Številka:160-6/2024-8

Datum: 23. 9. 2024

OBČINA PIVKA

Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka

tel. 05 72 10 100 / fax. 05 72 10 102

JAVNI RAZPIS o podelitvi koncesije za

opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju patronaža in nega na domu v Občini Pivka

Občina Pivka, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka, na podlagi 44. b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti 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, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1, v nadaljevanju: ZZDej) ter 4. in 5. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju patronaža in nega na domu v Občini Pivka (Uradni list RS, št. 49/24), in Sklepa župana o začetku postopka za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju patronaža in nega na domu v Občini Pivka št. 160-6/2024-7 z dne 20. 9. 2024, objavlja

JAVNI RAZPIS
za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju patronaža in nega na domu v Občini Pivka

1. Koncedent

Občina Pivka, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka (v nadaljevanju: koncedent).

2. Koncesijski akt

Koncesijski akt za podelitev koncesije po tem javnem razpisu je Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju patronaža in nega na domu v Občini Pivka (Uradni list RS, št. 49/24).

3. Predmet javnega razpisa

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju patronaža in nega na domu v obsegu 1,00 programa.

4. Predviden začetek koncesijskega razmerja

Predviden začetek je 1. 3. 2025.

5. Trajanje koncesijskega razmerja

Koncesija se podeli za določen čas 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa koncesijski akt in ZZDej.

6. Način dostopa do razpisne dokumentacije

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani Občine Pivka https://www.pivka.si/ in na Portalu javnih naročil (https://www.enarocanje.si/).

7. Naslov, rok in način predložitve ponudbe

Ponudbo se lahko posreduje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali se jo odda osebno v prostorih Občine Pivka, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka v delovnem času.

Za pravočasne bodo štete ponudbe, oddane po pošti priporočeno do vključno 7. 10. 2024 oziroma osebno oddane v prostorih Občine Pivka, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka do vključno 7. 10. 2024 do zaključka delovnega časa.

Ponudbo je potrebno predložiti v zaprti ovojnici, na kateri mora biti:

1. Vidna oznaka »**Ne odpiraj – prijava na javni razpis za koncesijo – patronaža in nega na domu«.**
2. Naslov: Občina Pivka, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka
3. Hrbtna stran – **ime, priimek ali naziv vlagatelja, naslov oz. sedež.**

8. **Zakonski in drugi pogoji, ki jih morajo ponudniki izpolnjevati ter dokazila o njihovem izpolnjevanju:**

Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet razpisa, mora ponudnik izpolnjevati pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in dodatne pogoje, ki so določeni v tej razpisni dokumentaciji. Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev mora ponudnik v prijavi na javni razpis priložiti ustrezna dokazila, navedena spodaj, in sicer:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali fotokopiji oziroma tako, kot je v obrazcu zahtevano, ali
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

I. Zakonsko predpisani pogoji za ponudnika:

1. **ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti**
   - DOKAZILO: veljavno dovoljenje, če z njim razpolaga, in Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe)

2. **ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti**
   - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti)

3. **ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje, določene z ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije**.
   - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti)

4. **ima sklenjeno pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva**
   - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe)

5. **ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike**
   - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev, da bo takoj po podpisu pogodbe sklenil ustrezno zavarovanje (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe)

6. **mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej**
   - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen ob predložitvi ponudbe)

7. **ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica**
   - DOKAZILO: potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja (pogoj mora biti izpolnjen ob predložitvi ponudbe)

8. **pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil (skladno s 75. členom ZJN-3)**

- DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev ter pooblastila (za pravno in fizično osebo) za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc (pogoj mora biti izpolnjen ob predložitvi ponudbe).

II. Drugi pogoji za ponudnika:

9. **Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti mora obvladati slovenski jezik.**
   - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen ob predložitvi ponudbe)

10. **Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izpolnjuje pogoje iz 3.a člena ZZDej.**
    - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen ob predložitvi ponudbe)

11. **Ponudniku in odgovornemu nosilcu dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica.**
    - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen ob predložitvi ponudbe)

12. **Koncesionirana dejavnost se bo izvajala v prostorih Zdravstvene postaje Pivka.** Za ta namen bo izbrani ponudnik sklenil ustrezno pogodbo o uporabi prostorov.
    - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti)

V primeru, da ponudnik ne bo izpolnjeval vseh pogojev za udeležbo v postopku izbire koncesionarja, bo njegova ponudba izločena iz nadaljnjega postopka.

9. Merila za izbiro koncesionarja

Merila za izbiro koncesionarja določa 44.d člen ZZDej in Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti za področje patronaža in nega na domu v Občini Pivka (Uradni list RS, št. 49/24).

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene skladno z naslednjimi merili:

	Merilo	Maksimalno št. točk
1	Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference	25
2	Dodatna strokovna znanja in veščine za izvajanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije	5
3	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	5
	Skupno najvišje število točk	35

Merilo pod zaporedno št. 1 (skupno največ 25 točk):

1. **Strokovne izkušnje** (največ 25 točk): Upoštevajo se delovne izkušnje oziroma delovna doba odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in sicer se upoštevajo delovne izkušnje v zdravstveni dejavnosti patronaže in zdravstvene nege po opravljenem strokovnem izpitu (dopolnjena leta na dan roka za oddajo ponudb). Točke se dodelijo kot sledi:

   - od 0 do vključno 5 let delovnih izkušenj 5 točk
   - od 6 do vključno 10 let 10 točk
   - od 11 let do vključno 15 let 15 točk

- od 16 let do vključno 20 let 20 točk
- nad 21 let 25 točk

DOKAZILA:

Ponudnik predloži (kadar je ponudnik pravna oseba, predloži spodaj našteta dokazila, ki se nanašajo na osebe za predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti):

- kopijo delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drugega dokumenta, iz katerega izhaja delovna doba ponudnika oziroma predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti ter fotokopijo diplome in dokazila o opravljenem strokovnem izpitu.

