(10)

ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH Nr 5
im. Gen. Ignacego Prądzyńskiego
15-741 BIAŁYSTOK
ul. Antoniuk Fabryczny 40
tel. 85 65 32 455 fax 85 65 31 278
NIP 542-24-24-009

Białystok,08 października 2019 r.

Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych Nr 5 im. Gen. Ignacego Prądzyńskiego w Białymstoku zaprasza do złożenia ofert na podstawie ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 poz. 1078) na **świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży Zespołu Szkół Zawodowych Nr 5 im. Gen. Ignacego Prądzyńskiego w Białymstoku, finansowane ze środków publicznych".**

I. ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Szkół Zawodowych Nr 5 im. Gen. Ignacego Prądzyńskiego w Białymstoku
ul. Antoniuk Fabryczny 40
15-741 Bialystok
Tel. /fax (85) 6532 – 455
e-mail: zsz5@um.bialystok.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Wyłonienie podmiotu prowadzącego działalność leczniczą, udzielającego świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, finansowanych ze środków publicznych.
2. Podpisanie porozumienia dotyczącego warunków realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży **Zespołu Szkół Zawodowych Nr 5 im. Gen. Ignacego Prądzyńskiego** w Białymstoku
3. Cel opieki zdrowotnej nad uczniami: ochrona zdrowia uczniów, w tym zdrowia jamy ustnej; kształtowanie u uczniów postaw prozdrowotnych oraz odpowiedzialności za własne zdrowie.
4. Termin realizacji świadczeń i obowiązywania porozumienia: na czas zawartego przez wyłoniony podmiot kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Realizatorem programu może zostać 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 NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Lekarz dentysta sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami będzie wykonywał:

- świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia,
- profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia,

określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodoncji.

Opieka zdrowotna nad uczniami jest finansowana ze środków ujętych w planie finansowym NFZ.

Świadczenie będzie obejmowało dzieci i młodzież – uczniów **Zespołu Szkół Zawodowych Nr 5 im. Gen. Ignacego Prądzyńskiego** w Białymstoku (279 uczniów szkoła ponadpodstawowa)

Realizacja zadania będzie odbywała się w gabinecie stomatologicznym podmiotu, który zawrze porozumienie ze Szkołą na świadczenie usług ogólnostomatologicznych skierowanych do uczniów ww. szkoły. W wyżej wymienionym porozumieniu zostanie określony sposób, czas i miejsce udzielania świadczeń oraz zostanie wskazane miejsce przechowywania dokumentacji medycznej.

Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych zawarty jest w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz.U. z 2019 poz. 1199).

IV. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Oferty należy złożyć **do 22 października 2019r. do godziny $10^{\underline{00}}$**

- osobiście w sekretariacie szkoły,
- pocztą tradycyjną na adres: **Zespół Szkół Zawodowych Nr 5 im. Gen. Ignacego Prądzyńskiego** w Białymstoku ul. Antoniuk Fabryczny 40, 15-741 Białystok,
- pocztą elektroniczną na adres:zsz5@um.bialystok.pl,

z opisem: **„Oferta – świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży Zespołu Szkół Zawodowych Nr 5 im. Gen. Ignacego Prądzyńskiego w Białymstoku, finansowane ze środków publicznych"**.

2. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim, posiadać datę sporządzenia, czytelny podpis i dane oferenta (adres, nr telefonu, e-mail, NIP).
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ ZAWODOWYCH Nr 5
mgr Izabela Popławska

.....

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta .....

Adres Oferenta .....

tel. stacjonarny ..... , tel. kom. .....

fax ..... e-mail: .....

W odpowiedzi na ogłoszenie SKŁADAMY OFERTĘ na

„świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży Szkoły ..... w Białymstoku, finansowane ze środków publicznych".

1. OFERUJEMY REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ NA ZASADACH I ZGODNIE Z USTAWĄ O OPIECE ZDROWOTNEJ NAD UCZNIAMI (Dz.U. z 2019 r. poz. 1078).

Oferowana liczba uczniów dla których zostanie zapewniona opieka stomatologiczna w zakresie zgodnym z ustawą o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 poz. 1078) wynosi ..... (słownie: .....)

