|  |  |
| --- | --- |
| Številka: | 430-16/2025-3 |
| Datum: | 1. 10. 2025 |

Slika, ki vsebuje besede logotip, simbol, grafika, emblem

Opis je samodejno ustvarjen

OBČINA

VRHNIKA

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v**

**Občini Vrhnika**

###### Javni razpis objavljen na spletni strani Občine Vrhnika

###### in na portalu javnih naročil dne 2. 10. 2025

**KAZALO**

[1. POVABILO K ODDAJI PONUDBE 3](#_Toc210225719)

[2. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE 4](#_Toc210225720)

[2.1. Veljavna zakonodaja 4](#_Toc210225721)

[2.2. Izdelava ponudbe 5](#_Toc210225722)

[2.3. Navodila za pripravo in predložitev ponudbe 5](#_Toc210225723)

[2.4. Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo 6](#_Toc210225724)

[2.5. Dodatna pravila pri oddaji ponudbe 6](#_Toc210225725)

[2.6. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije 7](#_Toc210225726)

[2.7. Odpiranje ponudb in ustni razgovor ponudnikov z popolnimi ponudbami 7](#_Toc210225727)

[2.8. Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja programov zdravstvene dejavnosti 7](#_Toc210225728)

[2.9. Rok trajanja koncesije 8](#_Toc210225729)

[2.10. Merila za izbor ponudnika 8](#_Toc210225730)

[**2.10.1.** **Pod zaporedno št. 1:** 9](#_Toc210225731)

[**2.10.2.** **Pod zaporedno št. 2:** 10](#_Toc210225732)

[**2.10.3.** **Pod zaporedno št. 3:** 11](#_Toc210225733)

[**2.10.4.** **Pod zaporedno št. 4:** 11](#_Toc210225734)

[2.11. Opozorilo izbranemu ponudniku 13](#_Toc210225735)

[2.12. Postopek obravnave ponudb in rok za izbor koncesionarja 13](#_Toc210225736)

[2.13. Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov 14](#_Toc210225737)

[3. OBRAZEC PONUDBE 16](#_Toc210225738)

[1.1. Ponudnik in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba) A/B - OBR 1-F 16](#_Toc210225739)

[1.2. Ponudnik (pravna oseba) A/B OBR 1-P 17](#_Toc210225740)

[2. OBRAZEC IZJAVE, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO 19](#_Toc210225741)

[2.1. Ponudnik (fizična oseba) A/B OBR 2-F 19](#_Toc210225742)

[2.2. Ponudnik (pravna oseba) A/B OBR 2-P 21](#_Toc210225743)

[5. UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV 23](#_Toc210225744)

[5.1. ZAKONSKO PREDPISANI POGOJI, KI JIH DOLOČA 44. Č ČLEN ZZDEJ: 23](#_Toc210225745)

[5.2. DRUGI POGOJI JAVNEGA RAZPISA KONCESIJA A, B 24](#_Toc210225746)

[6. OBRAZCI IZJAV 26](#_Toc210225747)

[6.1. Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev 26](#_Toc210225748)

[**6.1.1.** **Fizična oseb** **A/B OBR 3-F** 26](#_Toc210225749)

[**6.1.2.** **Pravna oseba A/B/ OBR 3-P** 27](#_Toc210225750)

[6.2. Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti 29](#_Toc210225751)

[**6.2.1.** **Fizična oseba A/B OBR 4-F** 29](#_Toc210225752)

[**6.2.2.** **Pravna oseba A/B OBR 4-P** 31](#_Toc210225753)

[7. OBRAZEC - Merila za ocenitev ponudb 33](#_Toc210225754)

[7.1. Ponudnik - fizična oseba A/B OBR M-F 1 33](#_Toc210225755)

[**7.1.1.** **Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca** 33](#_Toc210225756)

[**7.1.2.** **Dostopnost lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti** 34](#_Toc210225757)

[**7.1.3.** **Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku** 35](#_Toc210225758)

[7.2. Ponudnik - pravna oseba A/B OBR M-P 36](#_Toc210225759)

[**7.2.1.** **Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca** 36](#_Toc210225760)

[**7.2.2.** **Dostopnost lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti (samo koncesija A)** 37](#_Toc210225761)

[**7.2.3.** **Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku** 38](#_Toc210225762)

[8. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE 39](#_Toc210225763)

[8.1. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE KONCESIJA A POG-A 39](#_Toc210225764)

[8.2. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE KONCESIJA B POG-B 49](#_Toc210225765)

# POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Na podlagi prvega odstavka 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US in 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) in prvega odstavka 4. člena Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v Občini Vrhnika (Naš Časopis št. 540, z dne 29. 9. 2025), Občina Vrhnika objavlja javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine v Občini Vrhnika, objavljenega na spletni strani Občine Vrhnika in portalu javnih naročil dne 2. 10. 2025.

Občina Vrhnika (v nadaljnjem besedilu koncedent) vabi zainteresirane ponudnike, da oddajo ponudbo za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine na območju Občine Vrhnika, najkasneje do **20. 10. 2025 do vključno 14. ure**, in sicer:

* osebno: v sprejemno pisarno Občine Vrhnika, Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika ali
* po pošti na naslov: Občina Vrhnika, Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika,

pri čemer zgoraj navedeni rok pomeni rok **prispetja** ponudbe (prejemna teorija).

Ponudbe morajo biti v celoti pripravljene v skladu z razpisno dokumentacijo ter izpolnjevati vse pogoje za udeležbo v tem postopku.

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani Občine Vrhnika in na Portalu javnih naročil.

|  |  |
| --- | --- |
|  | OBČINA VRHNIKA |
|  | Župan |
|  | Daniel Cukjati |

# NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE

## Veljavna zakonodaja

Pri podelitvi koncesije se bodo uporabljala določila:

* **Zakon o zdravstveni dejavnosti** (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZZDej),
* **Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (**Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZZVZZ)
* **Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja** (Uradni list RS, št. 30/03, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju Pravila OZZ)**,**
* **Zakon o zdravniški službi** (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZZdrS),
* **Zakon o pacientovih pravicah** (Uradni list RS, št. 15/08, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZPacP)
* **Zakon o varstvu potrošnikov (**Uradni list RS, št. 130/22, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZVPot-1),
* **Zakon o javnem naročanju** (Uradni list RS, št. 91/15, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZJN-3),
* **Zakon o javno-zasebnem partnerstvu** (Uradni list RS, št. 127/06, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZJZP)
* **Zakon o gospodarskih javnih službah** (Uradni list RS, št. 32/93, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZGJS),
* **Obligacijski zakonik** (Uradni list RS, št. 97/07 - uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju OZ),
* **Zakon o lokalni samoupravi** (Uradni list RS, št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami; nadaljevanju ZLS),
* **Statut Občine Vrhnika** (Naš časopis št. 430/15 in 538/25; v nadaljevanju Statut OV)
* **Poslovnik Občinskega sveta Občine Vrhnika (Naš časopis, št. 430/15 in 538/25; v nadaljevanju Poslovnik OS)**
* **Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v Občini Vrhnika** **(Naš Časopis št. 540, z dne 29. 9. 2025),**
* **Sklepa Župana** o začetku postopka za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v Občini Vrhnika št. **014-1/2025-11,**  z dne 15. 5. 2025,
* **Sklepa Župana** o imenovanju komisije za izbor koncesionarja 430-16/2025-1, z dne 30. 9. 2025
* in druge področne zakonodaje.

## Izdelava ponudbe

Ponudnik mora ponudbo izdelati v slovenskem jeziku, prav tako morajo biti v slovenskem jeziku izdelane oziroma priložene ali prevedene vse obvezne sestavine razpisne dokumentacije, dokazila in priloge. Za dokazila in priloge, izdelane v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen njihov sodno overjen prevod v slovenski jezik.

## Navodila za pripravo in predložitev ponudbe

Koncedent bo vrednotil le veljavne ponudbe. Veljavne bodo tiste ponudbe, ki bodo **pravočasne, pravilne in popolne**. Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno. Koncedent sme zahtevati od ponudnikov pojasnila ali dokumente, da bi si pomagal pri pregledu, primerjavi in vrednotenju ponudb. Koncedent si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi.

V skladu z določili tretjega odstavka 44. c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, ponudnik poda pisno soglasje ponudnika in odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

* + 1. Za **pravočasno** oddano ponudbo se šteje ponudba, ki prispe po pošti na naslov koncedenta (Občina Vrhnika, Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika) ali je oddana osebno v sprejemni pisarni Občina Vrhnika, Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika, najkasneje do **20. 10. 2025 do vključno 14. ure**. Po pošti poslana ponudba (ne glede na vrsto pošiljke) mora prispeti na naslov koncedenta prav tako do navedenega datuma in ure. **Nepravočasne** ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oz. pošiljatelja.

Urnik sprejemno – informacijske pisarne:

Ponedeljek, torek in četrtek: od 8.00 do 12.00 ure in od 13.00 do 15.00 ure

Sreda: od 8.00 do 12.00 ure in 13.00 do 17.00 ure

Petek: od 8.00 do 12.00 ure

* + 1. Ponudba je **pravilna**, če je pravilno opremljena. Ponudba se lahko pošlje po pošti ali odda osebno v zaprti ovojnici, na kateri mora biti naveden ponudnik in vidna označba:

**»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis** **za zdravstveno koncesijo – zobozdravstveno varstvo odraslih št. 430-16/2025, KONCESIJA A«**

ali

**»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis** **za zdravstveno koncesijo – zobozdravstveno varstvo mladine št. 430-16/2025, KONCESIJA B«**

Ponudba, ki bo imela ovojnico oziroma ovitek opremljen v nasprotju s temi navodili, bo obravnavana kot nepravilna. Pravilna je tista ponudba, ki je bila oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti. Nepravilno opremljene ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oz. pošiljatelja.

Ponudba se odda za vsak posamezni razpisani program zdravstvene dejavnosti posebej (oznake koncesija A ali B), oddaja skupne ponudbe za dva ali več razpisanih programov zdravstvene dejavnosti ni mogoča. V primeru prejema tovrstne ponudbe bo koncedent tako ponudbo izločil kot nepopolno.

Ponudnik, ki se prijavlja na dva ali več razpisanih programov, mora oddati več ločenih ponudb z vsemi zahtevanimi prilogami. V posamezni pošiljki ponudnika (velja za fizično in pravno osebo) je lahko le 1 ponudba v razpisanem obsegu programa. Vsak ponudnik (velja za fizično in pravno osebo) lahko v posamezni ponudbi navede le eno predvideno lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti in le enega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, v nasprotnem primeru bo koncedent tako ponudbo izločil kot nepravilno.

* + 1. **Popolna** je tista ponudba, ki vsebuje vse zahtevane sestavine ponudbe in katere ponudnik izpolnjuje vse pogoje in navodila, opredeljena s tem razpisom. **Nepopolne** ponudbe bo koncedent izločil iz nadaljnjega postopka, preden bo pristopil k vrednotenju ponudb.

Za popolnost ponudbe morajo ponudniki izpolniti in priložiti spodaj navedene dokumente:

* Izpolnjen in podpisan obrazec ponudbe (A/B /OBR 1-F ali A/B OBR 1-P);
* Izpolnjen in podpisan obrazec izjave, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo (A/B OBR 2-F ali A/B OBR 2-P);
* Zahtevana dokazila iz 5. 1. in 5. 2. točke razpisne dokumentacije;
* Izpolnjene in podpisane izjave iz 6. točke razpisne dokumentacije za posamezni program v ponudbi, glede na to, ali je ponudnik fizična ali pravna oseba (obrazci A/B/ OBR 3-F ali A/B/ OBR 3-P do A/B OBR 5-F ali A/OBR 5-P (točka 6));
* Izpolnjen in podpisan obrazec meril za izbor najugodnejšega ponudnika iz 7. točke razpisne dokumentacije za posamezni program v ponudbi, glede na to, ali je ponudnik fizična ali pravna oseba (A/B OBR M-F ali OBR M-P);
* Zahtevana dokazila iz 7. 1. in 7. 2. točke razpisne dokumentacije;
* Podpisan ter žigosan (v kolikor ponudnik žig uporablja) izvod vzorca Koncesijske pogodbe za posamezno koncesijo A ali B (točka 8);

- za koncesijo A in B obrazec POG –A/B (točka 8.1),

* pisno predstavitev načrtovane dejavnosti, v kateri mora predstaviti katere prioritete si zastavlja glede svojega dela, zlasti z vidika izpolnjevanja normativov in standardov, glede na program za katerega kandidira, kako in s katerimi ukrepi namerava doseči kakovost storitve za občane, kako in s katerimi ukrepi namerava doseči dostopnost storitve z občane, kako in s katerimi ukrepi namerava doseči transparentnost storitve, z vidika varstva pravic potrošnikov in pravic pacientov (točka Merila za izbor ponudnika 2.10.1, pod zaporedno št. 1).

## Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo

Pojasnila o vsebini razpisne dokumentacije sme ponudnik zahtevati pisno preko portala javnih naročil najpozneje do **13. 10. 2025 do 14. ure**. Koncedent bo preko portala javnih naročil na prejeto zahtevo za pojasnilo odgovoril v treh (3) delovnih dni po prejemu zahteve. Koncedent ne bo odgovarjal na vprašanja, ki ne bodo zastavljena na zgoraj navedeni način in po navedenem roku.

