

**INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O ZAWARCIE UMÓW W RODZAJU
ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE POCZĄWSZY
OD 1 LISTOPADA 2024 R.**

**NA PODSTAWIE ZARZĄDZENIA NR 26/2022/DSOZ PREZESA NARODOWEGO
FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 4 marca 2022 r. w sprawie warunków zawierania
i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby medyczne (ze zm.)**

Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ na podstawie art. 159 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 146, z późn. zm.), zaprasza do składania wniosków o zawarcie umów w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne na okres od 1 listopada 2024 r. do 31 grudnia 2024 r., w następujących zakresach:

- Zaopatrzenie w środki pomocnicze z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej
nr postępowania: **15-24-000227/ZPO/12/2/06**
- Zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne
nr postępowania: **15-24-000228/ZPO/12/2/06**
- Zaopatrzenie w zakresie protetyki słuchu
nr postępowania: **15-24-000229/ZPO/12/2/06**
- Zaopatrzenie w zakresie optyki okularowej
nr postępowania: **15-24-000230/ZPO/12/2/06**

na obszarze województwa wielkopolskiego.

Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w zarządzeniu Nr 26/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 marca 2022 r. w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby medyczne (ze zm.).

Wnioskodawca może złożyć w Wielkopolskim OW NFZ tylko **jeden wniosek dotyczący danego zakresu** świadczeń ZPO.

Wymagane dokumenty:

1. **oświadczenie wnioskodawcy**, zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do zarządzenia nr 77/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
2. **oświadczenie wnioskodawcy o asortymencie produktów handlowych**, zawierającym informacje o zamieszczonym na Portalu numerze ID zestawu produktów handlowych oraz wersji zestawu, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2a do zarządzenia nr 77/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,

3. **oświadczenie wnioskodawcy o wpisach do rejestrów**, zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 3 do zarządzenia nr 77/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
4. **w przypadku wnioskodawców wykonujących działalność w formie spółki cywilnej** - umowa spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności (oryginał lub odwzorowanie cyfrowe),
5. **polisa** lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez wnioskodawcę umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy o świadczeniach (oryginał lub odwzorowanie cyfrowe),
6. **oświadczenie o zawarciu umów z podwykonawcami**, zgodnie ze wzorem, określonym w załączniku nr 2b do zarządzenia nr 77/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
7. **pełnomocnictwo** do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy, w szczególności do złożenia wniosku, udzielonego przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania wnioskodawcy wynika z dokumentów złożonych wraz z wnioskiem (oryginał lub odwzorowanie cyfrowe) – w przypadku gdy wnioskodawca jest reprezentowany przez pełnomocnika,
8. dokumenty potwierdzające **kwalifikacje w zakresie uzyskanego wykształcenia** osób wymienionych w wykazie personelu określonym w formularzu wniosku (oryginał lub odwzorowanie cyfrowe),
9. dokumenty potwierdzające **wymagany staż** pracy osób wymienionych w wykazie personelu określonym w formularzu wniosku (oryginał lub odwzorowanie cyfrowe),
10. dokumenty potwierdzające **prawo do korzystania z lokalu** jako miejsca udzielania świadczeń (oryginał lub odwzorowanie cyfrowe).

Dokumenty, o których mowa powyżej, winny pozostawać w zgodności ze stanem faktycznym i prawnym. Odwzorowania cyfrowe wymaganych dokumentów powinny być **poświadczone za zgodność z oryginałem** kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym albo podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy.

Przygotowując formularz wniosku wnioskodawca obowiązany jest do:

- uzyskania dostępu i zarejestrowania profilu świadczeniodawcy na Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, o którym mowa w przepisach zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia (informacje jak uzyskać dostęp do portalu SZOI można znaleźć również pod adresem: <http://www.nfz-poznan.pl/page.php/1/0/show/5289>),
- pobrania aplikacji obsługującej postępowanie (w aktualnej wersji – link do aplikacji znajduje się pod adresem: <http://www.nfz-poznan.pl/page.php/1/0/show/6289>) oraz danych niezbędnych do przygotowania wniosku m.in. informacji zarejestrowanych wcześniej w profilu świadczeniodawcy oraz zapytania ofertowego,
- wypełnienia wniosku w formie elektronicznej,
- wygenerowania pliku zawierającego wniosek,
- wskazania listy załączników do wniosku - dokumentów i oświadczeń, o których mowa powyżej,
- podpisania wniosku oraz dokumentów i oświadczeń dołączanych do wniosku kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym albo podpisem osobistym,
- przesłania wniosku poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia do właściwego oddziału Funduszu.

Wnioskodawca w formularzu wniosku obowiązany jest do:

- zgłoszenia **wyłącznie produktów będących wyrobami medycznymi** w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych, wymienionych w załączniku do rozporządzenia w sprawie wykazu wyrobów medycznych, których zastosowanie jest zgodne z kryteriami przyznawania określonymi w tym załączniku, a **nazwa handlowa wyrobu medycznego pozostaje w zgodności z nazwą handlową wyrobu zawartą w zgłoszeniu lub powiadomieniu**, o których mowa w art. 138 ustawy o wyrobach medycznych,
- wprowadzenia w rubryce model informacji identyfikującej wyrób medyczny **w sposób jednoznaczny**,
- zgłoszenia co najmniej jednego wyrobu medycznego **w cenie nie wyższej niż limit finansowania ze środków publicznych** określony w załączniku do rozporządzenia w sprawie wykazu wyrobów medycznych, z każdego wyrobu medycznego oznaczonego grupą i liczbą porządkową określoną w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych, zgłoszonego w zestawie produktów, z wyłączeniem wyrobów medycznych wykonywanych na zamówienie,
- zgłoszenia zestawu produktów zawierającego aktualne kody wyrobów medycznych (aktualny słownik wyrobów medycznych można sprawdzić pod adresem <https://slovniki.nfz.gov.pl/> wybierając następnie pozycję: „słownik wyrobów medycznych”).

Umowa oraz aneks do umowy obowiązują **od pierwszego dnia najbliższego okresu sprawozdawczego** (miesiąca kalendarzowego) rozpoczynającego się po dniu podpisania umowy lub aneksu.

Wnioskodawca składa wniosek w formie elektronicznej, poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia. **Potwierdzenie złożenia wniosku generowane jest w sposób automatyczny** i przekazywane wnioskodawcy przez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wnioskodawca przed podpisaniem umowy przesyła do oddziału Funduszu, za pośrednictwem Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, **wniosek w sprawie rachunku bankowego**, którego wzór określony jest w załączniku nr 6 do zarządzenia nr 77/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Numer telefonu do kontaktu: 61 658 04 68

Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Sekcja Świadczeń Podstawowych