2. CZAS DOJAZDU AUTOBUSEM KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ DO GABINETU:

☐ nie wymaga dojazdu *

☐ do 20 minut *

☐ powyżej 20 do 40 minut *

☐ powyżej 40 do 60 minut *

** Zaznaczyć właściwe*

UWAGA!!! Nie zaznaczenie żadnej z ww. możliwości lub zaznaczenie więcej niż jednej możliwości skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczamy, że dla powyższej liczby uczniów zostanie zapewniona opieka stomatologiczna w zakresie zgodnym z ustawą o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 poz. 1078) oraz zostaną spełnione warunki zawarte w ww. ustawie i zapisach porozumienia w przypadku wyboru naszej oferty.

3. Zobowiązujemy się do zawarcia porozumienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez dyrektora szkoły.

.....

Data i podpis właściciela, upełnomocnionego przedstawiciela

Porozumienie w sprawie świadczenia zdrowotnego w zakresie leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży Szkoły ..... w Białymstoku

zawarte w dniu ..... w Białymstoku

pomiędzy:

Miastem Białystok, ul. Słonimska 1, 15-950 Białystok, NIP 966 211 72 20 w imieniu którego występuje Pani ..... Dyrektor Szkoły .....w Białymstoku 15-..... Białystok, ul. .....

zwanym dalej ***Organem Prowadzącym,***

a

.....

.....

zwanym w dalszej treści porozumienia ***Podmiotem leczniczym.***

§ 1

Przedmiotem porozumienia jest opieka stomatologiczna prowadzona przez **podmiot prowadzący działalność leczniczą, udzielający świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży Szkoły ..... w Białymstoku, finansowanych ze środków publicznych, w gabinecie dentystycznym podmiotu, poza szkołą.**

§ 2

1. ***Podmiot leczniczy*** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, finansowanych ze środków publicznych, na zasadach i w zakresie określonym **ustawą z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. 2019 poz. 1078)** w miejscu i w terminie wskazanym w niniejszym porozumieniu oraz na podstawie złożonej oferty stanowiącej integralną część niniejszego porozumienia.
2. Porozumienie to będzie finansowane ze środków publicznych ujętych w planie finansowym NFZ.

§ 3

Porozumienie obowiązuje od dnia **podpisania do** czasu trwania zawartego przez wyłoniony podmiot kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia tj. do dnia ..... .

§ 4

Podmiot leczniczy w ramach niniejszego porozumienia zobowiązuje się do:

1) wykonywania świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia
2) wykonywania profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia

- określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodoncji.

3) współpracy 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, polegającej na:

a) wymianie informacji o stanie zdrowia uczniów w zakresie niezbędnym do realizacji opieki stomatologicznej, w szczególności zdrowia jamy ustnej, za zgodą rodziców albo pełnoletniego ucznia;

b) podejmowaniu wspólnych działań w zakresie profilaktyki chorób, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej oraz identyfikacji czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych w zakresie zdrowia jamy ustnej.

4) prowadzenia rejestracji wizyt w gabinecie dentystycznym,
5) dokumentowania wyników badania stanu jamy ustnej oraz wykonanych zabiegów oraz prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz z zachowaniem wymagań wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 i 1669 oraz z 2019 r. poz. 730),
6) zabezpieczenia i archiwizowania dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
7) wykonywania świadczeń zdrowotnych, finansowanych z NFZ, zgodnie z potrzebami leczniczymi dziecka w gabinecie stomatologicznym zlokalizowanym w

.....

8) Usługi stomatologiczne wskazane w pkt. 1 i 2, realizowane będą na podstawie zgłoszeń telefonicznych rodzica uprawnionego ucznia, w godzinach pracy gabinetu

(tj. od godz. ..... do godz. .....)

w dniach .....
9) Świadczenie będzie obejmowało dzieci i młodzież – uczniów Szkoły .....w Białymstoku, którzy będą korzystali ze świadczeń w zakresie leczenia stomatologicznego **poza kolejnością**.

§ 5

Świadczenia o których mowa w § 4 porozumienia są realizowane przez lekarza dentystę spełniającego 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 NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

§ 6

Porozumienie wygasa w przypadku ustania umowy Podmiotu leczniczego z NFZ na realizację świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży.

§ 7

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich wiadomości uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszego porozumienia.

§ 8

Zmiana niniejszego porozumienia wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszego porozumienia będą rozwiązywane polubownie, a w razie braku porozumienia będzie je rozstrzygał sąd właściwy miejscowo dla siedziby Organu Prowadzącego.

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Organ Prowadzący ***Podmiot leczniczy***