa zakresu |
| 15.4180.021.02 | ŚWIADCZENIA W ODDZIALE MEDYCYNY PALIATYWNEJ/HOSPICJUM STACJONARNYM |

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.