

**ZARZĄDZENIE NR 77/2024/DSOZ  
PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 2 sierpnia 2024 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń  
zaopatrzenie w wyroby medyczne**

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz.146 i 858) zarządza się, co następuje:

§ 1. 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 (z późn. zm.<sup>1)</sup>), wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2 w ust. 1 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) **formularz wniosku** – formularz wniosku o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne, sporządzony z zastosowaniem udostępnionej przez Fundusz aplikacji obsługującej postępowanie;”;

2) § 7 otrzymuje brzmienie:

„§ 7. 1. Do zawarcia umowy wymagane są następujące dokumenty:

- 1) oświadczenie wnioskodawcy, zgodne ze wzorem określonym w **załączniku nr 2** do zarządzenia;
- 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;
- 3) oświadczenie wnioskodawcy o wpisach do rejestrów, zgodne ze wzorem określonym w **załączniku nr 3** do zarządzenia;
- 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;
- 7) w przypadku, gdy wnioskodawca jest reprezentowany przez pełnomocnika – 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);
- 8) dokumenty potwierdzające kwalifikacje i wymagany staż pracy osób wymienionych w wykazie personelu określonym w formularzu wniosku (oryginał lub odwzorowanie cyfrowe);

---

<sup>1)</sup>Zmienionym zarządzeniem Nr 74/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 czerwca 2022 r., zarządzeniem Nr 158/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 grudnia 2022 r., zarządzeniem Nr 98/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 26 czerwca 2023 r. oraz zarządzeniem Nr 177/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 6 grudnia 2023 r.

9) dokumenty potwierdzające prawo do korzystania z lokalu jako miejsca udzielania świadczeń (oryginał lub odwzorowanie cyfrowe).

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, 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.

3. Oddział Funduszu może żądać przedstawienia oryginału dokumentu w przypadku, gdy jego odwzorowanie cyfrowe jest nieczytelne lub budzi wątpliwości co do jego zgodności z oryginałem, a brak jest możliwości weryfikacji jego prawdziwości w inny sposób.

4. W przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w § 36 Ogólnych warunków umów, Prezes Funduszu albo dyrektor oddziału Funduszu, który rozwiązał umowę, informuje o rozwiązaniu umowy dyrektorów oddziałów Funduszu.

5. Umowę zawiera się ze świadczeniodawcą, z którym w okresie dwóch lat poprzedzających zawarcie umowy nie została rozwiązana umowa z oddziałem Funduszu w trybie określonym w § 36 Ogólnych warunków umów.”;

3) w § 8

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Przygotowując formularz wniosku, wnioskodawca obowiązany jest do:

- 1) 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;
- 2) pobrania aplikacji obsługującej postępowanie oraz danych niezbędnych do przygotowania wniosku m.in. informacji zarejestrowanych wcześniej w profilu świadczeniodawcy oraz zapytania ofertowego;
- 3) wypełnienia wniosku w formie elektronicznej;
- 4) wygenerowania pliku zawierającego wnioski;
- 5) wskazania listy załączników do wniosku – dokumentów i oświadczeń, o których mowa w § 7 ust.1;
- 6) podpisania wniosku oraz dokumentów i oświadczeń dołączanych do wniosku kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym albo podpisem osobistym;
- 7) przesłania wniosku poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia do właściwego oddziału Funduszu.”,

b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Wniosek składa się w formie elektronicznej, poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia. Potwierdzenie złożenia wniosku generowane jest w sposób automatyczny i przekazywane wnioskodawcy przez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia.”,

c) uchyla się ust. 5.

d) ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. Wniosek sporządza się, pod rygorem odrzucenia, w języku polskim oraz w sposób określony w ust. 1.”;

4) § 9 otrzymuje brzmienie:

„§ 9. 1. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wniosku dyrektor oddziału Funduszu, przez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia, wzywa wnioskodawcę do ich usunięcia, wskazując termin dokonania tej czynności.

