Przygotowanie wniosku w NFZ-KO na zakres POZ

Postępowanie jest prowadzone w formie elektronicznej m. in. z wykorzystaniem SZOI. Wszystkie dokumenty, które należy dołączyć do wniosku powinny być umieszczone w repozytorium dokumentów. Dopiero po dodaniu dokumentów możliwe jest wygenerowanie i pobranie profilu świadczeniodawcy do programu NFZKO.



Przy dodawaniu dokumentów należy upewnić się, że zostały one przypisane do odpowiednich **kategorii**. W przypadku wykazywania podwykonawcy, liczba dokumentów "Kopia umowy z podwykonawcą" musi odpowiadać liczbie podwykonawców wskazanych w NFZ-KO. Po stworzeniu oferty w NFZ-KO należy wygenerować plik cyfrowy.

Zakres skojarzony-koordynacja opieki

 Jeżeli umowa ma zostać rozszerzona o zakres 01.0012.001.01 KOORDYNACJA OPIEKI należy po dodaniu nagłówka wniosku w NFZ-KO ustawić prawidłową datę od kiedy ten zakres powinien pojawić się w umowie (ZAWSZE pierwszy dzień następnego miesiąca z uwzględnieniem zasad opisanych w Zaproszeniu do składania wniosków o zawarcie umów o udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna). 🊔 Przeglądanie i rejestracja ofert / wniosków o zawarcie umowy / dokumentacji aktualizacyjnych



×

2. Dodać pozycję dotyczącą zakresu głównego 01.0010.094.01-ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ

Lp Kod	Zakres świadczeń	Oferowana liczba: Cena jednstk. Wartość	Zapotrzeb. NFZ Nr miejsca	Miejsce	Kod grupy (p
-					
Misissa uukon	mis: Ibibliosa		PAZEM: 0.00-k		
Zakros świado-			THA2.CM. 0,0021		
Szukaj wg 1 -					ShF7-Szukaj
🕒 F2 Dodaj	F3 Podgl. 🛛 🖞 F4 Popraw 🖉 Ceny wy	robów medycznych 📔 Rodzaj współpracy 📗 🏦 F8 Usuń 📗			
			🔽 Szczegóły 🥤	7 Informacje RTM	👖 Zamknij

 Wybrać zgodnie z zrzutem ekranu poniżej "Posiadam umowę w podanym zakresie świadczeń we wskazanym miejscu udzielania świadczeń na dzień (pozycja oferty/wniosku nie zawiera aktualizacji potencjału na dzień)".

Zakład leczniczy:				
Profil med. kom. org.:				
Zakres świadczeń:	01.0010.094.01 świadczenia lekarza poz	-		U
Informacja o umowie:	Brak umowy w podanym zakresie świadczeń we wskazanym miejscu udzielania świadczeń na dzi	eń 2023-05-22		-
Wartości oferowane P	Brak umowy w podanym zakresie świadczeń we wskazanym miejscu udzielania świadczeń na dzie	ní 2023-05-22		
NFZ nie wymag	Posiadam umowę w podanym zakresie świadczeń we wskazanym miejscu udzielania świadczeń n dzień 2023-05-221	a dzień 2023-05-22 (pozycja oferty/wniosku nie zał	wiera aktualizacji p	botencjału na
1	Posładam umowę w podanym zakresie swiadczen we wskazanym miejscu udzielania swiadczen n dzień 2023-05-22)	a dzien 2023-05-22 (pozycja oferty/wniosku zawier	a aktualizację poti	encjału na 🛛 I
/				
	لال Ukıyir	iewymagane zakładki	√ <u>0</u> K	🗙 Anuluj

4. Wybrać "tak".



5. Wybrać "tak" i zatwierdzić dodanie specyfikacji karty.





6. Następnie dodać pozycję skojarzoną – zakres 01.0012.001.01 KOORDYNACJA OPIEKI.

Oferta Informacje Narzędzia								
0d.NFZ K <u>R</u> ok: 2023 🕏 <u>S</u>	itatus:						ZAS	TOSUJ
T Status Numer oferty Rodz ś	wiadcz. Od.NFZ Umowa od	do	Data wpr.	Data spr.	Data zat.	Nr zapyt.	 	Zapyt
W wpr POZ	15 2023-05-22	2023-12-31	2023-05-18			15-23-000057/POZ/0113/06		2023