## Dodatna pravila pri oddaji ponudbe

Ponudnik nosi vse stroške, povezane s pripravo in predložitvijo ponudbe. V primeru ustavitve postopka, zavrnitve vseh ponudb ali odstopa od izvedbe podelitve koncesije, koncedent ponudnikom ne bo povrnil nobenih stroškov, nastalih s pripravo ponudbe. Ponudniki so s tem seznanjeni in se s samo predložitvijo ponudbe izrecno strinjajo.

Ponudnik se z oddajo ponudbe strinja in sprejema vse pogoje in zahteve, navedene v razpisni dokumentaciji in koncesijski pogodbi.

Opomba: Uporabljeni izrazi, zapisani v moški spolni slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške. Izrazi imajo isti pomen kakor so opredeljeni v ZZDej, ZJZP, ZJN-3 in drugi področni zakonodaji.

Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s. p.) se morajo pri izdelavi ponudb ravnati po navodilih za pravne osebe.

Izraz »ponudnik« se nanaša na izvajalca zdravstvene dejavnosti, ki kandidira za podelitev koncesije. Izraz »odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti« se v tem razpisu uporabljata za tisto osebo, ki bo opravljala zdravstvene storitve pri izvajalcu, razen če sta izvajalec in odgovorni nosilec ista oseba.

Če je ponudnik pravna oseba in ta uporablja žig pri svojem poslovanju, ga mora uporabiti povsod kjer je z razpisno dokumentacijo predpisano, da je potreben podpis njenega zakonitega zastopnika, podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi ter žig.

Ponudnik lahko kot zaupne označi dokumente, ki vsebujejo osebne podatke, pa ti niso vsebovani v nobenem javnem registru ali drugače javno dostopni, in poslovne podatke, ki so s predpisi ali internimi akti ponudnika označeni kot zaupni. Koncedent bo obravnaval kot zaupne tiste dokumente v ponudbi, ki bodo imeli v desnem zgornjem kotu »ZAUPNO« ali »POSLOVNA SKRIVNOST«. Če naj bo zaupen samo določen podatek v obrazcu ali dokumentu, mora biti zaupni del podčrtan z rdečo barvo, v isti vrstici ob desnem robu pa oznaka »ZAUPNO« ali »POSLOVNA SKRIVNOST«.

Kot zaupne podatke ali poslovno skrivnost ni mogoče označiti podatkov, ki so predmet vrednotenja ocenjevanja ponudb.

Vsak ponudnik (fizična ali pravna oseba) lahko kandidira le z eno ponudbo. Ponudnik fizična oseba ne more hkrati kandidirati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi in hkrati kot fizična oseba. Koncedent bo ponudbe, v katerih nastopa posamezna fizična oseba kot ponudnik in hkrati kot predviden nosilec koncesijske dejavnosti v pravni osebi (drugi ponudbi), zavrnil.

## Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje tri (3) dni pred potekom roka za oddajo ponudbe spremeniti in dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevo za pojasnila, preko Portala javnih naročil.

Koncedent bo po potrebi podaljšal rok za oddajo ponudbe, da bo ponudnikom omogočil upoštevanje dopolnitev oziroma sprememb razpisne dokumentacije.

## Odpiranje ponudb in ustni razgovor ponudnikov z popolnimi ponudbami

Odpiranje ponudb bo javno in bo potekalo dne **20. 10. 2025 ob 15. uri v sejni sobi** Občina Vrhnika, Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom Župana Občina Vrhnika, št. **430-16/2025-1** **z dne 30. 9. 2025**.

**Z vsakim ponudnikom, ki bo predložil popolno ponudbo bo v prostorih Občine Vrhnika opravljen ustni razgovor dne 22. 10. 2025**, ob uri, ki bo določena z vabilom poslanim po e-pošti, na e-naslov, ki bo naveden na obrazcu ponudbe.

## Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja programov zdravstvene dejavnosti

Koncesija se podeli za izvajanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine na območju Občine Vrhnika, in sicer:

|  |  |
| --- | --- |
| **KONCESIJA A** | zobozdravstvo odraslih v obsegu 1,00 programa |
| **KONCESIJA B** | zobozdravstvo mladine v obsegu 1,00 programa |

Ponudnik se lahko prijavi le na eno razpisano koncesijo. Ponudnik, ki ima ali bo imel primerne prostore za izvajanje dejavnosti na območju Občine Vrhnika **se na koncesijo B ne more prijaviti**, v skladu z določilom 12. člena Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v Občini Vrhnika (Naš Časopis št. 540, z dne 29. 9. 2025). Pravočasno oddana prijava, ki bo v nasprotju s tem določilom, bo izločena.

Ponudnik lahko pri posameznem razpisanem programu zdravstvene dejavnosti prijavi le po enega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bo opravljal zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije v navedenem obsegu.

Vsak ponudnik (fizična ali pravna oseba) lahko kandidira le z eno ponudbo. Ponudnik fizična oseba ne more hkrati kandidirati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi in hkrati kot fizična oseba. Koncedent bo ponudbe, v katerih nastopa posamezna fizična oseba kot ponudnik in hkrati kot predviden nosilec koncesijske dejavnosti v pravni osebi (drugi ponudbi), zavrnil.

## Rok trajanja koncesije

Koncesija se podeli za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti, na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

## Merila za izbor ponudnika

Merila za izbiro koncesionarja po koncesiji A in B, v skladu z določili 47. člena ZZDej-N (Uradni list RS, št. 32/25) v povezavi s 44. d členom ZZDej, so:

- strokovna usposobljenost, izkušnje in reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vsak posamezen program zdravstvene dejavnosti oziroma posamezno vrsto zdravstvenih storitev specialistične bolnišnične dejavnosti, ki so predmet koncesije,

- dostopnost lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti,

- ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena tega ZZDej pri ponudniku,

- druge okoliščine in merila, glede na posebnost posamezne vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa.

Koncedent bo izbral tistega ponudnika, ki bo dosegel najvišje število točk v skladu z naslednjimi merili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **MERILO** | **Maksimalno število točk** | |
| **A** | **B** |
|  | Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca (1. tč. 44.d člena ZZDej); | **30** | **30** |
|  | delovne izkušnje po letih | 12 | 12 |
|  | načrt poslovanja | 12 | 12 |
|  | Splošne strokovne reference za pri opravljanju zobozdravstvene dejavnosti | 6 | 6 |
|  | Dostopnost lokacije, objekta in prostorov opravljanja zdravstvene dejavnosti (4. tč. 44.d člena ZZDej) | **4** | **0** |
|  | Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku | **10** | **10** |
|  | Druge okoliščine in merila: | **20** | **30** |
|  | Pričetek z delom | 10 | 10 |
|  | Dodatne reference in kriteriji za izbiro | 0 | 10 |
|  | Odstotek ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje, ki presega predpisanih najmanj 20 odstotkov popoldanskega ordinacijskega časa | 10 | 10 |
| Skupno število možnih točk | | ***64*** | ***60*** |

Ponudnik lahko doseže največ 64 točk za koncesijo A in največ 60 točk za koncesijo B. Koncedent bo presojal izpolnjevanje posameznega merila na dan roka za oddajo ponudbe.

Naročnik bo tej podlagi ponudbe razvrsti od najbolj do najmanj ugodne. Izbran bo ponudnik, ki bo dosegel skupaj (po seštevku dobljenih točk pri vseh merilih) najvišje število točk. Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti na podlagi meril po razpisani koncesiji enako število točk, se ponudnika izbere na podlagi višje doseženih točk pri merilu zaporedno št. 2; v primeru, da tudi pri tem merilu ponudnika dosežeta enako število točk pa na podlagi opravljenega žreba.

Merila bodo uporabljena na naslednji način:

### **Pod zaporedno št. 1:**

* + - 1. Ponudniku se za delovne izkušnje pri opravljanju razpisane dejavnosti dodeli največ 12 točk, po naslednji tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela I.** | **Delovne izkušnje pri opravljanju zobozdravstvene dejavnosti – po letih** | **število točk** |
|  | Več kot 15 let | 12 |
|  | Od vključno 6 do vključno 15 let | 10 |
|  | Do vključno 5 let | 3 |
| *največje število točk* | | *12* |

Po tem merilu se točkujejo dopolnjena leta delovnih izkušenj odgovornega nosilca v zvezi z opravljanjem zobozdravstvene dejavnosti po pridobljeni prvi licenci za dentalno medicino v Republiki Sloveniji. Koncendent bo izpolnjevanje merila presojal na dan roka za oddajo ponudbe.

Pri pravni osebi se po tem merilu točkujejo dopolnjena leta delovnih izkušenj v zvezi z opravljanjem zobozdravstvene dejavnosti po pridobljeni prvi licenci za dentalno medicino v Republiki Sloveniji, in sicer predvidenega odgovornega nosilca zobozdravstvene dejavnosti~~.~~

Koncendent bo izpolnjevanje merila presojal na dan roka za oddajo ponudbe.

* + - 1. Ponudniku se za delovne izkušnje pri opravljanju razpisane dejavnosti dodeli največ 8 točk, za odstotek pridobljenih delovnih izkušenj pri opravljanju zobozdravstvene dejavnosti - kombinirano za mladino in odrasle, po naslednji tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela II.** | **Strokovnost -**  **načrt poslovanja** | **število točk** |
|  | Ocena načrta poslovanjapisna predstavitev in osebni razgovor | 0 – 12 |
| *največje število točk* | | *12* |

Po tem merilu strokovna komisija oceni:

* Pisne predstavitve in načrte poslovanja ponudnikov v zvezi s programom za katerega kandidirajo ter odgovore na osebni predstavitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, po merilih zobozdravstvene stroke. Zaželeno je, da ne presega 7000 znakov in je strukturiran pregledno, po točkah.
* Točke dodeli točke glede vprašanj po točkah od 1. do 4., za vsako od točk lahko dodeli največ 3 točke, skupaj jih lahko dodeli največ 12. Osnovni podatki odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in predstavitev se ne točkujejo. Lahko pa se uporabijo za preverjanje navedb. Točkuje se strokovnost primernost izpostavljenih rešitev.

Vsak ponudnik predloži pisno predstavitev odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, z osnovnimi podatki o ponudnika oziroma odgovornemu nosilcu (ča ta ni isti kot izvajalec) iz katerih izhaja preteklo delo, izkušnje in druge reference ter načrt poslovanja oziroma izvajanja dejavnosti zobozdravstva v koncesijskem razmerju, za program za katerega kandidira. Pisna predstavitev mora zajemati odgovore na naslednja vprašanja:

1. katere prioritete si zastavlja glede svojega dela, zlasti z vidika izpolnjevanja normativov in standardov, glede na program za katerega kandidira,
2. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči kakovost storitve za občane,
3. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči dostopnost storitve z občane,
4. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči transparentnost storitve, z vidika varstva pravic potrošnikov in pravic pacientov[[1]](#footnote-2).

Z vsakim ponudnikom oziroma odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti pri ponudniku (če ta ni ista oseba kot izvajalec) strokovna komisija opravi osebni razgovor, na katerem se ta predstavi. Komisija preveri strokovnost na podlagi pisnega načrta poslovanja ter osebnega razgovora. Točkovanje pisnega načrta poslovanja ponudnikov se opravi po opravljeni predstavitvi.

Ponudniku, ki brez upravičenega razloga ne pristopi k osebni predstavitvi, svojega izostana ne upraviči in ne pristopi tudi na naknadni termin osebne predstavitve, se točke ne dodelijo.

* + - 1. Splošne strokovne reference pri opravljanju zobozdravstvene dejavnosti

Pri tem merilu se upoštevajo fotokopije dokazil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o udeležbi na strokovnih seminarjih, simpozijih, kongresih na področju zobozdravstvene dejavnosti od datuma pridobitve prve licence za dentalno medicino v Republiki Sloveniji.

Koncedent bo ocenjeval strokovno usposobljenost, izkušnje in reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti po naslednjih kriterijih: odgovorni nosilec, ki je v skladu s Pravilnikom o zdravniških licencah (Ur. l. RS, št. 48/15) zbral naslednje št. kreditnih točk, prejme:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela III.** | **Splošne strokovne reference za pri opravljanju zobozdravstvene dejavnosti** | **število točk** |
|  | Več kot 75 točk | 6 |
|  | Do vključno 75 točk | 3 |
|  | Brez dokazila | 0 |
| *največje število točk* | | *6* |

### **Pod zaporedno št. 2:**

Dostopnost lokacije, objekta oz. prostorov kjer se opravlja zdravstvena dejavnost ter dostopnost do drugih storitev povezanih z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, z zagotovljeno dostopnostjo za gibalno in funkcionalno ovirane osebe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela IV.** | **Dostopnost lokacije, objekta in prostorov opravljanja zdravstvene dejavnosti:** | **število točk** |
|  | Zagotovljeno parkirišče za stranke (oddaljenost do 400 m) | 1 |
|  | Bližina javnega potniškega prometa (oddaljenost do 400 m) | 1 |
|  | Dostopnost za invalide oz. druge osebe s prilagoditvami ali ovirami | 2 |
| *največje število točk* | | *4* |

To merilo se v skladu z 12. členom koncesijskega akta, za koncesijo B ne uporablja, ponudniku za to koncesijo se točke po tem merilu ne dodelijo.

### **Pod zaporedno št. 3:**

Ponudnik, ki nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 10 točk. V kolikor ima ponudnik negativne reference v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 0 točk. Kot dokazilo ponudnik predloži podpisano izjavo »*Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku«*.

|  |  |
| --- | --- |
| *največje število točk* | *10* |

### **Pod zaporedno št. 4:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela V.** | **Pričetek z delom** | število točk |
| 1. | od 0 do vključno 15 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS | 10 |
| 2. | od 16 do vključno 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS | 5 |
| *največje število točk* | | *10* |

Za dodelitev koncesije B, ki se izvaja v prostorih Osnovne Šole Martina Slomška, v lasti Občine Vrhnika se merilo iz zgornje tabele ne uporablja.

