

## ZAPROSZENIE

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

Wójt Gminy Szydłowo, jako organ prowadzący w rozumieniu art. 4 pkt 16 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U z 2019 r. poz. 1148). działając na podstawie art. 12 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U z 2019 r. poz. 1078)

**zaprasza**

**podmioty lecznicze udzielające świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki stomatologicznej dla dzieci i młodzieży finansowanych ze środków publicznych do złożenia aplikacji na objęcie opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży - uczniów szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Szydłowo:**

| L.p. | Pełna nazwa instytucji                                                                                   | Liczba uczniów<br>(stan na 1<br>września 2019r) |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1.   | Szkoła Podstawowa im. 49 Pułku Piechoty w Szydłowie, ul. Szkolna 2, 06-516 Szydłowo                      | 182                                             |
| 2.   | Szkoła Podstawowa im. Wojciecha Piechowskiego w Nosarzewie Borowym, Nosarzewo Borowe 34, 06-516 Szydłowo | 125                                             |
| 3    | Szkoła Podstawowa w Dębsku, Dębsk 104, 06-516 Szydłowo                                                   | 68                                              |
|      | Razem                                                                                                    | 375                                             |

W skazana liczba uczniów jest szacunkowa i może nieznacznie ulec zmianie.

### **I. Zasady realizacji zadania wynikające z przepisów ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami:**

1. Lekarz sprawujący opiekę stomatologiczną nad uczniami to lekarz dentysta spełniający wymagania określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018r. 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 świadczeniobiorcy, z którym Narodowy fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

2. W przypadku złożenia aplikacji przez. podmiot leczniczy, spełniający zasady, określone w przepisach ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami, zostanie zawarte pomiędzy ww. podmiotem a organem gminy prowadzącym szkole porozumienie, w którym zostanie określony sposób organizacji udzielania świadczeń.

3. Gmina Szydłowo przewiduje możliwość realizacji zadania przez więcej niż jeden podmiot leczniczy.

### **III. Miejsce i termin składania dokumentów:**

1 Zgłoszenie na załączonym formularzu wraz z załącznikami:

- a) kserokopie 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 zatrudnianiu specjalistów, a w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji do wykonywania opieki stomatologicznej.

Komplet dokumentów należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej „zgłoszenie -opieka stomatologiczna nad uczniami” w Sekretariacie Urzędu Gminy Szydłowo ul. Mazowiecka 61, 06-516

Szydłowo od dnia 16 grudzień do 30 grudzień 2019r. do godz. 16.00

Porozumienie zostanie zawarte od dnia 02.01.2020 r. do 30.06.2020 roku.

Wójt Gminy Szydłowo

/-/ Wiesław Boczkowski

Szydłowo. 16.12.2019 r.

## FORMULARZ

zgłoszenia przez podmiot leczniczy oferty na realizację zadania - objęcie opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży – uczniów szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Szydłowo

### 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. Informacja o personelu medycznym:

| Lp. | Nazwisko, imię | Kwalifikacje | Staż pracy |
|-----|----------------|--------------|------------|
|     |                |              |            |
|     |                |              |            |
|     |                |              |            |
|     |                |              |            |

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

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

**IV. Informacje dodatkowe – w tym m.in. doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych lub prowadzenia tego typu usług w szkole:**

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

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

podpis oferenta

.....

załączniki:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....