Szykaj wg 1 - Numer oferty/dok. akt.		F7-Szukaj
C Podgląd C Popraw C Personel v	wydzielony F5 Kopiuj 🗸 Rej.spraw. 🖋 Rej.zatw. 🖾 ShF6 Eksport Usuń 🖺 F5 Drukuj Grupy	pozycji
pecyfikacja wniosku		
Lp Kod Zakres świadczeń	Oferowana liczba Cena jednstk. Wartość Zapotrzeb. NFZ Nr miejsca Miejsce	Kod grupy
1 01.0010.094.01 Swiadczenia lekarza poz	0 0.00 0.00 0	
Miejsce wykonania:	RAZEM: 0,002ł	
	RAZEM: 0,002ł	
viejsce wykonania: Zakros świadczeń: 401001009401 Świadczenia lekarza poz Szukatwo 1 - Lp	RAZEM: 0,002ł	ShF7-Szuk.
uliejsce wykonania: Zakres świadczenia lekarza poz Szukaj wg 1 - Lp	RAZEM: 0,002ł	ShF7-Szuk

7. Uzupełnić zakładki wymaganymi danymi.

Lp. 2 Miejsce: Mi Zakład leczniczy Pofi med. kon. og. Zakreś świadczeń (01.001.201.01 koordynacja opeki UJ POZ Miejsce: podrup przy Detronel Umowy współpracy Ankiety Pozostałe miejsca udzielania świadczeń Popułacja zadeklarowana: Należy uzupelnić zakładki z danymi	🔐 Karta pozycji specyfikacji oferty - dodawanie	3		\times
Zakład leczniczy: Polit med. kon. og: Zakreś świadczeń (01.0012.001.01 koordynacja opieki POZ Miejsce - godziny pracy Personel Umowy wapółpracy Ankiely Pozostałe miejsca udzielania świadczeń Popułacja zadeklarowana Należy uzupełnić zakładki z danymi V V V Ankiely V V V Ankiel	Lp. 2 Miejsce:			М
Lister (viaduce)	Zakład leczniczu			
Zakres świadczeń [01.0012.001.01 koordymacja opieki U POZ Miejsce - godziny pracy [<u>Personel</u>] Umowy współpracy] <u>A</u> nkiety Pozostałe miejsca udzielania świadczeń Populacja zadeklarowana: Należy uzupełnić zakładki z danymi Należy uzupełnić zakładki z danymi	Profil med. kom. org.:			
Poz Miejsce - godziny pracy Personel Umowy współpracy Ankiely Pozostałe miejsca udzielania świadczeń Populacja zadeklarowana:	Zakres świadczeń: 01.0012.001.01 koordynacja opieki			U
Populacija zadeklarovana: Naležy uzupelnić zakładki z danymi	POZ Miejsce - godziny pracy Personel Umowy współpracy Ankiety Pozostałe miejsca udzielania świadczeń			
Należy uzupełnić zakładki z danymi	Populacja zadeklarowana:			
🔽 Ukryj niewymagane zakładki 🗸 🖉 📈 🗙 Anuluj	Należy uzupełnić zakładki z danymi			
	Ukryi niewymagane zakładki	√ <u>о</u> к	×	Anuluj

Po wykonaniu oferty należy ją zatwierdzić i wygenerować plik cyfrowy, instrukcja generacji znajduje się poniżej w punkcie 5 Budżetu powierzonego.

Budżet powierzony opieki koordynowanej

1. W przypadku tego zakresu nie ma potrzeby dodawania zakresu "Świadczenia lekarza POZ", można od razu dodać "Budżet powierzony opieki koordynowanej". Tak jak w przypadku Koordynacji opieki, po dodaniu wniosku należy poprawić datę obowiązywania umowy

