

ZAPROSZENIE

**dla podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych
z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży
finansowanych ze środków publicznych**



Zarząd Powiatu Nowosolskiego, w związku z art. 12 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r., poz. 1078), zaprasza do składania ofert na realizację opieki stomatologicznej nad uczniami szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Nowosolski.

PODSTAWOWE ZASADY REALIZACJI ZADANIA:

1. Lekarz dentysta sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami jest zobowiązany do udzielania:
 - a) świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 r.ż.,
 - b) profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19 r.ż., - określonych w przepisach szczegółowych, z wyłączeniem świadczeń ortodontacji.
2. Opieka określona w pkt. 1a odbywa się po uzyskaniu pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych ucznia.
3. Opieka określona w pkt. 1b odbywa się w przypadku braku sprzeciwu rodziców/prawnych opiekunów ucznia.
4. Świadczenia opieki stomatologicznej będą finansowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia.

Opiekę stomatologiczną nad uczniami może sprawować lekarz dentysta spełniający wymagania określone w przepisach szczegółowych, 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.

Świadczenia opieki stomatologicznej będą realizowane w gabinecie stomatologicznym podmiotu, z którym Zarząd Powiatu zawrze porozumienie dotyczące realizacji świadczeń z zakresu opieki stomatologicznej uczniów szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Nowosolski.

L.P.	PEŁNA NAZWA SZKOŁY	LICZBA UCZNIÓW W ROKU SZKOLNYM 2020/2021	
		do 19 r. ż. w tym do 18 r.ż.	posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
1.	Liceum Ogólnokształcące im. K.K. Baczyńskiego w Nowej Soli	527 / 388	7
2.	Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „Elektryk” w Nowej Soli	837 / 653	9
3.	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 im. Marii Dąbrowskiej w Nowej Soli	338 / 305	9
4.	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4 im. Jana Pawła II w Nowej Soli	402 / 345	5
5.	Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Janusza Korczaka w Nowej Soli	96 / 85	133

Powiat Nowosolski przewiduje możliwość realizacji zadania przez więcej niż jeden podmiot leczniczy.

Oferta powinna zawierać:

Zgłoszenie - na załączonym formularzu wraz z załącznikami:

- a) kserokopię decyzji/zaświadczenia, potwierdzających wpis podmiotu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- b) kserokopię umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii dzieci i młodzieży,
- c) oświadczenie o zatrudnieniu specjalistów, a w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej - oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do wykonywania opieki stomatologicznej.

Komplet dokumentów należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Opieka stomatologiczna nad uczniami” w sekretariacie Starostwa Powiatowego, ul. Moniuszki 3, 67-100 Nowa Sól do dnia 18.08.2021 r. do godz. 14.00.

z up. STAROSTY
Sylwia Wojtasik
CZŁONEK ZARZĄDU



FORMULARZ

zgłoszenia przez podmiot leczniczy oferty na realizację opieki stomatologiczną dzieci i młodzieży – uczniów szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Nowosolski

I. Dane o podmiocie:

1.	Pełna nazwa oferenta	
2.	Adres wraz z kodem pocztowym, telefon, email, fax	
3.	NIP	
4.	REGON	
5.	Numer podmiotu w Rejestrze Podmiotów Prowadzących Działalność Leczniczą	
6.	Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego zaproszeniem (imię, nazwisko, telefon, adres, email)	
7.	Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu i składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu	

II. Organizacja udzielania świadczeń, w tym dni i godziny udzielania świadczeń także w okresie wakacji i ferii:

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że wszystkie podane w zgłoszeniu i załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
/podpis oferenta/

załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)