Točke se za koncesijo B podelijo po naslednjem kriteriju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela VI.** | **Pričetek z delom** | število točk |
| 1. | od 0 do vključno 15 dni po izdanem dovoljenju za opravljanje dejavnosti in sklenitvi pogodbe z ZZZS | 10 |
| 2. | od 16 do vključno 30 dni po izdanem dovoljenju za opravljanje dejavnosti in po sklenitvi pogodbe z ZZZS | 5 |
| *največje število točk* | | *10* |

Izbrani ponudnik za koncesijo B bo opravljal dejavnost v prostorih, ki so last Občine Vrhnika in v katerih se je že opravljala istovrstna dejavnost. Ker sam nima vpliva na datum prevzema prostorov in posledično izdajo dovoljenja za opravljanje dejavnosti v teh prostorih, se za začetek roka uporablja datum izdanega dovoljenja za opravljanje dejavnosti teh prostorih ter podpisana pogodba z ZZZS.

* + - 1. Posebni kriterij za podelitev Koncesije B – pri opravljanju zobozdravstvene dejavnosti za mladino:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela VII.** | **Reference za pri opravljanju zobozdravstvene dejavnosti za mladino** | **število točk** |
|  | Specializacija za otroško in preventivno zobozdravstvo | 2 |
|  | Javno objavljene nagrade in pohvale oziroma druge pozitive reference, ki jih je mogoče preveriti | 1 (največ 8) |
| *največje število točk* | | *10* |

Pri tem merilu se upoštevajo fotokopije dokazil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o podelitvi pohvale, nagrade ali druge pozitivne reference, ki izkazuje strokovnost, kakovost, zanesljivost oz. druge pozitivne dosežke odgovornega nosilca, bodisi (primeroma in ne izključno) na strokovnih seminarjih, simpozijih, kongresih na področju zobozdravstvene dejavnosti, bodisi podeljene javno izven strokovnih dogodkov ali združenj. Posebna pozornost je namenjena dejavnosti zobozdravstva mladine. Reference s področja zobozdravstvene dejavnosti za mladino, ki izkazujejo kompetence odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti mladine, imajo prednost pred drugimi, bolj splošnimi referencami.

Med *druge reference* spada dokazljivo in preverljivo aktivno strokovno izpopolnjevanje in nadgradnja osnovnih znanj, raziskovalno oz. akademsko delo na področju zobozdravstva, kot je npr. delo pri raziskavah, bodisi samostojno bodisi v raziskovalni skupini, strokovno delo na fakulteti s področja zobozdravstva, objava raziskav in dosežkov v strokovnih člankih oz. drugih publikacijah in podobno, ki dokazuje dodatno delo v smeri večje strokovnosti oziroma/ali dosežek v stroki za odgovornega nosilca. Če odgovorni nosilec specializacije ali druge reference nima ali je ne more izkazati, se točk ne dodeli.

Maksimalno število točk za specializacijo je 2 in se podelijo zgolj enkrat. Točke za pohvale in nagrade se podelijo za posamezno pohvalo ali nagrado samo enkrat. Točke za druge reference se podelijo za posamezno referenco samo enkrat. Maksimalno število točk za Javno objavljene nagrade in pohvale oziroma druge reference, ki jih je mogoče preveriti je po 8 točk, skupaj 10 točk.

Če podatki za preverjanje niso razvidni iz nagrade in pohvale oziroma druge pozitivne reference, je potrebno priložiti ustrezno dokazilo, ki izkazuje; kdo, kje, kdaj, zakaj ter na kakšni podlagi oziroma z uporabo katerih standardov oziroma katerih kriterijev je takšno referenco, nagrado ali pohvalo izdal.

Referenca, nagrada ali pohvala, ki je ni mogoče preveriti se ne upošteva, točk se v tem primeru ne dodeli.

Upošteva se izjava ponudnika, v kolikšnem odstotku nad predpisanimi vsaj 20 odstotki od skupnega tedenskega ordinacijskega časa (32 ur in 30 minut, v skladu z Uredbo o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev, bo zagotovil izvajanje koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje.

Za vsak dodatni odstotek ordinacijskega časa po 16. uri nad predpisanimi 20 odstotki se ponudniku dodeli 1 točka, največ do skupno 10 točk.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tabela VIII.** | **Ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje,** |  | **število točk** |
|  | predpisana ena petina oziroma 20%, ki znaša | 6 ur in 30 minut | **0** |
|  | 21%, kar znaša | 6 ur in 50 minut |  |
|  | 22%, kar znaša | 7 ur in 10 minut |  |
|  | 23%, kar znaša | 7 ur in 30 minut |  |
|  | 24%, kar znaša | 7 ur in 50 minut |  |
|  | 25%, kar znaša | 8 ur in 10 minut |  |
|  | 26%, kar znaša | 8 ur in 30 minut |  |
|  | 27%, kar znaša | 8 ur in 50 minut |  |
|  | 28%, kar znaša | 9 ur in 10 minut |  |
|  | 29%, kar znaša | 9 ur in 30 minut |  |
|  | 30%, kar znaša | 9 ur in 45 minut |  |
| *največje število točk* | | *10* | |

## Opozorilo izbranemu ponudniku

Vsa ostala razmerja oziroma pogoji, ki niso navedeni v teh navodilih, so urejeni v vzorcu koncesijske pogodbe, ki je sestavni del te razpisne dokumentacije in bo dopolnjen z vsebino ponudbe izbranega koncesionarja.

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

Koncesionar začne opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje 60 dni od podelitve koncesijske odločbe in podpisa te koncesijske pogodbe oziroma 1 mesec od podpisa pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje (ZZZS). Skrajni rok za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti je iz objektivnih razlogov, ki niso na strani koncesionarja, znaša 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije. V nasprotnem primeru lahko koncedent z odločbo odvzame podeljeno koncesijo.

## Postopek obravnave ponudb in rok za izbor koncesionarja

Postopek razpisa in obravnave ponudb vodi strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Občine Vrhnika, št. 430-16/2025-1 z dne 30. 9. 2025. Strokovna komisija bo preučila, obravnavala in na podlagi meril ločeno za vsakega od razpisanih programov tega javnega razpisa ocenila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe ter predlagala pristojnemu organu koncedenta izbor ponudnika za vsak razpisan program posebej.

Z vsakim ponudnikom, ki bo predložil popolno ponudbo bo izveden ustni razgovor dne 22. 10. 2025.

V kolikor dva ali več ponudnikov na podlagi postavljenih meril dosežeta/dosežejo pri posameznem razpisanem programu (koncesija A/B) najvišje skupno število točk, bo komisija:

* + določila, da se izbere ponudnik, ki je dosegel večje število točk po prvem merilu (strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca), kar velja za vse razpisane programe,
  + koncesija A; v primeru da ponudnika ni mogoče izbrati niti po merilu iz prejšnjega odstavka, se izbere ponudnik, ki je dosegel večje število točk po drugem merilu, pri čemer se pri izbiri upošteva za invalide oz. druge osebe s prilagoditvami ali ovirami z omejitvami najbolj prilagojena oz. dostopna ponudba po tem kriteriju. Če tudi po tem ni mogoče izbrati ponudnika se izbere ponudnik, ki je dosegel večje število točk po četrtem merilu.
  + Koncesija B; v primeru da ponudnika ni mogoče izbrati niti po merilu iz prejšnjega odstavka, se izbere ponudnik, ki je dosegel večje število točk po dodatnih referencah iz četrtega b merila.
  + v kolikor ne bo mogoče izbrati ponudnika niti z uporabo meril po prejšnjih alinejah, bo o izboru odločal žreb.

V kolikor isti ponudnik na podlagi postavljenih meril doseže najvišje število točk na več razpisanih programih *z istim odgovornim nosilcem* (koncesija A/B),bo komisija:

* + pozvala ponudnika, da se sam opredeli, za katerega izmed razpisanih programov se bo ponudba upoštevala,
  + v kolikor še vedno ne bo mogoče izbrati, za katerega izmed razpisanih programov se bo ponudba upoštevala, bo o izboru odločalo merilo žreb.

Komisija bo nato razpisan program (koncesija A/B), na katerem je isti ponudnik z istim odgovornim nosilcem dosegel najvišje število točk in mu ga komisija ni dodelila, dodelila ponudniku, ki je dosegel drugo najvišje število točk.

V kolikor več ponudnikov na podlagi meril doseže najvišje število točk na več razpisanih programih (koncesija A/B),bo komisija:

* + določila, da se izbere ponudnik, ki je dosegel večje število točk po prvem merilu (strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca),
  + v kolikor po prejšnji alineji ne bo mogoča izbira, bo komisija ponudnike, ki so dosegli največje število točk po prejšnji alineji, pozvala, da se sami opredelijo, za katere izmed razpisanih programov se bo ponudba upoštevala,
  + v kolikor še vedno ne bo mogoče izbrati, za katerega izmed razpisanih programov se bo ponudba upoštevala, bo o izboru odločal žreb.

V primeru, da bodo ponudniki dosegli enako število točk glede na postavljena merila in bo šlo za situacijo, ki je ni mogoče uvrstiti pod zgoraj predvidene načine izbora ponudnika, bo o izboru odločal žreb.

V postopku izdaje odločbe o podelitvi koncesije koncedent pridobi za ponudnika, ki na podlagi meril doseže najvišje število točk, soglasje ministrstva, pristojnega za zdravje. O izbiri koncesionarja odloči koncedent z odločbo, s katero ponudniku podeli koncesijo, ostale obravnavane ponudbe pa zavrne. Koncedent bo izdal odločbe o podelitvi koncesije ločeno za vsak razpisani program. Če izbrani ponudnik, ki je dosegel največje število točk odstopi od prijave na razpis, bo izbran drugouvrščeni ponudnik.

Rok za izdajo in vročitev koncesijske odločbe je 30 dni po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa ZZDej.

Koncedent in izbrani koncesionar medsebojna razmerja uredita s koncesijsko pogodbo.

Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja, koncedent na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

Pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti mora ponudnik predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

Če posamezni izbrani koncesionar ne bo v rokih iz izjav, predloženih v ponudbi na ta javni razpis, koncedentu predložil ustreznih dokazil, se bo štelo, da ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44. č člena ZZDej, zato se mu lahko koncesija z odločbo odvzame.

Koncedent si pridržuje pravico, da na javnem razpisu (pri vsakem posameznem razpisanem programu) ne izbere nobenega ponudnika.

## Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov

**Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov za fizične osebe (13. člen Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR)).**

Upravljavec zbirke osebnih podatkov: Občina Vrhnika, Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika, Tel. št.: 01 7555 410, [obcina.vrhnika@vrhnika.si](mailto:obcina.vrhnika@vrhnika.si)

Namen obdelave osebnih podatkov: izbira izvajalca zdravstvene dejavnosti in izvajanje pogodbe (z izbranimi ponudniki).

Vrste zadevnih osebnih podatkov, ki se obdelujejo so: ime in priimek, rojstni datum, EMŠO, davčna številka, tel. številka, e-naslov, izobrazba, delovna doba, delovne izkušnje in dodatna izobraževanja.

Pravna podlaga za obdelavo osebnih podatkov: Zakonodaja - 6(1) c člen GDPR (44. b člen Zakona o zdravstveni dejavnosti) ter 6.(1) b člen GDPR (za izvajanje pogodbe z izbranim ponudnikom). Kategorije uporabnikov, ki so jim bili ali jim bodo razkriti osebni podatki: Javni organi, pri katerih se preverijo pogoji za izvajanje koncesije (na primer Ministrstvo za pravosodje – potrdilo o nekaznovanosti).

Informacije o prenosih osebnih podatkov v tretjo državo ali mednarodno organizacijo: Osebni podatki se ne prenašajo v tretje države ali mednarodne organizacije.

Trajanje obdelave osebnih podatkov: podatki, ki se zbirajo na podlagi zakona za izvedbo koncesije se hranijo trajno, drugi podatki (za namen izvedbe pogodbe) se hranijo za čas trajanja pogodbe in še 5 let po prenehanju le-te.

Pravice posameznika v zvezi z obdelavo osebnih podatkov: Posameznik ima pravico do informiranja, do dostopa do podatkov, do popravka in pravico do omejitve obdelave. Vloga se posreduje na e- naslov [obcina.vrhnika@vrhnika.si](mailto:obcina.vrhnika@vrhnika.si)

Obveznost posredovanja osebnih podatkov: Zagotovitev osebnih podatkov je zakonska in pogodbena obveznost. Če se podatki ne posredujejo, obravnava vloge za dodelitev koncesije ni možna. Prav tako so potrebni podatki za izvajanje pogodbe, ki so nujni in brez njih pogodbenih obveznosti upravljavec ne more izvesti.

Informacije o avtomatiziranem sprejemanju odločitev: Avtomatizirano sprejemanje odločitev ne poteka.

Pravica do pritožbe: Posameznik ima pravico, da se pritoži Informacijskemu pooblaščencu (naslov: Dunajska 22, 1000 Ljubljana, e-naslov: gp.ip@ip-rs.si telefon: 012309730, spletna stran: [www.ip-rs.si](http://www.ip-rs.si)).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Direktor občinske uprave |
|  | Boštjan Koprivec |
|  |  |

# OBRAZEC PONUDBE

## Ponudnik in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba) A/B - OBR 1-F

Ime in priimek\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stalno prebivališče\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov izvajanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pri čemer je

ponudnik najemnik / lastnik (\*ustrezno obkrožiti) teh prostorov.

