

Zaproszenie do składania ofert

na opiekę stomatologiczną nad dziećmi i uczniami

Na podstawie art. 12 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078) Burmistrz Miasta i Gminy Lutomiersk zaprasza do składania ofert na realizację opieki stomatologicznej nad dziećmi uczęszczającymi do żłobka i uczniami szkół, dla których organem prowadzącym jest Gmina Lutomiersk.

Opieka stomatologiczna obejmuje:

1. świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia;
2. profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19 roku życia - określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, poz. 1537, poz. 1739) w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodoncji. Świadczenia opieki stomatologicznej są finansowane ze środków ujętych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia i są udzielane poza kolejnością.

Opiekę stomatologiczną nad uczniami może sprawować lekarz dentysta spełniający wymagania określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, 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 świadczeniodawcy, z którym NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Świadczenia opieki stomatologicznej będą realizowane w gabinecie stomatologicznym podmiotu, z którym organ prowadzący szkoły zawrze porozumienie dotyczące realizacji świadczeń z zakresu opieki stomatologicznej dla uczniów szkół prowadzonych przez Gminę Lutomiersk. Organ prowadzący przewiduje możliwość zawarcia porozumienia z więcej niż jednym świadczeniodawcą.

Opieka zdrowotna nad dziećmi i uczniami będzie realizowana ze środków finansowych ujętych w planie finansowym NFZ.

Szczegółowy wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych zawiera Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2025 r. poz. 615).

Opieka stomatologiczna dotyczy dzieci uczęszczających do żłobka i uczniów szkół, dla których Gmina Lutomiersk jest organem prowadzącym. Świadczenie będzie obejmowało dzieci i młodzież z następujących szkół:

1. Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Kazimierzu – ok. 239 uczniów;
2. Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza w Szydłowie – ok 165 uczniów;
3. Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lutomiersku – ok 700 uczniów;
4. Żłobek Samorządowy we Wrzącej – 50 dzieci.

Opieka stomatologiczna nad dziećmi i uczniami odbywa się po uzyskaniu pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych ucznia.

Oferta powinna zawierać:

- zgłoszenie zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik do oferty,
- informację o miejscu i zakresie realizacji świadczeń opieki stomatologicznej,
- kopię potwierdzenia wpisu do właściwego rejestru,
- oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji lub zatrudnianiu specjalistów,
- kopię umowy z NFZ w zakresie świadczeń stomatologicznych.

Dopuszcza się częściowe składanie ofert.

Ofertę wraz z załącznikiem (do pobrania) należy składać w zamkniętych kopertach w Urzędzie Miasta i Gminy Lutomiersk, Pl. Jana Pawła II 11, 95-083 Lutomiersk z dopiskiem „OPIEKA STOMATOLOGICZNA NAD DZIEĆMI I UCZNIAMI” lub przesłać na wskazany wyżej adres do dnia 16 stycznia 2026 r.

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest: Dyrektor Samorządowego Centrum Usług Wspólnych Julita Skulimowska-Wilk, tel. 43 6775011 wew. 135

BURMISTRZ
Dział
Jarosław Dębski

Załącznik do oferty na objęcie opieką stomatologiczną dzieci uczęszczających do żłobka i uczniów ze szkół dla których organem prowadzącym jest Gmina Lutomiersk.

Pieczęć oferenta

.....

1. Dane o podmiocie:

Pełna nazwa oferenta	
Adres i dane kontaktowe (tel., e-mail)	
NIP	
Regon	
Numer podmiotu we właściwym wpisie podmiotów prowadzących działalność leczniczą	
Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego ofertą	
Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu	

2. Przewidywane dni i godziny udzielania świadczeń:

- w tym godziny w okresie wakacji i ferii zimowych:

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

Podpis oferenta:

