Białystok 12.09.2019 r.

 Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 28 im. K. I. Gałczyńskiego w Białymstoku ul. Warmińska 55 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 :

- **Szkoły Podstawowej Nr 28 im. K. I. im. Gałczyńskiego w Białymstoku**

 **(około 530 uczniów )**

Aktualnie w szkołach 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 ze wskazanej szkoły

( do ukończenia18 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 udzielające 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 zawarta 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 Anna Stankiewicz Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 28 im. K. I. Gałczyńskiego w Białymstoku ul. Warmińska 55

 a

podmiotem leczniczym, w którym zostaną określone zasady i sposób udzielania świadczeń.

**Kryterium wyboru oferty:**

- odległość miejsca świadczenia zdrowotnego od siedziby szkoły.

**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 20 września 2019 roku do godz. 15**

- w sekretariacie szkoły

- pocztą na adres ;

 Szkoła Podstawowej Nr 28 im. K. I. Gałczyńskiego w Białymstoku

 15-553 Białystok ul. Warmińska 55

- pocztą elektroniczną na adres : sp28@um.bialystok.pl

Opis oferty:

**Opieka stomatologiczna dzieci i młodzieży Szkoły Podstawowej Nr 28 im. K. I. Gałczyńskiego w Białymstoku ul. Warmińska 55**

 Dyrektor Szkoły

Anna Stankiewicz

**Formularz ofertowy**

 na objęcie opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży – uczniów

 Szkoły Podstawowej Nr 28 im. K. I. Gałczyńskiego w Białymstoku ul. Warmińska 55

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 właściwymwpisie podmiotów prowadzącychdziałalność leczniczą |  |
| 6 | Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego ofertą |  |
| 7 | Osoba upoważniona doreprezentowania podmiotu |  |

2. 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 : …....................................