)ferta Informacje Narzę	dzia						
Od.NFZ <u>K</u> Bok:	2024 🔶 <u>S</u> tatus:	•					ZASTOSL
Status Numer oferty	Rodz świadcz.	0d.NP2 Umowa od do	Data wpr. Data s	pr. Data zat.	Nr zapyt. 15.24.000025/PO/270	1112/06	Za
wpr 150004284000124	PUZ	10 2024-01-01 2024-12	31 2024-06-14		15-24-000035/P0Z/0	1113/06	20
			_				
	al alt		~				F7 C
ukaj wg 1 - Numer oferty/dc	ok, akt.			1			F7-Szuka
 ykaj wg 1 - Numer oferty/d: Dodai ☆Podgleg ピ P	sk akt fopraw 3 Personel wydda	▼ Istopiaj S Kopiaj S Rej sprav.	² Reizatw, 🗈 Shif6 Ekspor	Usuń 🗍 🏊 F9	Orukuj Grupy pozycji Ger	neracja pliku cyfrowe	F7-Szuka
zekajiwg 1 - Numer ofertv/d Dodaj Modskaj Lodaj C	sk, akt. ropraw)⊉ Personel wydzi	<mark></mark>	3 Rej zalvi 🗈 ShFG Ekspor	Usuń 🗎 🛅 F9	Druka Grupy pozycji Ger	neracja pliku cyfrowej	F7-Szuka igo

2. Następnie w oknie poniżej należy dodać pozycję oferty. Należy wybrać miejsce udzielenia świadczeń, komórkę organizacyjną oraz zakres świadczeń, zaleca się również zaznaczyć "ukryj niewymagane zakładki".

4	specyfikacji of	erty - doda	iwanie	-	
	elsce				
Zakład lecz	niczy:				
Profil med. kom	org	1.000	-	NUMBER OF A DESCRIPTION	
Zakres świad	lozeń 01.0010.1	20.11 budze	at powierzony opieki	ú koordynowanej	
ejsce - godziny r	oracy <u>P</u> ersonel	Zasoby	Umowy współpracy	y Ankiety Pozostałe miejsca udzielania świadczeń Grupy dziedzinowe	
ejsce udzielania	świadczeń:	10011-010	(The first in	www.mm	
eń tygodnia	Dd	Do	Lb. godz.	Koniui barmonorzan z profiu medwiżnego	
vek	08:00	18:00	10:00		
da	08.00	18:00	10.00	-Kopia nonishogiani asalegini zatilegow	
vartek	08:00	18:00	10:00	Uzupełnij według godzin pracy personelu	
piątek.	▼ od 08 ai ▲ F4 Po	00 호 de	5 18:00 🚖	Suma godzin pracy: 50h	
piątek.	▼ od [08 ai AF4 Po	00 호 do	5 18:00 全 ∰ F8 Usuń	Suma godzin pracy: 50h	

- 3. Następnie należy uzupełnić wszystkie wymagane zakładki, w szczególności proszę zwrócić uwagę na:
 - Personel: w tym zakresie należy zgłosić tylko personel medyczny i dietetyka (tj. co najmniej jednego lekarza poz oraz pozostały personel niezbędny do realizacji opieki koordynowanej, o ile jest wskazany w SZOI w potencjale Wnioskującego). W tym zakresie świadczeń nie wskazujemy koordynatora.
 - b. Umowy współpracy:

				_					
р.1 м	liejsce:	-	and the second						
		12.75.2.5	Contraction of the local division of the loc				100		
Zakład lec	zniczy:		State of State of State		ALC: NAME OF TAXABLE PARTY.	WHICH BE STREET, SALES			
Proni med. Kor	n. org.:	100.111			confidential factorization	ALC: NOT THE OWNER.			
Zakres swia	aczen: jui.uuru	.120.11 Duc	zet powierzony opieki	Koordynov	wanej				
lieisce - andzinu	pracu Persons	al Zasobu	Umowy współnracy	Ankietu	Pozostake miejsca urbielania ć	ujadozeń Grupu dziedzinow	ام		
nepee goarny	procy Ecisoria	a 200009		1 Ouroco I	T ozostare miejseu udzieluniu s	modezerr anapy deledentor			
fiejsce udzielani	a świadczeń:		A CONTRACTOR OF						-
Imowa/Promesa	Realizacja		Strona korzystająca z	zasobów	Podwykonawca			Data obowiąz umowy od	Data obowiąz
akres			/						
		/	/						
 Takres iwiadczenie Isługa	/								
akres wiadczenie Isługa Podwył swc	a,								
Sakres Świadczenie Jsługa Podwyj Swc ₽ F2-Dodaj	ia: Dodaj wszystki	e trans	Usuń						

Zalecane jest korzystanie z przycisku "F2 – Dodaj" zamiast "Dodaj wszystkie", ponieważ wykazujemy tylko te umowy, do których przekazaliśmy dokumenty w "Repozytorium dokumentów" W SZOI.

