

06-18-000329 STM/07/1/07.0000.218.02.01\_001

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01  
 Kod Świadczeniodawcy 061/400021  
 Nazwa Świadczeniodawcy Jacek Kwapiński, Ada Fijał, Halina Kwapińska, Danuta Fijał, św. Gertrudy 16, 31-048 Kraków

PRZYCHODNIA STOMATOLOGII DZIECI I  
 MŁODZIEŻY JUNIOR DENT II

Dane miejsca udzielania świadczeń  
 Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 001  
 Miasto KRAKÓW  
 Ulica GERTRUDY 16 [brak]  
 Nazwa produktu OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1 KOMPLEKSOWOŚĆ</b>		
<b>1.1.1 SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY</b>		
1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
<b>1.2 JAKOŚĆ</b>		
<b>1.2.1 PERSONEL</b>		
1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontacją.	0,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentystry ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
<b>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udziałenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udziałenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	-0,5000

1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie niemaleźnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności niemaleźnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	-0,5000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	-0,5000
<b>1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>		
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>		
1.2.4.1	Endomet - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000

1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI</b>		
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkoleń specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3 DOSTĘPNOŚĆ</b>		
<b>1.3.1 ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>		
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	3,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2 DOSTĘPNOŚĆ</b>		
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	-1,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
<b>1.4 CIĄGŁOŚĆ</b>		
<b>1.4.1 CIĄGŁOŚĆ</b>		

1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000
<b>1.5 WARUNKI WYMAGANE</b>		
<b>1.5.1 WARUNKI WYMAGANE</b>		
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
1.6	INNE	
1.6.1	INNE	
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000

06-18-000329 STM 07.1.07.0000.218.02.01. 021

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01  
Kod Świadczeniodawcy 061/100064  
Nazwa Świadczeniodawcy SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KRAKOWIE  
Dane miejsca udzielenia świadczeń ZAKŁAD STOMATOLOGII  
Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 021  
Miasto Kraków-Krowodrza  
Ulica Kronikarza Galla 25  
Nazwa produktu OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ	
1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY	

1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	0,0000
<b>1.2</b>	<b>JAKOŚĆ</b>	
<b>1.2.1</b>	<b>PERSONEL</b>	
1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontacją.	7,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentystry ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	7,0000
1.2.1.4	Pozostali personel	3,0000
<b>1.2.2</b>	<b>WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>	
1.2.2.1	Udziałenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udziałenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nielanecznych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000

1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udziałenie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nielanecznych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udziałowych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	-0,5000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3</b>	<b>REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>	
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4</b>	<b>SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>	
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	2,0000
<b>1.2.5</b>	<b>POZOSTAŁE WARUNKI</b>	
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentystrów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	0,0000

1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTĄ ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
---------	---	--------

**1.6 INNE**  
**1.6.1 INNE**

1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000
---------	---	--------

06-18-000329 STM/07.1/07.0000.218.02/01 005

06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01

Kod postępowania

061/400227

Nazwa Świadczeniodawcy

Ortodoncja Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Dane miejsca udzielenia świadczeń

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
ORTODONCJA

Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR)

005

Miasto

KRAKÓW

Ulica

KARMELICKA 55

Nazwa produktu

OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
-----	---------	-------------------------------

**1.1 KOMPLEKSOWOŚĆ**  
**C**

**1.1.1 SPOSOB WYKONYWANIA UMOWY**

1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
---------	---	--------

**1.2 JAKOŚĆ**

**1.2.1 PERSONEL**

1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodoncją.	0,0000
---------	---	--------

1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentystów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
---------	---	--------

**1.3 DOSTĘPNOŚĆ**

**1.3.1 ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000

**1.3.2 DOSTĘPNOŚĆ**

1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000

**1.4 CIĄGŁOŚĆ**

**1.4.1 CIĄGŁOŚĆ**

1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000

**1.5 WARUNKI WYMAGANE**

**1.5.1 WARUNKI WYMAGANE**

1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentysty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
<b>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nielicznych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000

1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności niezależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>		
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>		
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI</b>		
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1,5000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1,5000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000

