

Białystok 16.09.2019 r.

Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Waldemara Kikolskiego w Białymstoku ul. Antoniuk Fabryczny 40 na podstawie art. 12 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 roku o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. 2019.1078)

zaprasza

podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży finansowanych ze środków publicznych do złożenia oferty na objęcie opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży :

- **Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Waldemara Kikolskiego w Białymstoku (około 130 uczniów)**

Aktualnie w Ośrodku nie funkcjonuje gabinet stomatologiczny.

Podstawowe zasady opieki wynikające z ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami:

1. Lekarz dentysta sprawuje opiekę nad uczniami w miejscu określonym w porozumieniu o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Lekarz dentysta sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami jest zobowiązany do :
 - a) świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży z Ośrodka (do ukończenia 18 roku życia),
 - b) profilaktycznych świadczeń stomatologicznych, określonych w przepisach szczegółowych.
3. Opieka określona w pkt. 2a odbywa się po uzyskaniu pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych ucznia.
4. Opieka określona w pkt. 2b odbywa się w przypadku braku sprzeciwu rodziców/prawnych opiekunów ucznia.
5. Opieka zdrowotna nad uczniami finansowana jest ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wymagania dotyczące podmiotu udzielającego świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia stomatologicznego

Podmiot leczniczy zainteresowany złożeniem oferty współpracy winien spełniać następujące wymagania:

- a) na dzień złożenia oferty prowadzi działalność leczniczą w przedmiotowym zakresie,
- b) posiada aktualny wpis do właściwego rejestru,
- c) posiada umowę na świadczenie usług stomatologicznych zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia,

d) zatrudnia specjalistów uprawnionych do wykonywania zadań opieki stomatologicznej.

W przypadku przyjęcia oferty zostanie zawarte porozumienie pomiędzy Miastem Białystok, ul. Słonimska 1, 15-950 Białystok NIP 9662117220 w imieniu którego występuje Pani Ewa Łupińska Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Waldemara Kikolskiego w Białymstoku ul. Antoniuk Fabryczny 40

a
podmiotem leczniczym, który spełni określone zasady i sposób udzielania świadczeń.

Kryterium wyboru oferty:

- odległość miejsca świadczenia zdrowotnego od siedziby Ośrodka.

Miejsce i termin składania ofert.

Oferta winna zawierać :

- formularz ofertowy,
- kserokopię potwierdzenia wpisu do właściwego rejestru,
- kserokopię umowy z NFZ w zakresie świadczeń stomatologicznych,
- oświadczenie o zatrudnieniu specjalistów lub oświadczenia o posiadaniu kwalifikacji (w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności)

Komplet dokumentów należy składać w terminie do 04 października 2019 roku do godz. 15.00

- w sekretariacie szkoły
- pocztą na adres ;
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Waldemara Kikolskiego
w Białymstoku
15-741 Białystok ul. Antoniuk Fabryczny 40
- pocztą elektroniczną na adres : sosw@um.bialystok.pl

Opis oferty:

Opieka stomatologiczna dzieci i młodzieży Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Waldemara Kikolskiego w Białymstoku ul. Antoniuk Fabryczny 40

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

Dyrektor Szkoły
Ewa Łupińska

Formularz ofertowy

na objęcie opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży – uczniów

Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Waldemara Kikolskiego w Białymstoku
ul. Antoniuk Fabryczny 40

Pieczęć oferenta

.....
.....

1. Dane o podmiocie :

1	Pełna nazwa oferenta	
2	Adres i dane kontaktowe (tel. mail)	
3	NIP	
4	Regon	
5	Numer podmiotu we właściwym wpisie podmiotów prowadzących działalność leczniczą	
6	Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego ofertą	
7	Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu	

2. Czas dojazdu autobusem komunikacji miejskiej do gabinetu:

nie wymaga dojazdu *

do 20 min *

powyżej 20 do 40 min *

powyżej 40 do 60 min *

* 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. Przewidywana organizacja udzielania świadczeń, w tym dni, godziny w tym w okresie wakacji i ferii zimowych :

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Podpis oferenta :