- 4. NFZ-KO umożliwia także od razu przygotowanie wniosku na zakres ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ, gdyby Wnioskujący chciał przy okazji wniosku na opiekę koordynowaną rozszerzyć umowę także o ten zakres świadczeń.
- 5. Po wykonaniu wszystkich kroków należy ofertę zatwierdzić oraz przygotować plik cyfrowy: a.

	-	-		-		-			-														
Jd.NF2	21	K	Bok:	2024	2	Status:			-													ZA	STOS
Status	Numer	oferty	_	_	Rodz	świadcz.	(Dd.NFZ	Umowa o	d (do	Data wp	c i	Data spr.	D	iata zat.	N	zapył.			_		Z
							1							1									
 ykaj w Dodaj	1 - N	lumer of	erty/dol	k, akt.	C P	ssonel wy	dzielony	F5 Kop		Rej spr	aw. 🖋	Rej zatw	SHEE	Ekspot	Usuń		Drukuj	Grupy poz	ycji (Generacia	a pliku cyfr	F	7-Szul
 Ukajw Dodaj ecyfik	ig 1 - N i Sala	lumer of Podgląd	erty/dol	k, akt. xpraw	C ^r P	stsonel wy	dzielony	F5 Kop	N 🗸	Rej spr	aw. 🖋 i	Rej zatvy, B	ShEG	Eksport	Usuń	₽ F91	Drukuj	Grupy poz	ycji (Generacia	a pliku cyfr	F	7-Szul
ykaj w Dodaj ecyfik	ng 🛛 - M i 🛛 🌚 P acja wn t	lumer of Podgląd iosku Z	erty/dol Po Cakres d	k, akt. praw	C P	ersonel wy	dzielony	F5 Kap	iu 🔽	Rej spr	aw. 🖋 I Ofero	Rej zatw	ShE6 Cena je	Eksport I	Usuń	Zapotra	Drukuj	Grupy poz Z Nr miejs	ycj (Generacia Miejsce	a pliku cyfr	F owego Ko	7-Szuk
ukajw Dodaj ecyfik p Koj 1 01.	ng [] - N i] [2018 acja wn d 00110116	odglad odglad iosku Z	erty/dol Pro Cakres d	k, akt. xpraw	eń	ersonel wy	dzielony	F5 Kap		Rejapo	aw. 🖋 i	Rej zatvu) Bi wwana liczba O	► ShF6 Cena je	Eksport 1 ednstk. War 0,00	Usuń tość 0,0	Zapotra 0	Drukuj	Grupy poz Z. Nr mieja 0.150002	ycj (ica 3426	Generacia Miejsce PORADN	a piiku cyfr	Fi owego Ko ZA Pi	7-Szul
 Dodaj ecyfik Xo 1 01.	i 1 · h acja wn 1	lumer of Podgląd iosku Z	erty/dol Pro akres d	k, akt. xpraw	C P	ersonel wy ieki koord	dzielony mowane	F5 Kap		Rejspr	ow. 🖌 I	Rej zatw wwana liczba 0	ShF6	Eksport I ednatk. War 0,00	Usuń tość 0,1	Zapotra 0	Drukuj	Grupy poz 2 Nr miejs 0 150002	yci (ica 3426	Generacija Miejsce FORADN	a piku cyfr	F. owego Ko ZA P	od grup
ukaj w Dodaj ecyfik D Koj 1 01.	g 1 - h	lumer of Podglad iosku Z 0111 E	erty/dol Pro Cakres 8 Uddet p	k, akt. opraw	eń	ersonel wy	dzielony	F5 Kop		Rejapr	aw. 1	Rej zatw wana ficzba	, ShF6 Cena je	Eksport I ednatk. War 0,00	Usuń tość 0,0	Zapotra Zapotra IO	Drukuj reb. NF.	Grupy poz Z. Nr miejs 0 190002	ycj (ca 3426	Generacija Miejsce PORADN	a pilku cyfr	Fi owego Ko IZA Pi	7-Szul
— ukaj w Dodaj ecyfik o Koj 1 01.	i transformation	lumer of 20dgląd osku 2 0.11 6 erk	erty/doi	k, akt. ppraw	eń	ersonel wy	dzielony	F5 Kop		Rejspr	ow.	Rej załw R	s ShF6	Eksport I	Usuń tość 0,1	Zapotra Zapotra D	Drukuj ieb. NFI	Grupy poz Z Nr miejs 0 150002 0.002ł	yci (ica 3426	Generacja Miejsce PORADN	a pilku cyfr	Ko CZA PI	7-Szu od gru