V okviru javnega razpisa Občine Vrhnika, št. 430-16/2025 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine v Občini Vrhnika kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti (obkroži črko koncesije):

|  |  |
| --- | --- |
| **KONCESIJA A** | zobozdravstveno varstvo odraslih v obsegu 1,00 programa |
| **KONCESIJA B** | zobozdravstveno varstvo mladine v obsegu 1,00 programa |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | PONUDNIK: |
|  | (podpis ponudnika) |

## Ponudnik (pravna oseba) A/B OBR 1-P

**Naziv pravne osebe**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek **dejanskega lastnika** (42. člen ZZDej)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka pravne osebe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identifikacijska številka pravne osebe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov pravne osebe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zakoniti zastopnik pravne osebe**

Ime in priimek\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stalno prebivališče

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podatki o odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi**

Ime in priimek\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stalno prebivališče\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov izvajanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pri čemer je

ponudnik najemnik / lastnik (\*ustrezno obkrožiti) teh prostorov.

V okviru javnega razpisa Občine Vrhnika, št. 430-16/2025 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine v Občini Vrhnika kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti (obkroži črko koncesije):

|  |  |
| --- | --- |
| **KONCESIJA A** | zobozdravstveno varstvo odraslih v obsegu 1,00 programa |
| **KONCESIJA B** | zobozdravstveno varstvo mladine v obsegu 1,00 programa |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| ŽIG  (če ga ponudnik uporablja) | PONUDNIK:  (podpis zakonitega zastopnika ponudnika) |
|  | ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:  (podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi) |
|  |  |

# OBRAZEC IZJAVE, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO

# Ponudnik (fizična oseba) A/B OBR 2-F

Ponudnik

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam,

* da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu;
* da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Vrhnika veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 – ZZPri; v nadaljevanju ZIntPK) ter
* da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Vrhnika, Oddelku za družbene dejavnosti in gospodarstvo oziroma pooblaščencu, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine št. 430-16/2025 opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov in uradnih listin. Dovoljenje vključuje tudi poizvedbe na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, sistemskega nadzora, nadzora ZZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | PONUDNIK: |
|  | (podpis ponudnika) |

**Pooblastilo za pridobitev potrdila iz kazenske evidence za fizične osebe[[2]](#footnote-3)**

Pooblastitelj(ica)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

daje soglasje javnemu partnerju *Občina Vrhnika, Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika* da skladno 75. členom ZJN-3 za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku »Podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Železniki« od Ministrstva za pravosodje, Sektor za izvrševanje kazenskih sankcij, Kazenska evidenca, pridobi potrdilo iz kazenske evidence, da kot zakoniti zastopnik oz. zakonita zastopnica ni bil(a) pravnomočno obsojen(a) zaradi kaznivih dejanj, ki so opredeljena v prvem odstavku 75. člena ZJN-3.

|  |  |
| --- | --- |
| **IME IN PRIIMEK** |  |
| **(prejšnji priimek)** |  |
| **EMŠO** |  |
| **DATUM ROJSTVA** |  |
| **KRAJ ROJSTVA** |  |
| **OBČINA ROJSTVA** |  |
| **DRŽAVA ROJSTVA** |  |
| **STALNO/ZAČASNO BIVALIŠČE** |  |
| **DRŽAVLJANSTVO** |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | PONUDNIK: |
|  | (podpis ponudnika) |

## Ponudnik (pravna oseba) A/B OBR 2-P

Ponudnik

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljamo,

* da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
* da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Vrhnika veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 – ZZPri; v nadaljevanju ZIntPK) ter
* da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v prijavi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Vrhnika, Oddelku za družbene dejavnosti in gospodarstvo oziroma pooblaščencu, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine št. 430-16/2025 opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov in uradnih listin. Dovoljenje vključuje tudi poizvedbe na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, sistemskega nadzora, nadzora ZZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| ŽIG  (če ga ponudnik uporablja) | PONUDNIK:  (podpis zakonitega zastopnika ponudnika) |
|  | ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:  (podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi) |

**Pooblastilo za pridobitev potrdila iz kazenske evidence za pravne osebe**

Pooblastitelj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

daje soglasje javnemu partnerju *Občini Vrhnika, Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika*, da skladno 75. členom ZJN-3 za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku »Podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Železniki« od Ministrstva za pravosodje, Sektor za izvrševanje kazenskih sankcij, Kazenska evidenca, pridobi potrdilo iz kazenske evidence, da kot zakoniti zastopnik oz. zakonita zastopnica ni bil(a) pravnomočno obsojen(a) zaradi kaznivih dejanj, ki so opredeljena v prvem odstavku 75. člena ZJN-3.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA (NAZIV) PRAVNE OSEBE** |  |
| **SEDEŽ PRAVNE OSEBE** |  |
| **OBČINA SEDEŽA PRAVNE OSEBE** |  |
| **MATIČNA ŠTEVILKA** |  |
| **ŠTEVILKA VPISA V SODNI REGISTER** |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| ŽIG  (če ga ponudnik uporablja) | PONUDNIK:  (podpis zakonitega zastopnika ponudnika) |
|  | ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:  (podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi) |

# 5. UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV

## ZAKONSKO PREDPISANI POGOJI, KI JIH DOLOČA 44. Č ČLEN ZZDEJ:

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije izpolnjevati naslednje pogoje, ki jih določa 44. č člen ZZDej:

1. **Ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;**

Dokazilo:

1. Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Obrazcu ponudbe, na razpisanem programu, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej (3. a člen ZZDej)
2. lastna izjava (A/B OBR 3-F ali A/B OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

1. **Ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas ali krajši delovni čas sorazmerno glede na predvideni obseg izvajanja zdravstvene dejavnosti zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen, ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;**

Dokazilo:

1. lastna izjava (A/B OBR 3-F ali A/B OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

1. **Ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;**

Dokazilo:

* + lastna izjava (A/B/C/ OBR 3-F ali A/B/C/ OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Dokazila o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbe o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

1. **Je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;**

Dokazilo:

* + lastna izjava (A/B OBR 3-F ali A/B OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

1. **Ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;**

Dokazilo:

* + lastna izjava (A/B/ OBR 3-F ali A/B OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

1. **Mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej, v skladu s tretjo točko prvega odstavka 44. č člena;**

Dokazilo:

* + lastna izjava (A/B OBR 3-F ali A/B OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

1. **Ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;**

Dokazilo:

* + potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije za ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe in **JE** dokazilo potrebno ponudbi priložiti (potrdilo ne sme biti starejše od štirih mesecev).

1. **Pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).**

Dokazilo:

* + lastna izjava (A/B OBR 3-F ali A/B OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

## DRUGI POGOJI JAVNEGA RAZPISA KONCESIJA A, B

Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti mora izpolnjevati še naslednje pogoje javnega razpisa, ki jih določa koncedent:

1. **Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima pridobljeno licenco za dentalno medicino v Republiki Sloveniji, je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3. a člena ZZDej;**

Dokazilo:

* + Fotokopija **veljavne** licence za dentalno medicino v Republiki Sloveniji za predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe. Navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila **NI** potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

1. **Ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;**

Dokazilo:

* + Potrdilo **Ministrstva za pravosodje**, ki izkazuje, da ponudniku ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica. Navedeno potrdilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega potrdila **NI** potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

1. **Ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesijske dejavnosti v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije;**

Dokazilo:

* + Podpisana izjava ponudnika o začetku opravljanja koncesije (A/B OBR 4-F ali A/B OBR 4-P – *Začetek opravljanja koncesijske dejavnosti).*

1. **Predhodna kaznovanost**

Dokazilo:

* Podpisana izjava ponudnika

Koncedent bo iz sodelovanja v postopku podelitve koncesije izključil ponudnika, če je bila ponudniku ali osebi, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem, izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente naslednjih kaznivih dejanj, ki so opredeljena v Kazenskem zakoniku (Uradni list RS, št. 50/12 - uradno prečiščeno besedilo in 54/15; v nadaljnjem besedilu: KZ-1) in taksativno našteta v 75. členu ZJN-3, ali mu je bila s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica.

# OBRAZCI IZJAV

## Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

### **Fizična oseb** **A/B OBR 3-F**

**I Z J A V A O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV**

Spodaj podpisani/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da

* + imam dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil ter dostavil koncedentu,
  + bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Obrazcu ponudbe, sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
  + bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Obrazcu ponudbe, imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti),
  + bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
  + pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
  + mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
  + ob podaji ponudbe nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
  + ob podaji ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).
  + izjavlja, da ni nastopil položaj, kot ga ureja določilo 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 - ZZPri) in se zaveda, da ravnanje v nasprotju s 35. členom ZIntPK pri sklepanju pogodb pomeni ničnosti sklenjene pogodbe.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | PONUDNIK: |
|  | (podpis ponudnika) |

### **Pravna oseba A/B/ OBR 3-P**

**I Z J A V A O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV**

Spodaj podpisani/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da

* + imam dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil ter dostavil koncedentu,
  + bo/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja, razen za samostojnega podjetnika, ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, bo predloženo koncedentu s prikritimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti),
  + bo/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Obrazcu ponudbe, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bodo predložena koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
  + pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
  + pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
  + pravni osebi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
  + pravna oseba ob podaji ponudbe ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
  + ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3),
  + izjavlja, da ni nastopil položaj, kot ga ureja določilo 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 - ZZPri) in se zaveda, da ravnanje v nasprotju s 35. členom ZIntPK pri sklepanju pogodb pomeni ničnosti sklenjene pogodbe.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| ŽIG:  (če ga ponudnik uporablja) | PONUDNIK:  (podpis zakonitega zastopnika ponudnika) |

Spodaj podpisani odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljam, da:

* + izpolnjujem pogoje, ki jih 3. a člen ZZDej določa za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
  + mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
  + nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:  (podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi) |

## Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti

### **Fizična oseba A/B OBR 4-F**

**I Z J A V A P O N U D N I K A – ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI IN ORDINACIJSKI ČAS, ODSTOTEK ORDINACIJSKEGA ČASA PO 16. URI**

Podpisani ponudnik:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek ponudnika)

**i z j a v l j a m**,

da bom v primeru dodelitve koncesije začel z opravljanjem razpisane dejavnosti v zakonskem roku, najkasneje 60 dni od podelitve koncesijske odločbe in podpisa te koncesijske pogodbe, objektivnih razlogov, ki niso na strani koncesionarja, pa najkasneje v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije.

Z delom bom po sklenitvi pogodbe z ZZZS pričel v naslednjem številu dni (obkroži zaporedno številko v stolpcu, velja za obe koncesiji):

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaporedna št.** | **Pričetek z delom** |
| **1.** | od 0 do vključno 15 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS |
| **2.** | od 16 do vključno 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS |

Delo s pacienti oziroma zagotovljen ordinacijski čas bo znašal vsaj 32,5 ur tedensko, pri čemer bo zagotovljena najmanj ena petino s pogodbo dogovorjenega ordinacijskega časa po 16. uri.

Ordinacijski čas bo organiziran v skladu s spodnjim urnikom (dopolni):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORDINACIJSKI ČAS | | |
|  | Dopoldanski (od – do) | Popoldanski (od – do) |
| ponedeljek |  |  |
| torek |  |  |
| sreda |  |  |
| četrtek |  |  |
| petek |  |  |

Ordinacija JE/NI dostopna za invalide oz. druge osebe s prilagoditvami ali ovirami, kar se zagotavlja z naslednjimi rešitvami (npr. dvigalo, klančina .. dopolni):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ob tem izjavljam, da bom izvajal koncesijsko dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, v naslednjem odstotku (obkroži zaporedno številko v stolpcu, pred odstotkom)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaporedna št.** | **Ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje,** |  |
|  | predpisana ena petina oziroma 20%, ki znaša | 6 ur in 30 minut |
|  | 21%, kar znaša | 6 ur in 50 minut |
|  | 22%, kar znaša | 7 ur in 10 minut |
|  | 23%, kar znaša | 7 ur in 30 minut |
|  | 24%, kar znaša | 7 ur in 50 minut |
|  | 25%, kar znaša | 8 ur in 10 minut |
|  | 26%, kar znaša | 8 ur in 30 minut |
|  | 27%, kar znaša | 8 ur in 50 minut |
|  | 28%, kar znaša | 9 ur in 10 minut |
|  | 29%, kar znaša | 9 ur in 30 minut |
|  | 30%, kar znaša | 9 ur in 45 minut |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | PONUDNIK: |
|  | (podpis ponudnika) |

### **Pravna oseba A/B OBR 4-P**

**I Z J A V A P O N U D N I K A – ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI IN ORDINACIJSKI ČAS - ODSTOTEK ORDINACIJSKEGA ČASA PO 16. URI**

Ponudnik

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

**i z j a v l j a m**,

da bo pravna oseba v primeru dodelitve koncesije začela z opravljanjem koncesijske dejavnosti v zakonskem roku, najkasneje 60 dni od podelitve koncesijske odločbe in podpisa te koncesijske pogodbe, objektivnih razlogov, ki niso na strani koncesionarja, pa najkasneje v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije.

Z delom bom po sklenitvi pogodbe z ZZZS pričel v naslednjem številu dni (obkroži zaporedno številko v stolpcu, velja za obe koncesiji):

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaporedna št.** | **Pričetek z delom** |
| **1.** | od 0 do vključno 15 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS |
| **2.** | od 16 do vključno 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS |

Delo s pacienti oziroma zagotovljen ordinacijski čas bo znašal vsaj 32,5 ur tedensko, pri čemer bo zagotovljena najmanj ena petino s pogodbo dogovorjenega ordinacijskega časa po 16. uri.

Ordinacijski čas bo organiziran v skladu s spodnjim urnikom (dopolni):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORDINACIJSKI ČAS | | |
|  | Dopoldanski (od – do) | Popoldanski (od – do) |
| ponedeljek |  |  |
| torek |  |  |
| sreda |  |  |
| četrtek |  |  |
| petek |  |  |

Ordinacija JE/NI dostopna za invalide oz. druge osebe s prilagoditvami ali ovirami, kar se zagotavlja z naslednjimi rešitvami (npr. dvigalo, klančina .. dopolni):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ob tem izjavljam, da bo pravna oseba koncesijsko dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, v naslednjem odstotku (obkroži zaporedno številko v stolpcu, pred odstotkom)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaporedna št.** | **Ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje,** |  |
|  | predpisana ena petina oziroma 20%, ki znaša | 6 ur in 30 minut |
|  | 21%, kar znaša | 6 ur in 50 minut |
|  | 22%, kar znaša | 7 ur in 10 minut |
|  | 23%, kar znaša | 7 ur in 30 minut |
|  | 24%, kar znaša | 7 ur in 50 minut |
|  | 25%, kar znaša | 8 ur in 10 minut |
|  | 26%, kar znaša | 8 ur in 30 minut |
|  | 27%, kar znaša | 8 ur in 50 minut |
|  | 28%, kar znaša | 9 ur in 10 minut |
|  | 29%, kar znaša | 9 ur in 30 minut |
|  | 30%, kar znaša | 9 ur in 45 minut |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| ŽIG:  (če ga ponudnik uporablja) | PONUDNIK:  (podpis zakonitega zastopnika ponudnika) |

# OBRAZEC - Merila za ocenitev ponudb

## Ponudnik - fizična oseba A/B OBR M-F 1

### **Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca**

#### Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti

Ponudnik bom imel na dan roka oddaje ponudbe \_\_\_\_\_\_\_ dopolnjenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za dentalno medicino v Republiki Sloveniji v razpisani dejavnosti.

**Dokazila:**

* + Fotokopija **prve** licence za dentalno medicino v Republiki Sloveniji (navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila **NI** potrebno prilagati). *Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam*.;
  + Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, itn.), pri katerih je bil ponudnik v delovnem razmerju za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti na delovnem mestu doktor dentalne medicine, iz katere so razvidni podatki o delovni dobi na področju zobozdravstvene dejavnosti in
  + potrdila ZPIZ, iz katere so razvidni podatki o delovni dobi na področju razpisane dejavnosti.

#### Reference

Ponudnik svoji ponudni prilagam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (število) referenc.

**Dokazila:**

Fotokopije dokazil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o udeležbi na strokovnih seminarjih, simpozijih, kongresih na področju razpisane dejavnosti od pridobitve prve licence za dentalno medicino v Republiki Sloveniji, potrdilo o številu kreditnih točk Zdravniške zbornice Slovenije.

#### Načrt poslovanja

**Dokazila:**

Pisna predstavitev in načrt poslovanja ponudnika oziroma izvajanja dejavnosti zobozdravstva v koncesijskem razmerju, za program za katerega kandidira. Zaželeno, da ne presega 7000 znakov in je strukturiran pregledno, po točkah, z vključenimi odgovori na spodnja vprašanja, iz katerega izhaja preteklo delo, izkušnje in druge reference.

1. katere prioritete si zastavlja glede svojega dela, zlasti z vidika izpolnjevanja normativov in standardov, glede na program za katerega kandidira,
2. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči kakovost storitve za občane,
3. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči dostopnost storitve z občane,
4. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči transparentnost storitve, z vidika varstva pravic potrošnikov in pravic pacientov[[3]](#footnote-4).

#### Specializacija za otroško in preventivno zobozdravstvo in javno objavljene nagrade in pohvale oziroma druge pozitive reference, ki jih je mogoče preveriti (samo koncesija B)

**Dokazila:**

* Dokazilo o opravljeni specializaciji.
* Dokazilo podeljeni javni pohvali, nagradi oziroma drugi pozitivni referenci, ki ni fotokopije dokazil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o podelitvi pohvale, nagrade ali druge pozitivne reference, ki izkazuje strokovnost, kakovost, zanesljivost oz. druge pozitivne dosežke odgovornega nosilca, bodisi (primeroma in ne izključno) na strokovnih seminarjih, simpozijih, kongresih na področju zobozdravstvene dejavnosti, bodisi podeljene javno izven strokovnih dogodkov ali združenj. Posebna pozornost je namenjena dejavnosti zobozdravstva mladine. Reference s področja zobozdravstvene dejavnosti za mladino, ki izkazujejo kompetence odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti mladine, imajo prednost pred drugimi, bolj splošnimi referencami.

Med *druge reference* spada dokazljivo in preverljivo aktivno strokovno izpopolnjevanje in nadgradnja osnovnih znanj, raziskovalno oz. akademsko delo na področju zobozdravstva, kot je npr. delo pri raziskavah, bodisi samostojno bodisi v raziskovalni skupini, strokovno delo na fakulteti s področja zobozdravstva, objava raziskav in dosežkov v strokovnih člankih oz. drugih publikacijah in podobno, ki dokazuje dodatno delo v smeri večje strokovnosti oziroma/ali dosežek v stroki za odgovornega nosilca. Dokazila, ki se pri tem upoštevajo

### **Dostopnost lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti**

#### Dostopnost do najbližjega ustrezno označenega parkirnega mesta osebnega vozila (samo koncesija A)

Oddaljenost od glavnega vhoda objekta, v katerem je ponudnikova predvidena lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, navedena v Obrazcu ponudbe, do najbližjega ustrezno označenega parkirnega mesta osebnega vozila je\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metrov hoje.

**Dokazilo:**

Ponudnik predloži dokazilo o izračunu razdalje (pešpot) od glavnega vhoda v objekt, kjer je ponudnikova predvidena lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, navedena v Obrazcu ponudbe, do najbližjega ustrezno označenega parkirnega mesta osebnega vozila. Koncedent bo kot ustrezno dokazilo upošteval izračun razdalje z uporabe aplikacije »Google zemljevidi« s funkcijo »pešec-hoja« ali potrdilo izvajalca geodetskih storitev (izvajalec geodetskih storitev ni nujno tudi sodni izvedenec geodetske stroke).

#### Dostopnost do najbližje postaje javnega avtobusnega potniškega prometa

Oddaljenost od glavnega vhoda objekta, v katerem je ponudnikova predvidena lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, navedena v Obrazcu ponudbe, do najbližje postaje javnega avtobusnega potniškega prometa je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metrov hoje.

**Dokazilo:**

Ponudnik predloži dokazilo o izračunu razdalje (pešpot) od glavnega vhoda v objekt, kjer je ponudnikova predvidena lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, navedena v Obrazcu ponudbe, do najbližje postaje javnega avtobusnega potniškega prometa. Koncedent bo kot ustrezno dokazilo upošteval izračun razdalje z uporabe aplikacije »Google zemljevidi« s funkcijo »pešec-hoja« ali potrdilo izvajalca geodetskih storitev (izvajalec geodetskih storitev ni nujno tudi sodni izvedenec geodetske stroke).

* + - 1. Dostopnost za invalide oz. druge osebe s prilagoditvami ali ovirami (samo koncesija A)

**Dokazilo:**

Ponudnik v obrazcu A/B OBR 4-F oziroma A/B OBR 4-P izjavi s katerimi rešitvami omogoča dostopnost in predloži dokazilo o dostopnosti prostorov za invalide oziroma druge osebe s prilagoditvami ali ovirami s potrdili o prilagojenosti prostorov oziroma z drugimi dokazili (npr. fotografije prostorov), ki izkazujejo dostopnost prostorov za omenjeno skupino prebivalstva, od vstopa v objekt vključno z ordinacijo.

* + - 1. Začetek opravljanja dejavnosti ordinacijski čas in odstotek ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti po 16. uri

**Dokazilo:** izpolnjenobrazec A/B OBR 4-F oziroma A/B OBR 4-P izjava ponudnika – začetek opravljanja koncesijske dejavnosti in ordinacijski čas, odstotek ordinacijskega časa po 16. uri

|  |
| --- |
| PONUDNIK: |
| (podpis ponudnika) |

### **Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku**

**IZJAVA**

Ponudnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da NIMAM / IMAM (obkroži) negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | PONUDNIK: |
|  | (podpis ponudnika) |

## Ponudnik - pravna oseba A/B OBR M-P

### **Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca**

#### Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti

Spodaj podpisani, kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku - pravni osebi, bom imel na dan roka oddaje ponudbe \_\_\_\_\_\_\_ dopolnjenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za dentalno medicino v Republiki Sloveniji v razpisani dejavnosti.

**Dokazila:**

* + Fotokopija **prve** licence za dentalno medicino v Republiki Sloveniji za predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila **NI** potrebno prilagati). *Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam*;
  + Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, itn.), pri katerih je bil predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti v delovnem razmerju za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti na delovnem mestu doktor dentalne medicine, iz katere so razvidni podatki o delovni dobi na področju zobozdravstvene dejavnosti in
  + potrdila ZPIZ, iz katere so razvidni podatki o delovni dobi na področju razpisane dejavnosti.

#### Reference

Ponudnik svoji ponudni prilagam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (število) referenc.

**Dokazila:**

Fotokopije dokazil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o udeležbi na strokovnih seminarjih, simpozijih, kongresih na področju zobozdravstvene dejavnosti od datuma pridobitve prve licence za dentalno medicino v Republiki Sloveniji, potrdilo o številu kreditnih točk Zdravniške zbornice Slovenije.

#### Načrt poslovanja

**Dokazila:**

Pisna predstavitev in načrt poslovanja ponudnika oziroma izvajanja dejavnosti zobozdravstva v koncesijskem razmerju, za program za katerega kandidira. Zaželeno, da ne presega 7000 znakov in je strukturiran pregledno, po točkah, z vključenimi odgovori na spodnja vprašanja, iz katerega izhaja preteklo delo, izkušnje in druge reference.

1. katere prioritete si zastavlja glede svojega dela, zlasti z vidika izpolnjevanja normativov in standardov, glede na program za katerega kandidira,
2. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči kakovost storitve za občane,
3. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči dostopnost storitve z občane,
4. kako in s katerimi ukrepi namerava doseči transparentnost storitve, z vidika varstva pravic potrošnikov in pravic pacientov[[4]](#footnote-5).

#### Specializacija za otroško in preventivno zobozdravstvo in javno objavljene nagrade in pohvale oziroma druge pozitive reference, ki jih je mogoče preveriti (samo koncesija B)

**Dokazila:**

Dokazilo o pravljeni specializaciji.

Dokazilo podeljeni javni pohvali, nagradi oziroma drugi pozitivni referenci, ki ni fotokopije dokazil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o podelitvi pohvale, nagrade ali druge pozitivne reference, ki izkazuje strokovnost, kakovost, zanesljivost oz. druge pozitivne dosežke odgovornega nosilca, bodisi (primeroma in ne izključno) na strokovnih seminarjih, simpozijih, kongresih na področju zobozdravstvene dejavnosti, bodisi podeljene javno izven strokovnih dogodkov ali združenj. Posebna pozornost je namenjena dejavnosti zobozdravstva mladine. Reference s področja zobozdravstvene dejavnosti za mladino, ki izkazujejo kompetence odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti mladine, imajo prednost pred drugimi, bolj splošnimi referencami.

Med *druge reference* spada dokazljivo in preverljivo aktivno strokovno izpopolnjevanje in nadgradnja osnovnih znanj, raziskovalno oz. akademsko delo na področju zobozdravstva, kot je npr. delo pri raziskavah, bodisi samostojno bodisi v raziskovalni skupini, strokovno delo na fakulteti s področja zobozdravstva, objava raziskav in dosežkov v strokovnih člankih oz. drugih publikacijah in podobno, ki dokazuje dodatno delo v smeri večje strokovnosti oziroma/ali dosežek v stroki za odgovornega nosilca.

### **Dostopnost lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti (samo koncesija A)**

#### Dostopnost do najbližjega ustrezno označenega parkirnega mesta osebnega vozila

Oddaljenost od glavnega vhoda objekta, v katerem je ponudnikova predvidena lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, navedena v Obrazcu ponudbe, do najbližjega ustrezno označenega parkirnega mesta osebnega vozila je\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metrov hoje.

**Dokazilo:**

Ponudnik predloži dokazilo o izračunu razdalje (pešpot) od glavnega vhoda v objekt, kjer je ponudnikova predvidena lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, navedena v Obrazcu ponudbe, do najbližjega ustrezno označenega parkirnega mest osebnega vozila. Koncedent bo kot ustrezno dokazilo upošteval izračun razdalje z uporabe aplikacije »Google zemljevidi« s funkcijo »pešec-hoja« ali potrdilo izvajalca geodetskih storitev (izvajalec geodetskih storitev ni nujno tudi sodni izvedenec geodetske stroke).

#### Dostopnost do najbližje postaje javnega avtobusnega potniškega prometa

Oddaljenost od glavnega vhoda objekta, v katerem je ponudnikova predvidena lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, navedena v Obrazcu ponudbe do najbližje postaje javnega avtobusnega potniškega prometa je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metrov hoje.

