

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW
O ZAWARCIE UMÓW
O REALIZACJĘ PROGRAMU PILOTAŻOWEGO
W CENTRACH ZDROWIA PSYCHICZNEGO
NA ROK 2022**

KOD POSTĘPOWANIA 07-22-000249/PPZ/18/4/13

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 poz. 1285 z późn. zm.)

**MAZOWIECKI OW NFZ W WARSZAWIE
Adres: WARSZAWA ul. CHAŁUBIŃSKIEGO 8
zaprasza**

**MAZOWIECKIE SPECJALISTYCZNE CENTRUM ZDROWIA IM.PROF. JANA
MAZURKIEWICZA W PRUSZKOWIE
PARTYZANTÓW 2/4
05-802 PRUSZKÓW**

do złożenia wniosku o zawarcie umowy o realizację programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego na obszarze powiatów: żyrardowskiego i grodzkiego (kod teryt: 1438, 1405).

Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w zarządzeniu nr 55/2020/DSOZ Prezesa Funduszu z dnia 9 kwietnia 2020 r. w sprawie umów o realizację programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego oraz w zarządzeniach zmieniających.

Wniosek o zawarcie umowy o realizację programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego, powinien być sporządzony zgodnie z postanowieniami zarządzenia Prezesa Funduszu nr 55/2020/DSOZ z dnia 9 kwietnia 2020 r. w sprawie umów o realizację programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego oraz zarządzeń zmieniających.

Wniosek powinien być sporządzony w formie elektronicznej i papierowej w oprogramowaniu i wersji wskazanej przez Fundusz.

Materiały dotyczące postępowania o zawarcie umowy na rok 2022 dostępne są w siedzibie MAZOWIECKIEGO OW NFZ, adres: WARSZAWA ul. CHAŁUBIŃSKIEGO 8, od dnia 20.07.2022 do dnia 03.08.2022 w godzinach 8.00-16.00 lub na stronie: www.nfz-warszawa.pl

Wnioskujący ubiegający się o zawarcie umowy na 2022 rok proszony jest o złożenie wniosku do dnia 03.08.2022 roku.

Wnioskodawca może złożyć w MAZOWIECKIM OW NFZ, tylko jeden wniosek o zawarcie umowy o realizację programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego.

Z up. Dyrektora
Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Medycznych

.....
Podpis Dyrektora Oddziału

Warszawa dn. 20.07.2022 r.

Miejsce, data