

06-18-000329 STM/07.1/07.0000.218.02.01 001

Kod postępowania

Kod Świadczeniodawcy 06-18-000329/STM/07.1/07.0000.218.02.01

06.1/400021

Nazwa Świadczeniodawcy

Jacek Kwapniński, Ada Fijał, Halina Kwapińska, Danuta Fijał,  
św. Gertrudy 16, 31-048 KrakówPRZYCHODNIA STOMATOLOGII DZIECI I  
MŁODZIEŻY JUNIOR DENT II

Dane miejsca udzielania świadczeń

Unikalny kod komórki og. (cz. VII KR)

Miejsce 001

Ulica KRAKÓW

001

001

GERTRUDY 16 [brak]

ŚWIADCZENIA

OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

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
---------	---	--------

**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 endodontją.	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

**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.	-0,5000

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 nielaniznych 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 nielaniznych 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</b>	<b>REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ</b>	
1.2.3.1	Realizacja procedur (ICD-9) z zakresu 23.0301 Rentgenodiagnostyki do 2 zdjęć wewnątrznych	6,0000
<b>1.2.4</b>	<b>SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA</b>	
1.2.4.1	Endometr - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000

1.4.1.1	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 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/07.1.07.0000.218.02/01 021

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07.1.07.0000.218.02/01  
 Kod Świadczeniodawcy 06/1/00064  
 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 SPOSOB WYKONYWANIA UMOWY**

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)	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 skterowania 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)	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.	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

**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 02 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 04 miesięcy miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	0,0000

**1.4 CIĄGŁOŚĆ****1.4.1 CIĄGŁOŚĆ**

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 endodontologią.	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	Udzielone 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 (ygodniowe) 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 nie należnych 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 planności nie należnych 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	Endomet - w miejscu udzielania świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzet 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 sterowania 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 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.	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 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	Ordrejna 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 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 BÉDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTÉPÓWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PRÉZESA NARÓDOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKRÉŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BÉDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTÉPÓWANIA	0,0000
<b>1.6 INNE</b>		
<b>1.6.1 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
<b>06-18-000329-STN/07/1_07.0000_218.02.01_005</b>		
Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01		
Kod Świadczeniodawcy 061/400227		
Nazwa Świadczeniodawcy Ortodontologia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ORTODONCJA 005		
Dane miejsca udzielania świadczeń Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 005		
Miasto KRAKÓW		
Ulica KARMELICKA 55		
Nazwa produktu ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE		
Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1 KOMPLEKSOWOŚĆ</b>		
<b>1.1.1 SPOSOB WYKONYWANIA UMOWY</b>		
1.1.1.1	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyjątkiem 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 endodontcją	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.	0,0000
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 nieneależnych 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 nieneależnych 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 wewnątrzusznych	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 WARTOŚCI</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 dentystrów 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. 50 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanszenie danych za pomocą wydruku.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentystrów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szpitali 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.	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 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 zwróconym, 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 CIĄGŁOŚĆ</b>		
<b>1.4.1</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.	0,0000
<b>1.5 WARUNKI WYMAGANE</b>		
<b>1.5.1</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 INNE</b>		
<b>1.6.1</b>		
1.6.1.1	Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31e ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	0,0000
<i>06-18-000329 STM 07 1 07 0000 218 02 01 001</i>		
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 komirki org. (cz. VII KR) 001		
Miejsce KRAKÓW		
Ulica Al. Kijowska 57/11/7		
Nazwa produktu ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE		
Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1 KOMPLEKSWOSĆ</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 endodoncją	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	2,0000
<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 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 nielaniznych 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 nielaniznych 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 Rentgenodiagnostyka do 2 zdjęć wewnątrzczaszowych	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	Sprzet 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 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 namoszenie danych za pomocą wydruku.	0,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyistów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szpitali 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.	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 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	Odporna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwróty, 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 CIĄGŁOŚĆ</b>		
<b>1.4.1</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 NINIJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6 INNE</b>		
<b>1.6.1 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
<i>06-18-000379-STM/07/1/07.0000.218.02/01 008</i>		
Kod postępowania 06-18-000379/STM/07/1/07.0000.218.02/01		
Kod Świadczeniodawcy 0614/00132		
Nazwa Świadczeniodawcy Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Mięskie Centrum Stomatologii KROWODRZA" Sp. z o.o.		
Dane miejsca udzielania świadczeń N.S.Z.O.Z. Mięskie Centrum Stomatologii KROWODRZA Sp. z o.o. - Świadczenia podstawowe dla dorosłych z protezją		
Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 008		
Miejsce Kraków		
Ulica Galla 24		
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.	0,0000
<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 endodontcją.	0,0000
1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii ogólniej 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	0,0000
<b>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udziałe świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.2.2	Udziałe 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 (trygodniowe) 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	Udziałe 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 (CD-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	Sprzet 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 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
1.2.5.4	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 dentyстів przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia stazy 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.	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 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	Odbębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwirotnym, 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 CIĄGŁOŚĆ</b>		
<b>1.4.1</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 WARUNKI WYMAGANE**

1.5.1	<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 ZAKRZĄDZENIU 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/07/1/07.0000.218.02.01 001

Kod postępowania	06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02.01
Kod Świadczeniodawcy	061/400100
Nazwa Świadczeniodawcy	Poradnia Stomatologiczna Dem 22 Kinga Ochab-His
Dane miejsca udzielania świadczeń	Poradnia Stomatologiczna DENT22
Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR)	001
Miasto	Kraków-Krowczyca
Ulica	Kazimierza Wielkiego 22
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 endodontją.	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	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 (Ygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazywanie 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 nielaniznych 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	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nielaniznych 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	Endomet - w miejscu udzielenia świadczeń.	2,0000
1.2.4.2	Sprzęt i aparatura medyczna	3,0000
<b>1.2.5 POZOSTAŁE WARTUNKI</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 choroby 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>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	Odpębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrótem, 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

<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 OKRESLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKRESZENIA 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. 31e 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 udzielania świadczeń	Miejskie Centrum Stomatologii "Śródmieście"	
Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR)	002	
Miasto	Kraków	
Ulica	Plac Świętego Ducha 3	
Nazwa produktu	ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	
Lp.	Pyramie	Punkty przyznane za odpowiedz

<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>	

## 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 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	Reształty 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 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 (rygodniowe) 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 nieneależnych 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	Przedstawianie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nieneależnych 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.	0,0000

Załącznik nr 1 do decyzji nr 41/STM/2018

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.	0,0000
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.	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 przyśposowane 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	Odpębna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrótem, 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

Załącznik nr 1 do decyzji nr 41/STM/2018

<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-Samodzielny Zbigniewa Żaka w Krakowie

Dane miejsca udzielania świadczeń  
 Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 001  
 Miasto Kraków-Śródmieście  
 Ulica Batorego 3  
 Nazwa produktu ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1</b>	<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	
<b>1.1.1</b>	<b>SPÓSOB 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 dentystry, 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 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	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 (trygodniowe) 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 nielanizowanych 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 niezgodnych z umową.	0,0000

1.2.2.10	Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nielanizowanych 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	Świerdzenie 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 dentystrów 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)	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 dentystrów 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>		

## Załącznik nr 1 do decyzji nr 41/STM/2018

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>DOŚPIRNOŚĆ</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 zwrótyrny, 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>	
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
<b>1.5</b>	<b>WARUNKI WYMAGANE</b>	
1.5.1	<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 ŚWIADCZEN GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PRZESŁANARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
1.6	INNE	
1.6.1	INNE	

## Załącznik nr 1 do decyzji nr 41/STM/2018

1.6.1.1	Współpracę 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
<b>06-18-000329 STM/07.1.07.0000.218.02.01.002</b>		
Kod postępowania 06-18-000329/STM/07.1.07.0000.218.02.01		
Kod świadczeniodawcy 061200717		
Nazwa świadczeniodawcy SPECJAL DENT MARKOWICZ-DEJA SPÓŁKA JAWNA		
Nazwa miejsca udzielania świadczeń Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SPECIAL DENT		
Unikalny kod komórki org. (cz. VII KR) 002		
Miaсто Kraków-Śródmieście		
Ulica Dunajewskiego 5		
Nazwa produktu OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE		
Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1</b>	<b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>	
1.1.1	<b>SPOSOB 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>	
1.2.1	<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 endodoncją.	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	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 (trygodniowe) 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	Ociążenie 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 miesięcznych 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 miesięcznych 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	Świadczenie 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	0,0000
<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.	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>POSTĘPNOŚĆ</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>POSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarnie 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>	
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTĄ ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OPERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BEZCĄCYM PRZEDMIOTEM NINIJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZAKAZADZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIJSZEGO 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 0612/00028

Nazwa świadczeniodawcy SCANNMED SPÓŁKA AKCYJNA

Dane miejsca udzielenia świadczeń AKAMEDIK KRAKÓW

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

Miasto Kraków-Śródmieście

Ulica Warszawska 24

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.	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 zabobawczej z endodontcją.	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 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 (rygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,0000

1.2.6	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
1.2.7	Pobieranie niezależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.8	Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,0000
1.2.9	Udzielanie świadczeń w miejscach nieobjętych umową.	0,0000
1.2.10	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
1.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000
1.2.12	Świadczenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.14	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	0,0000
<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	0,0000
<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.	0,0000
1.2.5.3	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentyстів przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkoleń specjalistycznych 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 dentyстів przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia stazy w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3</b>	<b>POSTĘPNOŚĆ</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 zwrótywn, 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>	

1.5.1.1	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 NINIJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIJSZEGO 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 218.02.01 336