**Dokazilo:**

Ponudnik predloži dokazilo o izračunu razdalje (pešpot) od glavnega vhoda v objekt, kjer je ponudnikova predvidena lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, navedena v Obrazcu ponudbe, do najbližje postaje javnega avtobusnega potniškega prometa. Koncedent bo kot ustrezno dokazilo upošteval izračun razdalje z uporabe aplikacije »Google zemljevidi« s funkcijo »pešec-hoja« ali potrdilo izvajalca geodetskih storitev (izvajalec geodetskih storitev ni nujno tudi sodni izvedenec geodetske stroke).

### **Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku**

**IZJAVA**

Ponudnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek ponudnika) in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljava,

da IMAVA / NIMAVA (obkroži) negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| ŽIG  (če ga ponudnik uporablja) | PONUDNIK:  (podpis ponudnika) |
|  | ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:  (podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi) |

# VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

## VZOREC KONCESIJSKE POGODBE KONCESIJA A POG-A

1. **Občina Vrhnika,** Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika, ki jo zastopa župan Danijel Cukjati (v nadaljevanju **koncedent**)

ID za DDV: SI43542204

matična številka: 5883407000

in

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(v nadaljevanju **koncesionar**)

davčna številka:

EMŠO/matična številka:

skleneta naslednjo

**K O N C E S I J S K O P O G O D B O**

**I. SPLOŠNE DOLOČBE**

1. **člen**

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_ ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na območju Občine Vrhnika.

Pogodbo se sklene za obdobje 15 let.

Koncesionar začne opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje 60 dni od podelitve koncesijske odločbe in podpisa te koncesijske pogodbe oziroma 1 mesec od podpisa pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje (ZZZS). Skrajni rok za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti je iz objektivnih razlogov, ki niso na strani koncesionarja, znaša 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije.

Koncesionar je dolžan koncedentu posredovati kopijo vsakokratne sklenjene pogodbe z ZZZS.

**II.** **PREDMET POGODBE**

1. **člen**

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstvenega varstva odraslih kot javne službe v obsegu 1,00 programa na območju Občine Vrhnika, vključene v javno zdravstveno mrežo, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta, ponudbo na javni razpis in odločbo o podelitvi koncesije.

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prejšnjega odstavka na način kot to določa odločba o podelitvi koncesije, ta pogodba in prijava ponudnika na javni razpis, ki je sestavni del te pogodbe.

Koncesionar je odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost.

ČE JE KONCESIONAR PRAVNA OSEBA

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti, zaposlen pri koncesionarju za delovni čas, sorazmerno glede na predvideni obseg izvajanja vrste zdravstvene dejavnosti, je: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (priimek in ime in naslov prebivališča).

Sprememba odgovornega nosilca in nosilca koncesijske dejavnosti je po predhodnem pisnem soglasju koncedenta mogoča le, če gre za spremembo, ki v postopku izbire ne bi povzročila izbire drugega ponudnika po merilu strokovne usposobljenosti, izkušenj in referenc odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, ki je predmet te koncesije.

Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti in zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti.

1. **člen**

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugimi predpisi in navodili, vezanimi na njegovo dejavnost in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni.

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesijske pogodbe izpolnjevati zakonsko določene pogoje za opravljanje koncesije in izpolnjevati pogoje, ki so bili zahtevani v javnem razpisu in ponujeni v ponudbi.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti ter za zavarovance voditi ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco. V ta namen mora tudi vzpostaviti ustrezne računalniške izmenjave podatkov.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem pacientom zagotavljati storitve upoštevajoč vsa spoznanja znanosti in po strokovno preverjenih metodah.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti in se izogibati ravnanjem, ki so v skladu z določili Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 97/07 - uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju OZ) opredeljeni kot kršitev načela vestnosti in poštenja oziroma so z Zakonom o varstvu potrošnikov (Uradni list RS, št. 130/22, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZVPot-1) opredeljeni kot nepoštene poslovne prakse ter lahko predstavljajo prekršek, kaznivo dejanje oziroma lahko povzročijo ničnost ali izpodbojnost pravnega posla, ki ga pacient sklene s koncesionarjem oziroma odškodninsko odgovornost koncesionarja zaradi nepoštenega ravnanja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe in povezane tržne dejavnosti, po tej koncesijski pogodbi.

**III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE**

1. **člen**

Koncesionar je dolžan javno službo opravljati na območju Občine Vrhnika, in sicer na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Koncesionar je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (najemnik/lastnik) teh prostorov.

Sprememba lokacije opravljanja javne službe je dopustna, če glede na merila javnega razpisa ni bistvena in sicer samo po predhodni pridobitvi soglasja koncedenta in v kolikor so izpolnjeni pogoji, ki jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks h koncesijski pogodbi.

Koncesionar se zavezuje vlagati v sredstva v posodobitev in vzdrževanja prostorov ter opreme potrebnih za izvajanje javne službe, za katero se podeljuje koncesija na podlagi te pogodbe.

Ostali pogoji so opredeljeni v tej pogodbi.

**IV. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK**

1. **člen**

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na koordinatorja dejavnosti in druge koncesionarje na območju Zdravstvenega Vrhnika.

1. **člen**

Koncesionar je dolžan:

* izvajati koncesijski program le z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci, zaposlenimi pri koncesionarju, razen za primer začasnega nadomeščanja koncesionarja oziroma pri njem zaposlenih, ko se lahko sklene podjemna pogodba z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, zaposlenim pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti v ali izven mreže javne zdravstvene službe, javnim zavodom ali z zasebnim zdravstvenim delavcem iz 35. člena ZZDej, ne pa z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, ki posluje kot samostojni podjetnik posameznik,
* sprejemati vse paciente, ki pri njem uveljavljajo pravico do zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ne glede na njihovo zdravstveno stanje, pri čemer take paciente v primeru obstoja čakalne dobe uvrsti na čakalni seznam v skladu z zakonom, ki ureja naročanje in upravljanje čakalnih seznamov, oziroma odkloni v primeru preseganja povprečnega števila opredeljenih v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje,
* koncedenta obvestiti o nastopu okoliščin kot so: bolezen, varstvo in vzgoja otroka ali izobraževanje, zaradi katerih več kot šest mesecev ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti ter narekujejo sklenitev dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti v skladu z ZZDej,
* zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene koncesijske dejavnosti/nosilec koncesijske dejavnosti izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti iz 9. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
* vključiti se v program izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbenega razmerja, v skladu s 7. členom te pogodbe;
* zagotoviti nadomeščanje ter se vključiti v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov po razporedu, ki ga določi koordinator dejavnosti;
* medsebojna razmerja s koordinatorjem dejavnosti urejati s posebnimi dogovori v pisni obliki ali s pogodbo o sodelovanju;
* voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
* vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
* vzpostaviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v zdravstvu;
* pisno zaprositi koncedenta, če namerava določiti novega odgovornega nosilca zdravstvene koncesijske dejavnosti;
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
* sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja, ki jih izvaja zdravstveni dom;
* zagotovi hrambo zdravstvene dokumentacije pacientov in krije morebitnih stroškov te hrambe,
* skladno z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urediti zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
* meriti dnevno delovno obremenitev zaposlenih v skladu z 51.a členom ZZDej,
* pravočasno ter pregledno obveščati paciente v primeru odsotnosti oziroma v zvezi z izvajanjem izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva,
* zaposlenim izplačevati plačo in zagotavljati druge pravice iz delovnega razmerja najmanj v obsegu, ki ga določajo predpisi in kolektivne pogodbe za zaposlene v javnem zdravstvenem zavodu ter za njih odvajati prispevke in davke,
* ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti,
* koncedenta obveščati o okoliščinah, ki po tej pogodbi in področni zakonodaji, zlasti pa v skladu z vsakokratnim veljavnim Zakonom o zdravstveni dejavnosti lahko pomenijo bodisi razlog za odvzem koncesije ali prenehanje koncesijske pogodbe,
* izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe.

1. **člen**

Koncesionar ter zdravstveni delavci in zdravstvenih sodelavci, zaposleni pri njem so se dolžni, v skladu s pogoji iz 62. in 64. člena ZZDej vključiti v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej. Organizacijo in mesečni razpored zdravstvenih delavcev za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva na svojem območju, na območju zdravstvene regije, kjer opravlja zdravstvene storitve oziroma sosednjih zdravstvenih regij, in sicer pri izvajalcu neprekinjenega zdravstvenega varstva iz druge in tretje alineje drugega odstavka 53. člena tega zakona določi izvajalec neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Izvajalec neprekinjenega zdravstvenega varstva je javni zdravstveni zavod, ki zagotavlja 24-urno neprekinjeno nujno medicinsko pomoč na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, v Občini Vrhnika.

Koncesionar se je dolžan vključiti v program zagotavljanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči, pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen v javnem zdravstvenem zavodu, v skladu z razporedom, ki ga pripravi koordinator dejavnosti.

Koncesionar in izvajalec neprekinjene nujne zdravniške pomoči skleneta pogodbo, s katero določita pogoje za zagotavljanje nujne zdravniške pomoči ter uredita medsebojne pravice in obveznosti.

Pogodbo iz prejšnjega odstavka je dolžan koncesionar posredovati koncedentu najkasneje mesec dni pred začetkom izvajanja letnega načrta opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči.

Prvo pogodbo o vključitvi v izvajanje neprekinjene nujne medicinske pomoči mora koncesionar skleniti pred podpisom te pogodbe.

Ob opravičeni odsotnosti koncesionarja, ki je predviden za zagotavljanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči, priskrbi nadomestnega zdravnika izvajalec neprekinjene nujne zdravniške pomoči.

V primeru, da se koncesionar ne uspe pravočasno dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči ali da glede tega nastane spor, mora to nemudoma sporočiti koncedentu. Koncedent nato sam določi obveznosti koncesionarja v letnem načrtu opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči, pri čemer mora upoštevati enakomerno porazdelitev obveznosti med vse izvajalce.

1. **člen**

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo 5 dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj 32 ur in 30 minut tedensko.

|  |  |
| --- | --- |
| v ponedeljek | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |
| v torek | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |
| v sredo | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |
| v četrtek | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |
| v petek | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |

V ordinacijskem času iz prejšnjega odstavka koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodi v koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe.

Ordinacijski čas se lahko spremeni le z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati slovenski jezik.

Koncesionar mora na vidnem mestu objaviti cenik storitev, ki jih izvaja in ordinacijski čas.

1. **člen**

V primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti je koncesionar dolžan poskrbeti za ustrezno nadomeščanje, kar pomeni, da mora med svojo odsotnostjo, v okviru svojega ordinacijskega časa zagotoviti, da storitve izvaja nadomestni izvajalec z isto strokovno usposobljenostjo, ki ga nadomešča.

Ne glede na prejšnji odstavek, sme biti koncesionar brez nadomestnega izvajalca odsoten skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma. Omejitev ne velja za primer bolniške odsotnosti z dela.

V primeru načrtovane odsotnosti mora koncesionar vsaj 3 dni prej obvestiti koncedenta in ZZZS, v primeru nenačrtovane odsotnosti pa jih je dolžan obvestiti najkasneje v 24. urah potem, ko so nastali razlogi za odsotnost.

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom h koncesijski pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi razlogov iz prejšnjega stavka opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti, se koncesija odvzame.

Koncesionar lahko izvaja zdravstveno dejavnost izven obsega podeljene koncesijske dejavnosti le kot tržno dejavnost v skladu z dovoljenjem za opravljanje zdravstvene dejavnosti in v skladu s pogoji iz 3., 4. in 5. točke drugega odstavka 31. člena ZZDej.

Tržno dejavnosti opravlja v času, ki ni namenjen koncesijski dejavnosti, razen kadar je tržni del storitve mogoče opraviti istočasno oziroma s standardom, ki presega s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja priznani standard, v skladu s področnimi predpisi. Ordinacijski čas, namenjen opravljanju tržne dejavnosti koncesionar določi v ceniku, ki ga objavi na svojih spletnih straneh in na vidnem mestu v čakalnici oziroma svojem običajnem oglasnem mestu.

1. **člen**

Koncesionar se zavezuje na svoje stroške strokovno izpopolnjevati z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za zavarovance.

Koncesionar se mora strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v Občine Vrhnika.

Koncesionar se mora enakovredno z javnim zavodom in ostalimi koncesionarji vključevati v izobraževanje mlajših kolegov (pripravništvo) in študentov na praksi.

1. **člen**

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe.

Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS oziroma s prodajo svojih storitev.

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZZS v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe.

Koncesionar je dolžan obnoviti pogodbo z ZZZS v dveh mesecih po razpisu, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

Koncesionar je dolžan koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZZS nemudoma obvestiti in pogodbo dostaviti, v primeru, da pogodbe ni sklenil, pa navesti razloge.

Koncesionar je dolžan obračunavati storitve, ki so predmet javnega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je to določeno v pogodbi z ZZZS in drugimi zavarovalnicami.

Koncesionar koncedentu ni dolžan plačevati koncesijske dajatve.

**V. VELJAVNOST POGODBE**

1. **člen**

Ta pogodba se sklene za čas, ki je določen v odločbi o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe, šteto od dneva začetka opravljanja programa koncesijske dejavnosti.

**VI. POROČANJE IN NADZOR**

1. **člen**

Koncesionar vodi ločene računovodske evidence po posameznih dejavnostih. Pri razporejanju posrednih stroškov uporablja sodila, ki temeljijo na aktivnostih, ki te stroške povzročajo. Če teh aktivnosti ni mogoče določiti, za delitev posrednih stroškov uporabi sodila na podlagi deleža neposrednih stroškov. Ustreznost sodil za razmejevanje stroškov iz tega odstavka nadzira ZZZS.

