

Szczegółowe warunki

konkursu ofert określające sposób udzielania

świadczeń zdrowotnych z zakresu:

ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE

w Publicznym Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie

1. Celem zamówienia na świadczenia zdrowotne zwanego dalej „Zamówieniem”, jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych opłacanych przez NFZ dla pacjentów ubezpieczonych i odpłatnie dla osób nie ubezpieczonych, udzielanych przez lekarzy specjalistów (zwanych dalej „przyjmującym zamówienie”) z zakresu **stomatologii zachowawczej**, w siedzibie PZLA w Strzelinie, przy ul. Mickiewicza 20.
2. Realizatorem świadczeń zdrowotnych mogą być osoby wykonujące zawód medyczny, zgodnie z art. 2 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 11 kwietnia o działalności leczniczej, posiadające odpowiednie uprawnienia zawodowe oraz prowadzące działalność w zakresie w. w. świadczeń w ramach indywidualnej lub grupowej specjalistycznej praktyki lub podmioty posiadające odpowiednie uprawnienia zawodowe oraz prowadzące działalność w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Oferenci muszą spełniać wymagania, określone w obowiązujących przepisach a w szczególności ustawy o wykonywaniu zawodu lekarza i lekarza dentystry.
4. Termin realizacji zamówienia : **01.07.2017 - 31.12.2021r.**
5. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w bazie lokalowej Zamawiającego z wykorzystaniem jego personelu oraz standardowego wyposażenia gabinetu (w tym stomatologicznego) spełniającego wymagania określone w obowiązujących przepisach.
6. **Przyjmujący Zamówienie** realizuje świadczenia zdrowotne określone w niniejszych szczegółowych warunkach samodzielnie, z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności, z uwzględnieniem postępu w dziedzinie medycyny będącej przedmiotem zamówienia oraz z zachowaniem obowiązujących przepisów.
7. **Zamówieniem** należy objąć pacjentów zgłaszających się do Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie.
8. **Przyjmujący Zamówienie** prowadzi wyodrębnioną komputerowo bazę danych o swoich pacjentach, w której uwzględnia się termin, rodzaj i ilość wykonanych świadczeń zdrowotnych. Baza pacjentów pozostaje własnością Zamawiającego.
9. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest do udostępniania Zamawiającemu dokumentacji medycznej podlegającej kontroli, monitorowaniu i ocenie wykonywania świadczeń zdrowotnych, w celu ich sfinansowania przez NFZ.
11. **Zasady finansowania zamówienia na świadczenia zdrowotne:**
 - złożenie oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych oraz uznanie jej za spełniającą kryteria nie gwarantuje zawarcia umowy w wysokości, o którą występuje oferent; kwota wynagrodzenia uzależniona będzie od zawartego kontraktu z NFZ;
 - przekazanie środków finansowych za wykonanie świadczeń zdrowotnych z tytułu wynagrodzenia nastąpi w terminach ustalonych w umowie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, stanowiącej załącznik do nin.” Szczegółowych warunków..”
 - po zakończeniu wykonywania świadczeń zdrowotnych, rozliczenie merytoryczno-finansowe należy przedstawić na formularzu ewaluacyjnym, dostarczonym przez Zamawiającego.

Załącznik nr 3:

Wzór umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych.

DYREKTOR
PUBLICZNEGO ZAKŁADU LECZNICTWA
AMBULATORYJNEGO w STRZELINIE
lek.med. Teresa Skwarzyńska