1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3</b>	<b>DOŚPIĘCZNOŚĆ</b>	
<b>1.3.1</b>	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2</b>	<b>DOŚPIĘCZNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrótem, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
<b>1.4</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	0,0000
<b>1.5</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
<b>1.5.1</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	

1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPELNIŁ I BĘDZIE SPELNIŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6</b>	<b>INNE</b>	
<b>1.6.1</b>	<b>INNE</b>	
1.6.1.1	Współpracę z Agencją - świadczeniodawcą przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000
<b>06-18-000329 STM 07.1.07.0000.218.02.01 001</b>		
Kod postępowania	06-18-000329/STM/07.1.07.0000.218.02/01	
Kod Świadczeniodawcy	061/400186	
Nazwa Świadczeniodawcy	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWA-DENT	
Dane miejsca udzielania świadczeń	PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA	
Unikalny kod komorki org. (cz. VII KR)	001	
Miasto	KRAKÓW	
Ulica	Al. Kijowska 57/ LU7	
Nazwa produktu	OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	
Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1</b>	<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	
<b>1.1.1</b>	<b>SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY</b>	
1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników w dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
<b>1.2</b>	<b>JAKOŚĆ</b>	
<b>1.2.1</b>	<b>PERSONEL</b>	
1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentyisty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontacją.	0,0000

1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentystry ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	2,0000
<b>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udział świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udział świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nielicznych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000

1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miesiącach nicobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności należnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udziałowych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>		
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>		
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielenia świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI</b>		
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielenia świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyстів przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000

1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZAKRZADZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6</b>	<b>INNE</b>	
<b>1.6.1</b>	<b>INNE</b>	
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000

06-18-000329-STM/07/1/07.0000.218.02/01 008

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01  
 Kod Świadczeniodawcy 061/400132  
 Nazwa Świadczeniodawcy Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA" Sp. z o.o.  
 Dane miejsca udzielania świadczeń N.S.Z.O.Z. Miejskie Centrum Stomatologii KROWODRZA Sp. z o.o. - Świadczenia podstawowe dla dorosłych z protetyką  
 Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 008  
 Miasto Kraków  
 Ulica Galla 24  
 Nazwa produktu ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
-----	---------	-------------------------------

<b>1.1</b>	<b>Ć</b>	<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>
<b>1.1.1</b>		<b>SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY</b>
1.1.1.1		Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.
<b>1.2</b>		<b>JAKOŚĆ</b>
<b>1.2.1</b>		<b>PERSONEL</b>
		0,0000

1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez naneszenie danych za pomocą wydruku.	0,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentystów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
<b>1.3.1</b>	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrótnym, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
<b>1.4</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000
<b>1.5</b>	<b>_WARUNKI WYMAGANE</b>	
<b>1.5.1</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	



1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontią.	0,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentysty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	0,0000
<b>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udział świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udział świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nielanecznych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000

1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udział świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności niezależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>		
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>		
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielenia świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	2,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI</b>		
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000

1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3</b>	<b>DOŚPIĘTNOŚĆ</b>	
<b>1.3.1</b>	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2</b>	<b>DOŚPIĘTNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie saniitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrótnym, automatycznym wskazaniem terminu.	0,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
<b>1.4</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000

<b>1.5</b>	<b>_WARUNKI WYMAGANE</b>	
<b>1.5.1</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTĄ ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ CWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6</b>	<b>INNE</b>	
<b>1.6.1</b>	<b>INNE</b>	
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 511c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000

06-18-000329/STM/07/1-07.0000.218.02/01 001

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01

Kod Świadczeniodawcy 061/400100

Nazwa Świadczeniodawcy Poradnia Stomatologiczna Dent 22 Kinga Ochot-Lis

Dane miejsca udzielania świadczeń Poradnia Stomatologiczna DENT22

Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 001

Miasto Kraków-Krowodrza

Ulica Kazimierza Wielkiego 22

Nazwa produktu ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
-----	---------	-------------------------------

**1.1 KOMPLEKSOWOŚĆ****C****1.1.1 SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY**

1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
---------	---	--------

**1.2 JAKOŚĆ****1.2.1 PERSONEL**

1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontologią.	0,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentysty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
<b>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie niezależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000

1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udzielenie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawianie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności należnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>		
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>		
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielenia świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI</b>		
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000

1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
<b>1.3.1</b>	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	0,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	-1,0000
<b>1.4</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	0,0000

**1.5** **\_WARUNKI WYMAGANE**  
**1.5.1** **WARUNKI WYMAGANE**

1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPELNIŁ I BĘDZIE SPELNIŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6</b>	<b>INNE</b>	
<b>1.6.1</b>	<b>INNE</b>	
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000

06-18-000329 STM.07.1.07.0000.218.02.01\_002

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1.07.0000.218.02/01

Kod Świadczeniodawcy 061/400060

Nazwa Świadczeniodawcy Miejskie Centrum Stomatologii Śródmieście spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Dane miejsca udzielenia świadczeń Miejskie Centrum Stomatologii "Śródmieście" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Miasto 002

Ulica Kraków

Nazwa produktu Plac Świętego Ducha 3

OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
-----	---------	-------------------------------

**1.1** **Ć** **KOMPLEKSOWOŚĆ****1.1.1** **SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY**

1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
---------	---	--------

**1.2** **JAKOŚĆ**

**1.2.1 PERSONEL**

1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontologią.	7,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentysty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	7,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000

**1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

1.2.2.1	Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000

1.2.2.7	Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000

**1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ**

1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23 0301 Renigenodiagnostyki do 2 zajęć wewnątrzszpitalnych	6,0000
---------	--	--------

**1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA**

1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000

**1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI**

1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1,5000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000

1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	0,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
<b>1.3.1</b>	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	0,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
<b>1.4</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000

<b>1.5</b>	<b>_WARUNKI WYMAGANE</b>	
<b>1.5.1</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6</b>	<b>INNE</b>	
<b>1.6.1</b>	<b>INNE</b>	
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31le ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000

06-18-000329 STM/07/1/07.0000.218.02.01 001

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01

Kod Świadczeniodawcy 061/400006

Nazwa Świadczeniodawcy Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna im. dr n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie

Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna im. dr. n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie-Samodzielny

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Dane miejsca udzielania świadczeń Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR)

Miejscowość 001

Ulica Kraków-Śródmieście

Nazwa produktu Batorogo 3

OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
-----	---------	-------------------------------

**1.1 KOMPLEKSOWOŚĆ****1.1.1 SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY**

1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
<b>1.2</b>	<b>JAKOŚĆ</b>	
<b>1.2.1</b>	<b>PERSONEL</b>	

1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>		
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>		
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI</b>		
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	5,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000

**1.3 DOSTĘPNOŚĆ**  
**1.3.1 ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentyisty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodontcją.	16,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentyisty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentyisty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostali personel	3,0000
<b>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udziałenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udziałenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udziałenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udziałenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udziałenie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000

1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania, świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
<b>1.4</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń 1 w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń 1 w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000
<b>1.5</b>	<b>_ WYKONANIE WYMAGANE</b>	
<b>1.5.1</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTĄ ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6</b>	<b>INNE</b>	
<b>1.6.1</b>	<b>INNE</b>	

1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017r.	0,0000
---------	--	--------

06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01 002

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01  
 Kod świadczeniodawcy 061/2/00717  
 Nazwa świadczeniodawcy SPECJAL DENT MARKOWICZ-DEJA SPÓŁKA JAWNA  
 Dane miejsca udzielania świadczeń Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SPECJAL DENT 002  
 Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR)  
 Miasto Kraków-Śródmieście  
 Ulica Dumajewskiego 5  
 Nazwa produktu OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1</b>	<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	
<b>1.1.1</b>	<b>SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY</b>	
1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
<b>1.2</b>	<b>JAKOŚĆ</b>	
<b>1.2.1</b>	<b>PERSONEL</b>	
1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontią.	0,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentysty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
<b>1.2.2</b>	<b>WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>	



1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu Z3.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	0,0000
<b>1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>		
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI</b>		
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1,5000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3 DOSTĘPNOŚĆ</b>		
<b>1.3.1 ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>		
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	3,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2 DOSTĘPNOŚĆ</b>		
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrótnym, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000

1.2.2.1	Udział świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udział świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nielicznych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nielicznych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>		