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01  
 Kod Świadczeniodawcy 061/200028  
 Nazwa Świadczeniodawcy SCANNMED SPÓŁKA AKCYJNA  
 Dane miejsca udzielenia świadczeń AKAMEDIK KRAKÓW  
 Unikatowy kod komórki org. (cz. VII KR) 336  
 Miasto Kraków  
 Ulica Armii Krajowej 5  
 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	0,0000
1.2	<b>JAKOŚĆ</b>	
1.2.1	<b>PERSONEL</b>	
1.2.1.1	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub IV ust specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontcją.	0,0000

1.2.1.2	Czas pracy lekarza dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub IV ust 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

**1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIETRAWDLIWOŚCI**

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	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 niemaleźnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,0000
1.2.2.8	Niezasadne odrzynywanie 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.	0,0000
1.2.2.11	Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,0000

1.2.2.12	Swierczenie nanuszeń, które zostały swierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% swierdzen po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po uplywie okresu rozliczeniowego.	0,0000
1.2.2.14	Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania swierdzenia - 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 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.	2,0000
1.2.5.5	W miejscu udzielania świadczeń jest prowadzone szkolenie specjalistyczne lekarzy dentystrów 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 Gm 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
1.3.2.3	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 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 OKRESLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKRESLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,0000
<b>1.6 INNE</b>		
<b>1.6.1 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/07/1/07-0000-218.02.01 079

Kod postępowania

Kod Świadczeniodawcy

Nazwa Świadczeniodawcy

06-18-000329/STM/07/1/07-0000-218.02/01

06/1/00047

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Załącznik nr 1 do decyzji nr 41/STM/2018

Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie  
 Poliklinika Stomatologiczna  
 Dane miejsc a udzielania świadczeń 029  
 Unikalny kod komorki org. (cz. VII KR)  
 Kraków-Śródmieście  
 Miasto Mometapiach 4  
 Ulica ŚWIADCZENIA  
 Nazwa produktu OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź
<b>1.1 KOMPLEKSOWOŚĆ</b>		
<b>1.1.1 SPOSOB 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 endodontologią.	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>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udzielanie 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

Załącznik nr 1 do decyzji nr 41/STM/2018

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 (ygodniowe) 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	Udzielanie 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 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 przekazywanych 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 nanszenie 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 szkolenia specjalistycznego w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	0,0000
<b>1.3</b>	<b>DOŚWIADCZENIE</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>POSTĘPNOŚĆ</b>	
1.3.2.1	Co najmniej jedno pomieszczenie sanitarne przysposobione 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	Odporna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwróconym, 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>	
1.5.1.1	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 2017r.	0,0000
	<i>06-18-000329 STAF 07/1 07.0000.218.02.01 007</i>	
	Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1/07.0000.218.02/01	
	Kod Świadczeniobiorcy 061/1/00047	
	Nazwa świadczeniodawcy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie	
	Dane miejsca udzielania świadczeń Pohłóżka Stomatologiczna	
	Unikalny kod komitetu org. (cz. VII KR) 007	
	Miasto Kraków-Śródmieście	
	Ulica Montelupich 4	
	Nazwa produktu ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	
<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>	
Lp.	Pytanie	Punkty przyznane za odpowiedź

<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 endodoncją	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	0,0000
1.2.1.4	Pozostały personel	3,0000
<b>1.2.2 WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>		
1.2.2.1	Udzielanie 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 nielaniznych 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 nielaniznych 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	Swierdzenie 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 wewnątrzusznych	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/dentystrów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkoleń specjalistycznych 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 dentystrów 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.	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	Odporna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwróty, 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>	
1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTA ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OPERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE 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 07.1.07.0000.218.02.01 301

Kod postępowania 06-18-000329/STM/07/1.07.0000.218.02.01  
 Kod Świadczeniodawcy 06/1/00019  
 Nazwa Świadczeniodawcy 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie  
 Dane miejsca udzielania świadczeń Poliklinika - Specjalistyczna Psychodna Stomatologiczna  
 Unikalny kod komórki org (cz. VII KR) 301  
 Miasto Kraków-Krowodrza  
 Ulica ul. Wrocławska 1-3  
 Nazwa produktu ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE

l.p.	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 dentystry, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie stomatologii zachowawczej lub stomatologii zachowawczej z endodontją.	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	Pozostali personel	3,0000
<b>1.2.2</b>	<b>WYNIKI KONTROLI INNE NIENARAWIDŁOWOŚCI</b>	
1.2.2.1	Udziałem świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,0000

## Załącznik nr 1 do decyzji nr 41/STM/2018

1.2.2.2	Udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymagom 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 nielaniznych 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 nielaniznych 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	Świadczenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,0000
1.2.2.13	Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazyanych 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

## 1.2.4 SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA

## Załącznik nr 1 do decyzji nr 41/STM/2018

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 dentystrów 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)	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 dentystrów przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkoleń w dziedzinach stomatologicznych. (Nie dotyczy przedmiotu postępowania: świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży w dentobusie)	2,0000
<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.	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 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	Odporna aplikacja służąca do bieżącej rejestracji świadczeniobiorców w 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.	-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

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

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

## 1.6 INNE

## 1.6.1

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
---------	---	--------