2. Uzupelnienie braków formalnych stanowiące realizację wezwania, o którym mowa w ust. 1, przesyła się w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia.”;

5) w § 10 ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wnioskodawca przed podpisaniem umowy przesyła do oddziału Funduszu, za pośrednictwem Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, wniosek w sprawie rachunku bankowego, którego wzór określony został w **załączniku nr 6** do zarządzenia. Wniosek, o którym mowa w zdaniu pierwszym, stanowi podstawę do wskazania w umowie numeru rachunku bankowego świadczeniodawcy.”;

- 6) załącznik nr 3 do umowy otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
- 7) załącznik nr 2 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia;
- 8) załącznik nr 2a do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia;
- 9) po załączniku nr 2a dodaje się załącznik nr 2b w brzmieniu określonym w załączniku nr 4 do niniejszego zarządzenia;
- 10) załącznik nr 3 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 5 do niniejszego zarządzenia;
- 11) uchyla się załącznik 4;
- 12) uchyla się załącznik 5;
- 13) załącznik nr 6 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 6 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Przepisy zarządzenia stosuje się do wniosków o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne składanych od 1 października 2024 r.

**§ 3.** Do rozpatrzenia wniosków o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne złożonych i nierozpatrzonych przed 1 października 2024 r., stosuje się przepisy zarządzenia zmienianego, w brzmieniu obowiązującym przed dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania.

**PREZES  
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

Filip Nowak  
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia  
*/dokument podpisany elektronicznie/*

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 77/2024/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 2 sierpnia 2024 r.

Miejscowość.....

Data.....

Kod Oddziału Wojewódzkiego

Dane Świadczeniodawcy

(źródło — Portal Świadczeniodawcy)

### Wniosek w sprawie zmiany rachunku bankowego

Wnoszę o podpisanie aneksu do istniejącej umowy, zmieniającego nr rachunku bankowego wskazany w zawartej umowie:	
numer	
w rodzaju	
w zakresie	
na okres	
Nowy pełny numer rachunku bankowego związanego z realizacją umowy	
Dane posiadacza rachunku bankowego:	

Zmiana dotychczasowego nr rachunku bankowego na nowy nastąpi po podpisaniu aneksu do umowy w terminie określonym w aneksie.

Świadczeniodawca\*

\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 77/2024/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 2 sierpnia 2024 r.

## WZÓR

Dane Wnioskodawcy:

Nazwa: .....

adres: .....

nr telefonu: .....

Nr NIP: .....

Nr REGON: .....

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

**Oświadczam, że:**

- 1) nie zachodzi wobec mnie przeszkoda do zawarcia umowy, o której mowa w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 i 858);
- 2) zapoznałem się z obecnie obowiązującym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczeń zaopatrzenie w wyroby medyczne, zwanym dalej „zarządzeniem” i zobowiązuję się do realizacji umowy zgodnie z tym zarządzeniem i odrębnymi przepisami dotyczącymi udzielania świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne, na zlecenie osoby uprawnionej oraz ich naprawy, o których mowa w ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 930);
- 3) osoby realizujące umowę posiadają kwalifikacje określone w załączniku nr 7 do zarządzenia oraz spełniają kryteria określone w innych przepisach prawa;
- 4) osoby realizujące umowę w każdym miejscu udzielania świadczeń mają dostęp do systemu informatycznego udostępnionego przez Fundusz albo do systemu informatycznego Świadczeniodawcy zintegrowanego z systemem informatycznym Funduszu za pośrednictwem usług sieciowych;
- 5) przedstawiłem we wniosku o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne wyłącznie wyroby medyczne, które zostały wprowadzone do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974, z późn. zm.);
- 6) spełniam, w każdym miejscu udzielania świadczeń, wymagania lokalowe określone w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia, wydanym na podstawie art. 159 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz posiadam tytuł prawny do lokalu;
- 7) złożyłem wymagane zarządzeniem dokumenty i wnoszę o podpisanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Wnioskodawca\*

*\*kwalifikowany podpis elektroniczny, profil zaufany albo podpis osobisty*

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 77/2024/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 2 sierpnia 2024 r.

## WZÓR

Dane Wnioskodawcy:

Nazwa: .....

adres: .....

nr telefonu: .....

Nr NIP: .....

Nr REGON: .....

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ASORTYMENTCIE PRODUKTÓW HANDLOWYCH

Oświadczam, że zgłoszony do formularza wniosku o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne asortyment wyrobów medycznych został zamieszczony na Portalu\*:

1. pod numerem ID zestawu produktów handlowych .....(numer ID) wersja\*\* .....

(numer wersji zestawu) miejsce\*\* .....

2. pod numerem ID zestawu produktów handlowych .....(numer ID) wersja .....

(numer wersji zestawu) miejsce .....

