Załącznik Nr 1

do zaproszenia do składania ofert

Informacje o warunkach porozumienia na „ sprawowanie opieki stomatologicznej nad uczniami szkół w Świętochłowicach”

1. Przedmiotem porozumienia jest określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki stomatologicznej, zwanej dalej „ opieką stomatologiczną” w ramach sprawowania opieki zdrowotnej nad uczniami, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078), zwanej dalej „ustawą”.
2. „Opiekę stomoatologiczną” nad uczniami zgodnie z art. 5 ust. 4 „ustawy” sprawuje lekarz dentysta spełniający wymagania określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.), w części dotyczącej warunków realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodoncji, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo który jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Lekarz dentysta, o którym mowa w pkt. 2 sprawujący „opiekę stomatologiczną” nad uczniami wykonuje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.), w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodoncji:
4. Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia,
5. Profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19 roku życia.
6. Stroną porozumienia może zostać podmiot wykonujący działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) zwany dalej „Podmiotem”, który zawarł umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresach:
7. Świadczenie ogólnostomatologiczne i/lub
8. Świadczenie ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia.
9. Gmina Świętochłowice dopuszcza zawarcie porozumienia z więcej niż jednym „podmiotem”, o którym mowa w pkt. 4.
10. Opieka stomatologiczna nad uczniami finansowana jest ze środków ujętych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z art. 24 „ustawy”.
11. Zasady, sposób i warunki finansowania świadczeń opieki zdrowotnej nad uczniami określają przepisy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
12. „Opieką stomatologiczną” będą objęci uczniowie uczęszczający do szkół w Świętochłowicach, zwanych dalej „szkołami” wg. wykazu zawartego w Załączniku nr 2 do zaproszenia do składania ofert. W sytuacji przyjęcia ofert więcej niż jednego „Podmiotu” o którym mowa w pkt. 4 poszczególne „szkoły” z wykazu w załączniku nr 2 dla każdego „Podmiotu” , zostaną ustalone w ramach zawartego porozumienia z Gminą Świętochłowice, z uwzględnieniem ich lokalizacji w stosunku do miejsca wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej.
13. Lekarz dentysta, o którym mowa w pkt. 2 współpracuje z pielęgniarką środowiska nauczania i wychowania albo higienistką szkolną oraz dyrektorem „szkoły” w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia jamy ustnej oraz profilaktyki próchnicy zębów u uczniów.
14. Wybrany „podmiot” zobowiązany będzie do zgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych uczniów świętochłowickich „szkół”, o których mowa w pkt. 8 – „podmiot” będzie Administratorem danych osobowych.
15. Oferty złożone na realizację „opieki stomatologicznej” powinny być sporządzone na formularzu zgłoszeniowym, który stanowi załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert i powinny zawierać:
16. Oświadczenie o zapoznaniu się z zaproszeniem do składania ofert,
17. Oświadczenie o zawartej umowie z Śląskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresach świadczenia ogólnostomatologiczne i/lub świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia.
18. Nazwę wraz z adresem, dane identyfikacyjne oferenta (NIP, REGON – jeśli dotyczy) oraz numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, a także numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub odpowiednio innego rejestru – podane zostaną zweryfikowane w ogólnodostępnych rejestrach.
19. Miejsce realizacji działalności leczniczej w zakresie, o którym mowa w pkt. 3 (jeżeli jest inna niż adres oferenta),
20. Informację o spełnianiu przez gabinet dentystyczny, w którym będą realizowane świadczenia o których mowa w pkt. 3 wymogów określonych przepisami prawa,
21. Informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w sprawowaniu „opieki stomatologicznej”,
22. Podpisaną każdą stronę formularza ofertowego przez oferenta lub inną osobę przez niego upoważnioną do jego reprezentowania.
23. Oferent składający ofertę na „opiekę stomatologiczną” powinien spełniać następujące warunki:
24. Złożyć ofertę zgodną z wymogami określonymi w pkt. 11
25. Świadczyć na terenie Świętochłowic usługi w ramach zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne w zakresie świadczenia ogólnostomatologiczne i/lub świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia.
26. Prowadzić działalność leczniczą na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z poźn. zm.).
27. Potwierdzić w treści oferty funkcjonowanie gabinetu dentystycznego/gabinetów dentystycznych (spełniającego/spełniających wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa w tym zakresie), w „podmiocie”
28. Złożyć wymagane dokumenty (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem)

- statut lub regulamin organizacyjny „podmiotu

- wykaz osób biorących udział w realizacji „opieki stomatologicznej”, posiadających wymagane przepisami prawa kwalifikacje

- polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania.

1. Zapewnić fachowy personel medyczny do realizacji „opieki stomatologicznej”
2. Informacja o przyjętych ofertach na „sprawowanie opieki stomatologicznej nad uczniami szkół w Świętochłowicach” po zatwierdzeniu przez Prezydenta Miasta Świętochłowice zostanie podana do wiadomości publicznej poprzez opublikowanie w biuletynie Informacji Publicznej, oraz pisemnie zostanie przesłana na adres wskazany przez oferenta.
3. Z „podmiotami” których oferta zostanie przyjęta zostaną podpisane stosowne porozumienia.
4. Gmina Świętochłowice zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty, nie wybrania którejkolwiek z ofert, odstąpienia od rozpatrywania ofert z przyczyn obiektywnych.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą informacją mają zastosowanie mają odpowiednie przepisy Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 poz. 1145) oraz ustawa z 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078.)