Należy najpierw wybrać Rej. "sprawdzający" a następnie "zatwierdzający" (w przypadku wystąpienia błędów, system wyświetli komunikat i je wskaże)

	zędzia										
	: 2024 🔹 <u>S</u> tatus:	•								ZAS	STO
T Status Numer oferty	Rodz świadcz.	Od.NFZ Umowa od	do	Data wpr.	Data spr.	Data zat.	Nr zapyt.				_
W zat in a second	POZ	15 2024-07-01	2024-12-31	2024-06-18	2024-06-18	2024-06-18	15-24-0000	35/POZ/0113/0	6		
			13								
								\			
-	dat. ats										2.0
Szykajwg 1 - Numeroferty/	dok. akt.	T	1.0			1.5	1			F7	7-S
Szykaj wg 1 - Numeroferty/ Dodaj 🖓 Podgląd 🕑	dok, akt. Popraw	elony F5 Kopiuj 🖉 Rej.	spraw. 🖉 R	iej zatw 🗈 Shf	F6 Eksport Anu	ılui 🛛 📇 F9 Dr	ukuj Grupy po	ozycji Generacja	a pliku cyfro	F7 owego	7.S
Szukaj wg 1 - Numerofetty/ Dodaj MPodgląd G Specyfikacja wniosku	dok. akt. Popraw	💌 🛛 elony 🛛 F5 Kopiuj 🖉 Rej.	spraw. 🔗 R	iej.zatw. 🗈 Shf	F6 Eksport Anu	ılui 🛛 📇 F9 Dr	ukuj Grupy po	ozycji Generacja	a pliku cyfro	F7 owego	7.S
Szykaj wg 1 - Numer oferty/ C Dodaj Specyfikacja wniosku Lp Kod Zakre	dok. akt. Popraw ピ Personel wydzie rs świadczeń	💌 🛛	spraw. 🔗 R Oferov	iej zatw. 🕒 Shf	76 Eksport Anu a jednstk. Wartoś	iluj 📙 F9 Dr	ukuj Grupy po b. NFZ Nrmie	ozycji Generacja ojsca Miejsce	a pliku cyfro	F7 owego Kod	7.S
Szykaj wg 1 - Numer olerty/ Dodaj BPodgląd Specyfikacja wniosku Lp Kod Zakre 1 01.0010.120.11 Budźz	dok, akt. Popravy 🕑 Personel wydzie s świadczeń et powierzony opiekt koordyno	elony F5 Kopiui / Rei.	spraw. 🎸 R Oferov	iej,zatve 🕒 Shif wana liczba Cene 0	F6 Eksport Anu a jednstk. Wartoś 0,00	iluj P9 Dr 6 Zapotrze 0,00	ukuj Grupy po b. NFZ Nrmie 0.15000	ozycji Generacja njsca Miejsce 123426 PORADN	a pliku cyfro	F7 owego Kod ZA PI	7.
Szykaj wg 1 - Numerotetty/ Dodaj BPodgląd C Specyfikacja wniosku Lp Kod Zakre 1 01.001012011 Budar	dok, akt. Popraw Personel wydzie s świadczeń st powierzony opiekt koordyno	V FS Kopiul V Rej.	spraw. 🖉 R Oferov	iej zatw 🕒 Shf wana liczba Cene O	76 Eksport Anu a jednstk. Wartoś 0,00	iluj DF9 Dr ić Zapotrze 0,00	ukuj Grupy po b. NFZ Nrmie 0 15000	ozycji Generacja njsca Miejsce 123426 PORADN	a pliku cyfro	F7 wego Kod ZA PI	7.9
Szykaj wg 1 - Numer oferty/ Dodaj Podplad 2 Specyfikacia wriosku Lp Kod Zakre 1 01 0010 12011 Bodad	dok, akt. Popraw	V F5 Kopiu / V Rej.	spraw. 🤣 R Oferov	iej,załw 🗈 Shf wana liczba Cen. O	F6 Eksport Anu a jednstk. Wattoś 0.00	iluj DF9 Dr ić Zapotrze 0,00	ukuj Grupy po b. NFZ Nrmie 0 15000	ozycji Generacja jsca Miejsce 23426 PORADN	a pliku cyfro	F7 owego Kod ZA PI	7-S
Saykai wg 1 - Numer oferly/ C Dodai Podglad Specyfikacja writotku Lp Kod Zakre 1 01.0010.120.11 Budde	dok, akt. Popraw G Personel wydzie s świadczeń N powierzony opieki k.ordyno	elony F5 Kopiu & Rej.	spraw.) 🤣 R Oferow	vana liczba. Cen. 0	6 Eksport Anu a jednstk. Wartoś 0,00	ılui ➡ F9 Dr ić Zapotrze 0,00	ukuj Grupy po b. NFZ Nrmie 0 15000	uzycji Generacja vjsca Miejsce 223425 POBADN	a pliku cyfrc	F7 wwego Kod ZA PI	7-S