1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
<b>1.4</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000
<b>1.5</b>	<b>_WARUNKI WYMAGANE</b>	
<b>1.5.1</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6</b>	<b>INNE</b>	
<b>1.6.1</b>	<b>INNE</b>	
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000

06-18-000329-STM/07/1.07.0000.218.02.01 363

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1.07.0000.218.02.01

Kod Świadczeniodawcy 061/200028

Nazwa Świadczeniodawcy SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA

Dane miejsca udzielenia świadczeń AKAMEDIK KRAKÓW

Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 363

Miejsce Kraków-Śródmieście

Ulica Warszawska 24

OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Nazwa produktu

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1</b>	<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	
<b>1.1.1</b>	<b>SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY</b>	
1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	0,0000
<b>1.2</b>	<b>JAKOŚĆ</b>	
<b>1.2.1</b>	<b>PERSONEL</b>	
1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontią.	0,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentystry ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
<b>1.2.2</b>	<b>WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>	
1.2.2.1	Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000

1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie niezależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności niezależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.3	<b>REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>	
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	0,0000
1.2.4	<b>SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>	
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	0,0000
1.2.5	<b>POZOSTAŁE WARUNKI</b>	
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1,5000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000

1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.3	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.1	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
1.3.2	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.4	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000
1.5	<b>_WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	

1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
---------	---	--------

1.6 INNE

1.6.1 INNE

1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000
---------	--	--------

06-18-000329-STM/07-1/07.0000.2/18.02.01 336

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.2/18.02.01  
 Kod Świadczeniodawcy 061/200028

Nazwa Świadczeniodawcy SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA

Dane miejsca udzielenia świadczeń AKAMEDIK KRAKÓW

Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 336

Miasto Kraków

Ulica Armii Krajowej 5

Nazwa produktu OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
-----	---------	-------------------------------

## 1.1 KOMPLEKSOWOŚĆ

## 1.1.1 SPOŚÓB WYKONYWANIA UMOWY

1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	0,0000
---------	---	--------

## 1.2 JAKOŚĆ

## 1.2.1 PERSONEL

1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontcją.	0,0000
---------	---	--------

1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI		
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentysty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
1.2.2.1	Udziałem świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udziałem świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie niemalejących opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności niemalejących środków finansowych lub nieprawidłowo kwalifikowane udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000

## Załącznik nr 1 do decyzji nr 42/STM/2018

1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielania świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrótnymi, automatyzowanym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
<b>1.4</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
<b>1.4.1</b>	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000
<b>1.5</b>	<b>_ WYKONANIE WYMAGANE</b>	
<b>1.5.1</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZAKŁADZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6</b>	<b>INNE</b>	
<b>1.6.1</b>	<b>INNE</b>	
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000

06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01 029

06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01

061/100047

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Kod postępowania

Kod Świadczeniodawcy

Nazwa Świadczeniodawcy

## Załącznik nr 1 do decyzji nr 42/STM/2018

1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3</b>	<b>REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>	
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4</b>	<b>SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>	
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5</b>	<b>POZOSTAŁE WARUNKI</b>	
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1,5000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1,5000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanieśnięcie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
<b>1.3.1</b>	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	3,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2</b>	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	

Dane miejsca udzielania świadczeń  
 Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie  
 Poliklinika Stomatologiczna  
 029  
 Kraków-Śródmieście  
 Miasto  
 Ulica  
 Montelupich 4  
 SWIADCZENIA  
 OGOLNOSTOMATOLOGICZNE  
 Nazwa produktu

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>I.1 KOMPLEKSOWOŚĆ</b>		
<b>I.1.1 SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY</b>		
1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
<b>I.2 JAKOŚĆ</b>		
<b>I.2.1 PERSONEL</b>		
1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontacją.	16,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentystry ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	7,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
<b>I.2.2 WYNIKI KONTROLI INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000

1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3 REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>		
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>		
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARUNKI</b>		
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000

1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000
1.5	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
1.6	<b>INNE</b>	
1.6.1	<b>INNE</b>	
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000