Koncesionar je dolžan do 31. marca vsako leto ministrstvu, pristojnemu za zdravje, posredovati izkaz poslovnega izida za preteklo leto in v njem ločeno prikaže prihodke in odhodke iz koncesijske dejavnosti.

Do 31. marca vsako leto, mora koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto. Pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je dolžan predložiti koncedentu, če ta to zahteva, tudi posebna ali vmesna poročila.

Koncedent v zahtevi določi vsebino poročila in rok za predložitev.

1. **člen**

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej).

Rok za odpravo pomanjkljivosti določi koncedent tudi, če koncesionar krši druga določila te pogodbe.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v postavljenem roku, koncedent lahko izvajanje javne službe začasno prenese na drugega izvajalca, v skrajnem primeru pa koncesijo odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca oziroma začasnega prevzemnika koncesije. Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba. V primeru odvzema koncesije je koncesionar dolžan zagotoviti vse potrebno za prenos dejavnosti na drugega ustreznega izvajalca.

Koncesionar in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki so nastale do prenehanja koncesijskega razmerja.

1. **člen**

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z vsakokrat veljavnim Zakonom o zdravstveni dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih na podlagi te pogodbe, pa v skladu s to pogodbo.

Koncedent nadzira izvajanje koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki bodisi opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti bodisi opravljajo kak drug nadzor v skladu s svojimi pooblastili.

Koncedent lahko kadarkoli od ZZZS zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

Oviranje oziroma preprečevanje nadzora se šteje za kršitev koncesijske pogodbe in je lahko razlog za odvzem koncesije.

**VII. ODGOVORNOST KONCESIONARJA**

1. **člen**

Koncesionar je koncedentu odškodninsko odgovoren za škodo, ki jo povzroči zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti. Koncesionar je koncedentu dolžan plačati pogodbeno kazen za vsak dan neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti, v višini 1 promila na dan od vrednosti letnega programa koncesijske dejavnosti, kakor je določen v pogodbi o financiranju ZZZS, vendar ne več kot 10% te vrednosti.

Koncedent ne odgovarja za morebitno škodo, povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti koncesionarja.

Koncesionar odgovarja za lastna ravnanja in ravnanja zdravstvenih delavcev ter zdravstvenih sodelavcev, ki pri njem opravljajo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

Koncesionar mora biti zavarovan za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne službe povzroči sam ali drugi pri njem zaposleni ljudje uporabnikom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljena dejavnosti javne službe.

Koncesionar mora predložiti koncedentu kopijo zavarovalne police v roku 2 mesecev po sklenitvi pogodbe.

Ugotovljena kršitev določil o nepoštenih poslovnih praksah, iz petega odstavka 3. člena te pogodbe, je lahko razlog za prenehanje koncesijske pogodbe, odvzem koncesije in obračun pogodbene kazni v višini 10% vrednosti letnega programa koncesijske dejavnosti.

**VIII. PRENEHANJE POGODBE**

1. **člen**

Ta pogodba preneha:

* potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
* s smrtjo koncesionarja,
* s stečajem, upokojitvijo ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja,
* z odpovedjo pogodbe iz razlogov in pod pogoji, ki so določeni v koncesijski pogodbi,
* če je pravnomočno koncesijska odločba odpravljena ali izrečena za nično,
* v primeru odvzema koncesije s strani koncedenta,
* s sporazumom.

1. **člen**

Koncedent lahko z upravno odločbo odvzame koncesijo v primerih, določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitve 3. člena te pogodbe, v primerih iz 14. člena te pogodbe ter v naslednjih primerih:

* je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom ZZDej,
* koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej,
* koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s ponudbo na javni razpis,
* koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
* koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
* koncesionar zaradi razlogov iz 44. g člena ZZDej opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti,
* koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo ali drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej,
* koncesionar v roku, ki je določen v koncesijski odločbi, ne izpolni pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, za katere je bilo v koncesijski odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
* koncesionar v roku 15 dni koncedentu ne sporoči sprememb, povezanih z izpolnjevanjem pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej ali pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz prvega odstavka 44.č člena ZZDej,
* če koncesionar, tudi v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije, ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
* če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo;
* če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;
* se zaradi spremembe obsega programa po petem odstavku 44.f člena ZZDej tekom koncesijskega razmerja obseg programa zmanjšal pod obseg, ki ga kot minimalni določa druga alineja prvega odstavka 44.a člena ZZDej, 0,50 programa na primarni ravni, oziroma pod obseg 80 odstotkov obsega programa, določenega v koncesijski odločbi, kot to določa tretja alineja petega odstavka 44.f člena ZZDej, ki se nanaša ne spremembo obsega programa zdravstvene dejavnosti zaradi nepredvidenih sprememb potrebnega obsega posameznega programa zdravstvene dejavnosti,
* če koncesionar neprekinjeno ne opravlja koncesijske dejavnosti šest mesecev ali dlje iz razlogov, ki jih ne določa 44.g člen ZZDej in se nanašajo na bolezen, varstvo in vzgoja otroka ali izobraževanje ali če koncesionar iz navedenih razlogov, ki jih določa 44.g člen ZZDej, neprekinjeno več kot šest mesecev ne opravlja koncesijske dejavnosti in ne podpiše dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti,
* v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Preden se koncesija odvzame, koncedent pisno opozori koncesionarja na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja, če:

* je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto,
* koncesionar, tudi v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije, ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
* koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej,
* koncesionar zaradi razlogov iz 44. g člena ZZDej opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti,
* neprekinjeno ne opravlja koncesijske dejavnosti šest mesecev ali dlje iz razlogov, ki jih ne določa 44.g člen ZZDej in se nanašajo na bolezen, varstvo in vzgoja otroka ali izobraževanje ali če koncesionar iz navedenih razlogov, ki jih določa 44.g člen ZZDej, neprekinjeno več kot šest mesecev ne opravlja koncesijske dejavnosti in ne podpiše dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije, preneha koncesijsko razmerje in ta pogodba.

1. **člen**

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom 10 mesecev.

Pogodba št. 430-16/2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONCENDENT** |  | **KONCESIONAR** |
|  |  |  |
| Župan Občine Vrhnika |  |  |
| Daniel Cukjati |  | podpis in žig, če ga ponudnik uporablja |

## VZOREC KONCESIJSKE POGODBE KONCESIJA B POG-B

1. **Občina Vrhnika,** Tržaška cesta 1, 1360 Vrhnika, ki jo zastopa župan Danijel Cukjati (v nadaljevanju **koncedent**)

ID za DDV: SI43542204

matična številka: 5883407000

in

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(v nadaljevanju **koncesionar**)

davčna številka:

EMŠO/matična številka:

skleneta naslednjo

**K O N C E S I J S K O P O G O D B O**

**I. SPLOŠNE DOLOČBE**

1. **člen**

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_ ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na območju Občine Vrhnika.

Pogodbo se sklene za obdobje 15 let.

Koncesionar začne opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje 60 dni od podelitve koncesijske odločbe in podpisa te koncesijske pogodbe oziroma 1 mesec od podpisa pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje (ZZZS). Skrajni rok za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti je iz objektivnih razlogov, ki niso na strani koncesionarja, znaša 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije.

Koncesionar je dolžan koncedentu posredovati kopijo vsakokratne sklenjene pogodbe z ZZZS.

**II. PREDMET POGODBE**

1. **člen**

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstvenega varstva mladine kot javne službe, v obsegu 1,00 programa na območju Občine Vrhnika, vključene v javno zdravstveno mrežo, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta, ponudbo na javni razpis in odločbo o podelitvi koncesije.

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prejšnjega odstavka na način kot to določa odločba o podelitvi koncesije, ta pogodba in prijava ponudnika na javni razpis, ki je sestavni del te pogodbe.

Koncesionar je odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost.

ČE JE KONCESIONAR PRAVNA OSEBA

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti, zaposlen pri koncesionarju za delovni čas, sorazmerno glede na predvideni obseg izvajanja vrste zdravstvene dejavnosti, je: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (priimek in ime in naslov prebivališča).

Sprememba odgovornega nosilca in nosilca koncesijske dejavnosti je po predhodnem pisnem soglasju koncedenta mogoča le, če gre za spremembo, ki v postopku izbire ne bi povzročila izbire drugega ponudnika po merilu strokovne usposobljenosti, izkušenj in referenc odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, ki je predmet te koncesije.

Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti in zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti.

1. **člen**

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugimi predpisi in navodili, vezanimi na njegovo dejavnost in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni.

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesijske pogodbe izpolnjevati zakonsko določene pogoje za opravljanje koncesije in izpolnjevati pogoje, ki so bili zahtevani v javnem razpisu in ponujeni v ponudbi.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti ter za zavarovance voditi ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco. V ta namen mora tudi vzpostaviti ustrezne računalniške izmenjave podatkov.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem pacientom zagotavljati storitve upoštevajoč vsa spoznanja znanosti in po strokovno preverjenih metodah.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti in se izogibati ravnanjem, ki so v skladu z določili Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 97/07 - uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju OZ) opredeljeni kot kršitev načela vestnosti in poštenja oziroma so z Zakonom o varstvu potrošnikov (Uradni list RS, št. 130/22, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZVPot-1) opredeljeni kot nepoštene poslovne prakse ter lahko predstavljajo prekršek, kaznivo dejanje oziroma lahko povzročijo ničnost ali izpodbojnost pravnega posla, ki ga pacient sklene s koncesionarjem oziroma odškodninsko odgovornost koncesionarja zaradi nepoštenega ravnanja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe in povezane tržne dejavnosti, po tej koncesijski pogodbi.

**III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE**

1. **člen**

Koncesionar je dolžan javno službo opravljati v prostorih šolske zobne ambulante, v Osnovni šoli Antona Martina Slomška, na naslovu Pod Hruševco 33, 1360 Vrhnika, v lasti Občine Vrhnika. Koncesionar je najemnik teh prostorov. Najemna pogodba se sklene ločeno od te pogodbe.

Sprememba lokacije opravljanja javne službe brez dovoljenja koncedenta ni dopustna, saj je glede na merila javnega razpisa bistveni pogoj. Sprememba lokacije je dovoljena samo ob predhodnem dogovoru s koncedentom in v kolikor so izpolnjeni pogoji, ki jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks h koncesijski pogodbi.

Koncesionar se zavezuje vlagati v sredstva v posodobitev in vzdrževanja prostorov ter opreme potrebnih za izvajanje javne službe, za katero se podeljuje koncesija na podlagi te pogodbe.

Ostali pogoji so opredeljeni v tej pogodbi.

**IV. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK**

1. **člen**

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na koordinatorja dejavnosti in druge koncesionarje na območju Zdravstvenega Vrhnika.

1. **člen**

Koncesionar je dolžan:

* izvajati koncesijski program le z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci, zaposlenimi pri koncesionarju, razen za primer začasnega nadomeščanja koncesionarja oziroma pri njem zaposlenih, ko se lahko sklene podjemna pogodba z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, zaposlenim pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti v ali izven mreže javne zdravstvene službe, javnim zavodom ali z zasebnim zdravstvenim delavcem iz 35. člena ZZDej, ne pa z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, ki posluje kot samostojni podjetnik posameznik,
* sprejemati vse paciente, ki pri njem uveljavljajo pravico do zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ne glede na njihovo zdravstveno stanje, pri čemer take paciente v primeru obstoja čakalne dobe uvrsti na čakalni seznam v skladu z zakonom, ki ureja naročanje in upravljanje čakalnih seznamov, oziroma odkloni v primeru preseganja povprečnega števila opredeljenih v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje,
* koncedenta obvestiti o nastopu okoliščin kot so: bolezen, varstvo in vzgoja otroka ali izobraževanje, zaradi katerih več kot šest mesecev ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti ter narekujejo sklenitev dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti v skladu z ZZDej,
* zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene koncesijske dejavnosti/nosilec koncesijske dejavnosti izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti iz 9. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
* vključiti se v program izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbenega razmerja, v skladu s 7. členom te pogodbe;
* zagotoviti nadomeščanje ter se vključiti v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov po razporedu, ki ga določi koordinator dejavnosti;
* medsebojna razmerja s koordinatorjem dejavnosti urejati s posebnimi dogovori v pisni obliki ali s pogodbo o sodelovanju;
* voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
* vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
* vzpostaviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v zdravstvu;
* pisno zaprositi koncedenta, če namerava določiti novega odgovornega nosilca zdravstvene koncesijske dejavnosti;
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
* sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja, ki jih izvaja zdravstveni dom;
* zagotovi hrambo zdravstvene dokumentacije pacientov in krije morebitnih stroškov te hrambe,
* skladno z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urediti zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
* meriti dnevno delovno obremenitev zaposlenih v skladu z 51.a členom ZZDej,
* pravočasno ter pregledno obveščati paciente v primeru odsotnosti oziroma v zvezi z izvajanjem izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva,
* zaposlenim izplačevati plačo in zagotavljati druge pravice iz delovnega razmerja najmanj v obsegu, ki ga določajo predpisi in kolektivne pogodbe za zaposlene v javnem zdravstvenem zavodu ter za njih odvajati prispevke in davke,
* ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti,
* koncedenta obveščati o okoliščinah, ki po tej pogodbi in področni zakonodaji, zlasti pa v skladu z vsakokratnim veljavnim Zakonom o zdravstveni dejavnosti lahko pomenijo bodisi razlog za odvzem koncesije ali prenehanje koncesijske pogodbe,
* izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe.