Szykaj wg 1 - Numer oferfy/ D Dodai P Podglad P Specyfikacia wniosku Lp Kod Zakre 1 01:0010.120.11 Bodge	dok, akł. Popraw C' Personel wydzi s świadczeń I powieżony opiek i koordymo	elony F5 Kopiu / 2 Rej.	spraw. 💋 R Oferov	iej zatv 🗈 Shf wana liczba Cen 0	6 Eksport Anu a jednstk. Wartoś 0,00	ılui J ➡ F9 Dr ić Zapotrze 0,00	ukuj Grupy po b. NFZ Nrmis 0 15000	azycji Generacja vjsca Miejsce 23425 POBADN	a pliku cyfro IIA LEKARJ	F7 wwego Kad ZA PI	7-S
Szykaj wg 1 - Numer ofersy/ C Dodaj @Podpjad @ Specyfikacja wniosku Lp Kod Zakre 1 01:0010.120.11 Budad	dok, akt. Popraw CPersonel wyddia is świadczeń ti powietcony opiek i koordwo	v elony F5 Kopixi∫ √ Reij wvanej	spraw. 🖉 R Dterov	vanaliczba Cen. 0	76 Eksport Anu a jednstk. Wartoś 0,00	ilui De F9 Dr	ukuj Grupy po b. NFZ Nrmie 0 15000	ozycji Generacja vjsca Miejsce 22425 PORADN	a pliku cyfrc	F7 wego Kod ZA PI	7-S
Szykaj wg 1 - Numer ofetty/ Dodai @Podglad @ Specyfikacja wniosku Lp Kod Zakte 1 01 0010.120.11 Buda	dok, akt Popraw " Personel wyddi e świadczeń A powierzany opieki k cordyno	elony F5 Kopiul & Rei	spraw V R	vanaliczba Cen. 0	F6 Eksport Anu a jednetk. Wartoś 0,00	ilui EF9 Dr ić Zapotrze 0,00	ukuj Grupy po b. NFZ Nr mie 0 15000 2EM: 0,002ł	ozycji Generacja vjsca Miejsce 23425 PORADN	a pliku cyfrc	F7 wego Kod ZA PI	7-S
Saykaj wg 1 - Numer oferly/ Dodaj @Podplad @ Specyfikacja wriosku Lp Kod Zakre 1 01.0010.120.11 Budze Miejsce wykonania. Zakres świadczeri:	dok, ak. Popraw G Personel wydzi s świadczeń s powierzony spielu koordyno	elony F5 Kopiu 🖉 Rej. www.nej	spraw V R	iej zetv 🗈 Shif wana liczba Cenu 0	F6 Eksport Anu	ilui 📄 🖶 FS Dr ić Zepotrze 000 RA2	ukui Grupy po b. NFZ Nr mie 0 15000 2EM: 0,002ł	isca Miejsce 23425 PORADN	la pliku cyfro	F7 wwego Kod ZA PI	7-S
Szykai wg 1 - Numer ofety/ D Dodai 10 Podgład 22 Specyfikacja wniosku 1 Lp Kod Zakre 1 01 0010 120 11 Bodat Miejsce wykonania: Zakres świadczeń:	dok, akt. Poptwy C Personel wyddia is świadczeń N powieczony opiek i koordyno	v F5 Kopiaj / Reij	opraw.) 🥜 R Oferov	iej zatw 🗈 Shfi	=6 Eksport Anu	ituj PS Dr 6 Zapotrze 0.00	ukui Grupy po b. NFZ Nr mie 0 15000 2EM: 0,002ł	jica Mejsce 28426 FORADN	a pliku cyfro	F7 wego Kod ZA PI	7-S
Szykaj wg 1 - Numer ofersy Dodaj @Podplad 22 Specyfikacja viniosku Lp Kod Zakre 1 01:0010.120.11 Bude Miejsce wykonania Zakres Kwadczeri: Szubjaj wg 1 - Lp Micz Doda kwadczeri:	dok, akt. Popraw CP Personel wyddia s świadczeń st powierzony opiek i koordyno w opieka i	v F5 Kopiuj v Rej	Spraw & R	iej zatw 🕞 Shi wana liczba Cen 0	6 Eksport Anu	الله الله الله الله الله الله الله الله	ukuj Grupy po 6. NFZ Nr mie 0. 15000 22 M: 0.002ł	jipca Miejsce 22425 FORADN	a pliku cyfrc	F7 wego Kod ZA PI	7-S