06-18-000329 STM 07.1.07.0000.218.02.01 007

06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01

061/100047

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie

Poliklinika Stomatologiczna

007

Kraków-Śródmieście

Montelupich 4

ŚWIĄDZCZENIA

OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Nazwa produktu

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
-----	---------	-------------------------------

**1.1 KOMPLEKSOWOŚĆ****1.1.1 SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY**

1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000
---------	---	--------

**1.2 JAKOŚĆ**

1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielenia świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyстів przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania. świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	5,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez namoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielenia świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyстів przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania. świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.3	<b>DOŚPIĘTNOŚĆ</b>	
1.3.1	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
1.3.2	<b>DOŚPIĘTNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielenia świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.4	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1	<b>CIĄGŁOŚĆ</b>	
1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000

## 1.2.1 PERSONEL

1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontcją.	16,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentysty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000

## 1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

1.2.2.1	Udział świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udział świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udział świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000

1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.3	<b>REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>	
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
1.2.4	<b>SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>	
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
1.2.5	<b>POZOSTAŁE WARUNKI</b>	
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	5,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
1.3	<b>DOSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.1	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	



1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31le ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000
---------	---	--------

06-18-000329-STM/07/1/07.0000.218.02/01 30/

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01  
 Kod Świadczeniodawcy 061/100019  
 Nazwa Świadczeniodawcy 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie

Dane miejsca udzielenia świadczeń  
 Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 301  
 Miasto Kraków-Krowodrza  
 Ulica ul. Wrocławska 1-3  
 Nazwa produktu OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
1.1	<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	
1.1.1	<b>SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY</b>	
1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystrycznych oraz badań histopatologicznych.	5,0000

## 1.2 JAKOŚĆ

## 1.2.1 PERSONEL

1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontacją.	16,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentysty, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólnej z co najmniej 10-letnim stażem pracy.	0,0000
1.2.1.3	Czas pracy lekarza dentysty ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej.	7,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
1.2.2	<b>WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>	
1.2.2.1	Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000

1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni - 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000

## 1.3.2 DOSTĘPNOŚĆ

1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielenia świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	2,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000

## 1.4 CIĄGŁOŚĆ

## 1.4.1 CIĄGŁOŚĆ

1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000

## 1.5 WARUNKI WYMAGANE

## 1.5.1 WARUNKI WYMAGANE

1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
---------	---	--------

## 1.6 INNE

## 1.6.1 INNE

1.6.1	INNE	
-------	------	--

1.2.2.2	Udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.3	Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.4	Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,0000
1.2.2.5	Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000
1.2.2.6	Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,0000
1.2.2.7	Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	-0,5000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.2.12	Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
<b>1.2.3</b>	<b>REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>	
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrzustnych	6,0000
<b>1.2.4</b>	<b>SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>	

1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielenia świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5</b>	<b>POZOSTAŁE WARUNKI</b>	
1.2.5.1	Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	0,0000
1.2.5.2	Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielenia świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	5,0000
1.2.5.4	Świadczeniodawca prowadzi historię zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielenia świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia staży w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
<b>1.3</b>	<b>DOŚPIĘCZNOŚĆ</b>	
<b>1.3.1</b>	<b>ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ</b>	
1.3.1.1	Realizacja świadczeń w poradni w każdą sobotę przez co najmniej 6 godzin.	0,0000
1.3.1.2	Realizacja świadczeń w poradni: 6 godzin dziennie przez 5 dni w tygodniu, w tym 2 dni do godziny 18.	5,0000
<b>1.3.2</b>	<b>DOŚPIĘCZNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych - w miejscu udzielenia świadczeń. Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
1.3.2.2	Odrębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym, automatycznym wskazaniem terminu.	0,0000
1.3.2.3	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	-1,0000
1.3.2.4	Brak realizacji świadczeń przez osoby wykazane w harmonogramie umowy, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 14 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000

## 1.4 CIĄGŁOŚĆ

## 1.4.1 CIĄGŁOŚĆ

1.4.1.1	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5,0000
1.4.1.2	W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	6,0000

## 1.5 WARUNKI WYMAGANE

## 1.5.1 WARUNKI WYMAGANE

1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
---------	---	--------

## 1.6 INNE

## 1.6.1 INNE

1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000
---------	---	--------