3. pod numerem ID zestawu produktów handlowych .....(numer ID) wersja .....

(numer wersji zestawu) miejsce .....

4. pod numerem ID zestawu produktów handlowych .....(numer ID) wersja .....

(numer wersji zestawu) miejsce .....

.....

miejsowość i data

Wnioskodawca\*\*\*

*\* jeżeli wniosek dotyczy kilku miejsc udzielania świadczeń, do których zgłoszono różne zestawy produktów handlowych, należy wymienić wszystkie zestawy, ich wersje oraz miejsce*

*\*\* jeżeli dotyczy*

*\*\*\* kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany albo podpis osobisty*

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 77/2024/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 2 sierpnia 2024 r.

## WZÓR

Dane Wnioskodawcy:

Nazwa: .....

adres: .....

nr telefonu: .....

Nr NIP: .....

Nr REGON: .....

### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ZAWARTYCH UMOWACH Z PODWYKONAWCAMI**

Oświadczam, że w zgłoszonym/zgłoszonymi do formularza wniosku o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne podwykonawcą/podwykonawcami została zawarta umowa zawierająca zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Lista podwykonawców:

1. Kod podwykonawcy, nazwa podwykonawcy, adres, umowa z podwykonawcą od ..... do .....
- 2.
- 3.

.....

.....

miejsowość i data

Wnioskodawca\*

*\* kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany albo podpis osobisty*

Załącznik Nr 5 do zarządzenia Nr 77/2024/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 2 sierpnia 2024 r.

## WZÓR

Dane Wnioskodawcy:

Nazwa: .....

adres: .....

nr telefonu: .....

Nr NIP: .....

Nr REGON: .....

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WPISACH DO REJESTRÓW

1. Oświadczam, że jestem:

podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą\*:  
prowadzonego przez .....,  
pod numerem .....

nie dotyczy.

2. Oświadczam, że jestem wpisany do\*:

Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem .....

nie dotyczy.

3. Oświadczam, że jestem wpisany do\*:

Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

nie dotyczy.

.....

.....

Miejscowość, data

Wnioskodawca\*\*

*\*właściwe zaznaczyć*

*\*\* kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany albo podpis osobisty*



Załącznik Nr 6 do zarządzenia Nr 77/2024/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 2 sierpnia 2024 r.

Kod Oddziału Wojewódzkiego

Dane Wnioskodawcy/ Świadczeniodawcy

(źródło – Portal Świadczeniodawcy)

**Wniosek w sprawie rachunku bankowego:**

Wnoszę o wpisanie nr rachunku bankowego do przyszłej umowy:

w rodzaju .....

w zakresie .....

zawartej na okres .....

pełny numer rachunku bankowego związanego z realizacją umowy

.....

Dane posiadacza rachunku bankowego .....

.....

Wnioskodawca\*

*\* kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany albo podpis osobisty*

## Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wprowadza zmiany 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, stanowiąc wykonanie upoważnienia zawartego w art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 i 858), zwanej dalej "ustawą o świadczeniach".

Zmiany wprowadzone w niniejszym zarządzeniu wynikają ze zmiany sposobu wnioskowania o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne. Od daty wejścia w życie zarządzenia, wnioski na realizację świadczeń ww. rodzaju będzie można składać wyłącznie w postaci elektronicznej, bez konieczności ich wydruku i składania własnoręcznego podpisu. W przypadku wymaganych załączników przyjęto możliwość dołączenia dokumentów w formie oryginałów lub odwzorowań cyfrowych.

Dodatkowo, w celu ograniczenia liczby składanych przez świadczeniodawców dokumentów na etapie zawierania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne zrezygnowano z obowiązku przekazywania przez wnioskodawcę kopii umów z podwykonawcami. Zamiast tego dodano załącznik nr 2b określający wzór składanego przez świadczeniodawcę oświadczenia o zawartych umowach z podwykonawcami z zastrzeżeniem o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach.

Ponadto, w związku z wprowadzonymi w niniejszym zarządzeniu zmianami, uchylono przepisy dotyczące składania wniosków osobiście w siedzibie oddziału Funduszu.

Jednocześnie uaktualniono załącznik nr 3 do umowy w związku z potrzebą dostosowania załączników w systemie informatycznym Funduszu do przepisów zarządzenia. Zmiana ma charakter porządkowy i nie wpłynie na sposób realizacji świadczeń.