Po zatwierdzeniu podświetli nam się opcja "ShF6 Eksport", należy dokonać eksportu, który wygeneruje się plik ofertowy z rozszerzeniem '.xml'. Następnie należy wejść w "Generacje pliku cyfrowego"

ferta Info	ormacje Narz	rędzia								
	🕌 Lista dokum	nentów świadczeniodawa	y do przekazania	wraz z ofertą/wr	nioskiem			o x		ZASTO
00.1112		Zkożonia								
Status	00.000	21020180	<u> </u>						11.2706	
ZdlP	Uterta/wniosek:								1113/06	
	l Isternetiy							_		
-	Nazwa kateg	joni i-i- del.eźciek e								
-	Uswiadczenie Uswiadczenie	e o wpisie do wrasciwych ił 	ejestrow							
-	Začujadanov	is a warmen DECON						_		
-	Dekumentuk	ie o numerze ne doni Ieroioanenia OC (polica, pro	maan afwindanani					_		
-	Kopia umouru	i a podujikonajuga	intesa, usivilauczeni	5)				_		
	0 świadczenie	e o wukonuwaniu umowu sa	modzielnie							
	Oświadczenia	a o objeciu opjeka świadcz	eniobiorców zadekla	rowanuch do leka	rzu POZ (transport san	itamu w POZ1		- 1		
-	Pełnomocnic	two do składania oświadc:	reń woli w imieniu w	nioskujaceno	nay i ole (nanoport dan	iony ni ozy				
	Inne dokume	ntv lub oświadczenia						_		
	Oświadczenie	e o zapoznaniu sie z waruni	kami							
	Oświadczenie	e o posiadaniu wybranych o	lokumentów przez N	IFZ				_		
zukai wo	Informacja o :	szkołach, z którymi zawarto	porozumienie o ws	oółpracy i charakte	erystyce populacji uczr	niów			-	- F7.Sa
Such Light	Kopie porozu	mień wykazanych w załąca	niku nr 7, potwierda	one za zgodność :	z oryginałem					11.32
Dodaj									ieracja pliku cyfro	wego
e cufik a	świadczenie o w	pisie do właściwych rejestr	ów, § 47. 1 pkt 1							
Jeceynika		6. 76 KZ								
p Kod									isce	Kod gr
1 01.0	Wubrane								HADNIA LEKARZ	A PI
F	Nazwa dokume	entu		Wersia	Onis			P. Dodai		
5					0,00					
Ľ.	-							👘 Usuń		
-	—									
toto a set							-			
nelsce w							- OF	💙 Anadai		
nelsce w							- OK	👗 Anaiaj		

c.

W "Oferta/wniosek" należy wskazać wcześniej wygenerowany plik ofertowy z rozszerzeniem '.xml', a następnie po dodaniu dokumentów i kliknięciu przycisku "OK" wygeneruje się plik '.zip', należy go przekazać na SZOI w zakładce Oferty -> Oferty/wnioski o umowę na świadczenia(funkcja jest aktywna, gdy w zakładce Administrator/Zarządzanie operatorami konkretny operator SZOI posiada aktywne uprawnienie "18. Oferty/wnioski o umowę").

Wersja 1.0 stan na dzień: 19.06.2024