Merilo pod zaporedno št. 2 (skupno največ 5 točk):

Dodatna strokovna znanja in veščine za izvajanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije (največ 5 točk): Upoštevajo se dodatna strokovna znanja in veščine odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki jih odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pridobil z opravljenimi tečaji, seminarji ali izobraževanji v obdobju zadnjih 5 let, šteto od dneva, ki je določen kot rok za oddajo ponudb. Točke se dodelijo kot sledi:

- nad 10 opravljenih tečajev, seminarjev ali izobraževanj 5 točk
- nad 5 do vključno 10 opravljenih tečajev, seminarjev ali izobraževanj 3 točke
- od 1 do vključno 5 opravljenih tečajev, seminarjev ali izobraževanj 1 točka

DOKAZILA:

Ponudnik predloži (kadar je ponudnik pravna oseba, predloži spodaj našteta dokazila, ki se nanašajo na osebe za predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti):

- potrdila o opravljenih tečajih v zvezi z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije,
- potrdila o opravljenih seminarjih v zvezi z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije,
- potrdila o opravljenih izobraževanjih v zvezi z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije.

Merilo pod zaporedno št. 3:

Ugotovitve nadzornih organov (največ 5 točk):

Ponudniku, pri katerem je bil izveden notranji nadzor, strokovni nadzor s svetovanjem, upravni nadzor, sistemski nadzor, nadzor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti ali inšpekcijski nadzor, in mu je bil izrečen ukrep z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti se dodelijo točke po naslednjih kriterijih:

- ponudnik, pri katerem je bil opravljen nadzor, pri čemer niso bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti 5 točk,
- ponudnik, pri katerem ni bilo opravljenega nadzora 0 točk
- ponudniku, pri katerem je bil opravljen nadzor, pri čemer so bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti, se skupno število točk zmanjša - 5 točk

DOKAZILA:

Ponudnik predloži (kadar je ponudnik pravna oseba, predloži spodaj našteta dokazila, ki se nanašajo na osebe za predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti):

- kopije odločb oziroma drugih izdanih dokumentov, iz katerih izhajajo ugotovitve nadzora, če te obstajajo (ponudnik lahko zakrije vse dele odločbe, ki niso nujni za preverjanje resničnosti izjave).

Ponudnik predloži v zvezi z merili izpolnjen obrazec Merila za ocenjevanje ponudb.

Maksimalno je mogoče s posamezno vlogo doseči 35 točk. Po izvedenem točkovanju vseh popolnih ponudb, se najvišje ovrednoti ponudba, ki doseže največje število točk izmed vseh prispelih.

Izbran bo ponudnik, ki bo izpolnjeval vse pogoje in bo zbral najvišje število točk glede na zgornja merila.

Če dosežeta dva ali več ponudnikov na podlagi postavljenih meril pri razpisani koncesiji enako število točk, bo izbran ponudnik, ki je dosegel večje število točk pri merilu strokovna usposobljenost. Če bo tudi upoštevajoč dodatna merila število dveh ali več najvišje rangiranih ponudnikov enako, bo koncedent izbral koncesionarja z žrebanjem.

10. Naslov in datum odpiranja ponudb

Odpiranje ponudb bo javno in bo potekalo na lokaciji koncedenta Občina Pivka, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka, dne 10. 10. 2024 ob 14:30 uri.

Odpiranje bo vodila komisija, imenovana s sklepom župana Občine Pivka.

11. Rok, v katerem bodo ponudniki obveščeni o izidu javnega razpisa

O izbiri koncesionarja bo koncedent odločil z odločbo (v nadaljnjem besedilu: koncesijska odločba), s katero ponudniku, čigar ponudba je bila po merilih iz prejšnje točke ocenjena najbolje, podeli koncesijo, in sicer v roku 30 dni po pridobitvi vseh mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti.

V koncesijski odločbi se poleg izbranega ponudnika in odgovornega nosilca vrste zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti oziroma storitve specialistične bolnišnične dejavnosti, ki so predmet koncesije, navedejo najmanj tudi predmet in predviden obseg koncesijske dejavnosti, območje in lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti, trajanje podeljene koncesije in pravni pouk za uveljavljanje pravnega varstva. V odločbi se določi tudi rok, v katerem mora izbrani ponudnik podpisati koncesijsko pogodbo in rok, v katerem mora začeti opravljati koncesijsko dejavnost. Če izbrani ponudnik iz razlogov na njegovi strani v tem roku ne podpiše koncesijske pogodbe, koncesijska odločba preneha veljati.

12. Drugo

V primeru neskladja med koncesijskim aktom in razpisno dokumentacijo veljajo določbe koncesijskega akta. Podatki v razpisni dokumentaciji morajo biti enaki podatkom, navedenim v objavi javnega razpisa.

Občina Pivka
Robert Smrdelj, župan

ML