1. **člen**

Koncesionar ter zdravstveni delavci in zdravstvenih sodelavci, zaposleni pri njem so se dolžni, v skladu s pogoji iz 62. in 64. člena ZZDej vključiti v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej. Organizacijo in mesečni razpored zdravstvenih delavcev za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva na svojem območju, na območju zdravstvene regije, kjer opravlja zdravstvene storitve oziroma sosednjih zdravstvenih regij, in sicer pri izvajalcu neprekinjenega zdravstvenega varstva iz druge in tretje alineje drugega odstavka 53. člena tega zakona določi izvajalec neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Izvajalec neprekinjenega zdravstvenega varstva je javni zdravstveni zavod, ki zagotavlja 24-urno neprekinjeno nujno medicinsko pomoč na primarni ravni zdravstvene dejavnosti, v Občini Vrhnika.

Koncesionar se je dolžan vključiti v program zagotavljanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči, pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen v javnem zdravstvenem zavodu, v skladu z razporedom, ki ga pripravi koordinator dejavnosti.

Koncesionar in izvajalec neprekinjene nujne zdravniške pomoči skleneta pogodbo, s katero določita pogoje za zagotavljanje nujne zdravniške pomoči ter uredita medsebojne pravice in obveznosti.

Pogodbo iz prejšnjega odstavka je dolžan koncesionar posredovati koncedentu najkasneje mesec dni pred začetkom izvajanja letnega načrta opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči.

Prvo pogodbo o vključitvi v izvajanje neprekinjene nujne medicinske pomoči mora koncesionar skleniti pred podpisom te pogodbe.

Ob opravičeni odsotnosti koncesionarja, ki je predviden za zagotavljanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči, priskrbi nadomestnega zdravnika izvajalec neprekinjene nujne zdravniške pomoči.

V primeru, da se koncesionar ne uspe pravočasno dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči ali da glede tega nastane spor, mora to nemudoma sporočiti koncedentu. Koncedent nato sam določi obveznosti koncesionarja v letnem načrtu opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči, pri čemer mora upoštevati enakomerno porazdelitev obveznosti med vse izvajalce.

1. **člen**

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo 5 dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj 32 ur in 30 minut tedensko.

|  |  |
| --- | --- |
| v ponedeljek | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |
| v torek | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |
| v sredo | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |
| v četrtek | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |
| v petek | od \_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_ |

V ordinacijskem času iz prejšnjega odstavka koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodi v koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe.

Ordinacijski čas se lahko spremeni le z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati slovenski jezik.

Koncesionar mora na vidnem mestu objaviti cenik storitev, ki jih izvaja in ordinacijski čas.

1. **člen**

V primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti je koncesionar dolžan poskrbeti za ustrezno nadomeščanje, kar pomeni, da mora med svojo odsotnostjo, v okviru svojega ordinacijskega časa zagotoviti, da storitve izvaja nadomestni izvajalec z isto strokovno usposobljenostjo, ki ga nadomešča.

Ne glede na prejšnji odstavek, sme biti koncesionar brez nadomestnega izvajalca odsoten skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma. Omejitev ne velja za primer bolniške odsotnosti z dela.

V primeru načrtovane odsotnosti mora koncesionar vsaj 3 dni prej obvestiti koncedenta in ZZZS, v primeru nenačrtovane odsotnosti pa jih je dolžan obvestiti najkasneje v 24. urah potem, ko so nastali razlogi za odsotnost.

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom h koncesijski pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi razlogov iz prejšnjega stavka opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti, se koncesija odvzame.

Koncesionar lahko izvaja zdravstveno dejavnost izven obsega podeljene koncesijske dejavnosti le kot tržno dejavnost v skladu z dovoljenjem za opravljanje zdravstvene dejavnosti in v skladu s pogoji iz 3., 4. in 5. točke drugega odstavka 31. člena ZZDej.

Tržno dejavnosti opravlja v času, ki ni namenjen koncesijski dejavnosti, razen kadar je tržni del storitve mogoče opraviti istočasno oziroma s standardom, ki presega s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja priznani standard, v skladu s področnimi predpisi. Ordinacijski čas, namenjen opravljanju tržne dejavnosti koncesionar določi v ceniku, ki ga objavi na svojih spletnih straneh in na vidnem mestu v čakalnici oziroma svojem običajnem oglasnem mestu.

1. **člen**

Koncesionar se zavezuje na svoje stroške strokovno izpopolnjevati z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za zavarovance.

Koncesionar se mora strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v Občine Vrhnika.

Koncesionar se mora enakovredno z javnim zavodom in ostalimi koncesionarji vključevati v izobraževanje mlajših kolegov (pripravništvo) in študentov na praksi.

1. **člen**

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe.

Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS oziroma s prodajo svojih storitev.

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZZS v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe.

Koncesionar je dolžan obnoviti pogodbo z ZZZS v dveh mesecih po razpisu, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

Koncesionar je dolžan koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZZS nemudoma obvestiti in pogodbo dostaviti, v primeru, da pogodbe ni sklenil, pa navesti razloge.

Koncesionar je dolžan obračunavati storitve, ki so predmet javnega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je to določeno v pogodbi z ZZZS in drugimi zavarovalnicami.

Koncesionar koncedentu ni dolžan plačevati koncesijske dajatve.

**V. VELJAVNOST POGODBE**

1. **člen**

Ta pogodba se sklene za čas, ki je določen v odločbi o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe, šteto od dneva začetka opravljanja programa koncesijske dejavnosti.

**VI. POROČANJE IN NADZOR**

1. **člen**

Koncesionar vodi ločene računovodske evidence po posameznih dejavnostih. Pri razporejanju posrednih stroškov uporablja sodila, ki temeljijo na aktivnostih, ki te stroške povzročajo. Če teh aktivnosti ni mogoče določiti, za delitev posrednih stroškov uporabi sodila na podlagi deleža neposrednih stroškov. Ustreznost sodil za razmejevanje stroškov iz tega odstavka nadzira ZZZS.

Koncesionar je dolžan do 31. marca vsako leto ministrstvu, pristojnemu za zdravje, posredovati izkaz poslovnega izida za preteklo leto in v njem ločeno prikaže prihodke in odhodke iz koncesijske dejavnosti.

Do 31. marca vsako leto, mora koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto. Pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je dolžan predložiti koncedentu, če ta to zahteva, tudi posebna ali vmesna poročila.

Koncedent v zahtevi določi vsebino poročila in rok za predložitev.

1. **člen**

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej).

Rok za odpravo pomanjkljivosti določi koncedent tudi, če koncesionar krši druga določila te pogodbe.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v postavljenem roku, koncedent lahko izvajanje javne službe začasno prenese na drugega izvajalca, v skrajnem primeru pa koncesijo odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca oziroma začasnega prevzemnika koncesije. Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba. V primeru odvzema koncesije je koncesionar dolžan zagotoviti vse potrebno za prenos dejavnosti na drugega ustreznega izvajalca.

Koncesionar in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki so nastale do prenehanja koncesijskega razmerja.

1. **člen**

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z vsakokrat veljavnim Zakonom o zdravstveni dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih na podlagi te pogodbe, pa v skladu s to pogodbo.

Koncedent nadzira izvajanje koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki bodisi opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti bodisi opravljajo kak drug nadzor v skladu s svojimi pooblastili.

Koncedent lahko kadarkoli od ZZZS zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

Oviranje oziroma preprečevanje nadzora se šteje za kršitev koncesijske pogodbe in je lahko razlog za odvzem koncesije.

**VII. ODGOVORNOST KONCESIONARJA**

1. **člen**

Koncesionar je koncedentu odškodninsko odgovoren za škodo, ki jo povzroči zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti. Koncesionar je koncedentu dolžan plačati pogodbeno kazen za vsak dan neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti, v višini 1 promila na dan od vrednosti letnega programa koncesijske dejavnosti, kakor je določen v pogodbi o financiranju ZZZS, vendar ne več kot 10% te vrednosti.

Koncedent ne odgovarja za morebitno škodo, povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti koncesionarja.

Koncesionar odgovarja za lastna ravnanja in ravnanja zdravstvenih delavcev ter zdravstvenih sodelavcev, ki pri njem opravljajo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

Koncesionar mora biti zavarovan za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne službe povzroči sam ali drugi pri njem zaposleni ljudje uporabnikom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljena dejavnosti javne službe.

Koncesionar mora predložiti koncedentu kopijo zavarovalne police v roku 2 mesecev po sklenitvi pogodbe.

Ugotovljena kršitev določil o nepoštenih poslovnih praksah, iz petega odstavka 3. člena te pogodbe, je lahko razlog za prenehanje koncesijske pogodbe, odvzem koncesije in obračun pogodbene kazni v višini 10% vrednosti letnega programa koncesijske dejavnosti.

**VIII. PRENEHANJE POGODBE**

1. **člen**

Ta pogodba preneha:

* potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
* s smrtjo koncesionarja,
* s stečajem, upokojitvijo ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja,
* z odpovedjo pogodbe iz razlogov in pod pogoji, ki so določeni v koncesijski pogodbi,
* če je pravnomočno koncesijska odločba odpravljena ali izrečena za nično,
* v primeru odvzema koncesije s strani koncedenta,
* s sporazumom.

1. **člen**

Koncedent lahko z upravno odločbo odvzame koncesijo v primerih, določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitve 3. člena te pogodbe, v primerih iz 14. člena te pogodbe ter v naslednjih primerih:

* je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom ZZDej,
* koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej,
* koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s ponudbo na javni razpis,
* koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
* koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
* koncesionar zaradi razlogov iz 44. g člena ZZDej opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti,
* koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo ali drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej,
* koncesionar v roku, ki je določen v koncesijski odločbi, ne izpolni pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, za katere je bilo v koncesijski odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
* koncesionar v roku 15 dni koncedentu ne sporoči sprememb, povezanih z izpolnjevanjem pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej ali pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz prvega odstavka 44.č člena ZZDej,
* če koncesionar, tudi v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije, ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
* če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo;
* če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;
* se zaradi spremembe obsega programa po petem odstavku 44.f člena ZZDej tekom koncesijskega razmerja obseg programa zmanjšal pod obseg, ki ga kot minimalni določa druga alineja prvega odstavka 44.a člena ZZDej, 0,50 programa na primarni ravni, oziroma pod obseg 80 odstotkov obsega programa, določenega v koncesijski odločbi, kot to določa tretja alineja petega odstavka 44.f člena ZZDej, ki se nanaša ne spremembo obsega programa zdravstvene dejavnosti zaradi nepredvidenih sprememb potrebnega obsega posameznega programa zdravstvene dejavnosti,
* če koncesionar neprekinjeno ne opravlja koncesijske dejavnosti šest mesecev ali dlje iz razlogov, ki jih ne določa 44.g člen ZZDej in se nanašajo na bolezen, varstvo in vzgoja otroka ali izobraževanje ali če koncesionar iz navedenih razlogov, ki jih določa 44.g člen ZZDej, neprekinjeno več kot šest mesecev ne opravlja koncesijske dejavnosti in ne podpiše dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti,
* v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Preden se koncesija odvzame, koncedent pisno opozori koncesionarja na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja, če:

* je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto,
* koncesionar, tudi v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije, ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
* koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej,
* koncesionar zaradi razlogov iz 44. g člena ZZDej opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti,
* neprekinjeno ne opravlja koncesijske dejavnosti šest mesecev ali dlje iz razlogov, ki jih ne določa 44.g člen ZZDej in se nanašajo na bolezen, varstvo in vzgoja otroka ali izobraževanje ali če koncesionar iz navedenih razlogov, ki jih določa 44.g člen ZZDej, neprekinjeno več kot šest mesecev ne opravlja koncesijske dejavnosti in ne podpiše dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije, preneha koncesijsko razmerje in ta pogodba.

1. **člen**

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom 10 mesecev.

Pogodba št. 430-16/2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONCENDENT** |  | **KONCESIONAR** |
|  |  |  |
| Župan Občine Vrhnika |  |  |
| Daniel Cukjati |  | podpis in žig, če ga ponudnik uporablja |

1. Pričakuje se osnovno poznavanje področne zakonodaje in dobrih praks s področja Zakona o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZPacP) in Zakona o varstvu potrošnikov (Uradni list RS, št. 130/22, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZVPot-1) ter navedba ukrepov za preprečevanje nepoštenih poslovnih praks, kot je opredeljena z ZVPot-1. [↑](#footnote-ref-2)
2. Pooblastilo morajo predložiti vse osebe, ki so člani upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem. [↑](#footnote-ref-3)
3. Pričakuje se osnovno poznavanje področne zakonodaje in dobrih praks s področja Zakona o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZPacP) in Zakona o varstvu potrošnikov (Uradni list RS, št. 130/22, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZVPot-1) ter navedba ukrepov za preprečevanje nepoštenih poslovnih praks, kot je opredeljena z ZVPot-1. [↑](#footnote-ref-4)
4. Pričakuje se osnovno poznavanje področne zakonodaje in dobrih praks s področja Zakona o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZPacP) in Zakona o varstvu potrošnikov (Uradni list RS, št. 130/22, s spremembami in dopolnitvami; v nadaljevanju ZVPot-1) ter navedba ukrepov za preprečevanje nepoštenih poslovnih praks, kot je opredeljena z ZVPot-1. [↑](#footnote-ref-5)