JAVNI RAZPIS

ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI V MESTNI OBČINI SLOVENJ GRADEC

Razpisna dokumentacija vsebuje:

I. Besedilo javnega razpisa
II. Navodila za izdelavo in posredovanje ponudb
III. Sestavine ponudbe
IV. Postopek obravnave ponudb
V. Prijavni obrazec in izjave
VI. Vzorec pogodbe o koncesiji
VII. Obrazci

ROK ZA ODDAJO PONUDB: 23. 4. 2025

Številka: 014-0009/2025
Datum: 21. 3. 2025

KAZALO

I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA.....3

II. NAVODILO ZA IZDELAVO PONUDB.....10

III. OPIS POSTOPKA IZDELAVE PONUDB.....12

IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDB.....15

V. OBRAZCI IN IZJAVE.....21

VI. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE.....43

I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Mestna občina Slovenj Gradec na podlagi 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, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1, 112/24 – ZZKZ, 112/24 - ZDIUZDZ; v nadaljnjem besedilu: ZZDej), 4. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Slovenj Gradec (Uradni list RS, št. 7/25) in 7. člena Statuta Mestne občine Slovenj Gradec (Uradni list RS, št. 91/20 – UPB-3, 102/24) objavlja

JAVNI RAZPIS

ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI V MESTNI OBČINI SLOVENJ GRADEC

1. **KONCEDENT:** Mestna občina Slovenj Gradec, Šolska ulica 5, 2380 Slovenj Gradec, telefon 02 88 121 00, e-pošta: gp@slovenjgradec.si.

2. **KONCESIJSKI AKT:** Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Slovenj Gradec, številka 007-0009/2024, z dne 29. 1. 2025 (Uradni list RS, št. 7/25)

3. **PREDMET JAVNEGA RAZPISA:** Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju zobozdravstva odraslih za območje Mestne občine Slovenj Gradec.

4. **VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:** Koncedent podeljuje koncesijo za izvajanje javne službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju zobozdravstva odraslih za območje Mestne občine Slovenj Gradec v naslednjem obsegu:

4.1.	Zobozdravstvo odraslih v obsegu 1,00 programa (koncesija, ki jo je prevzel Zdravstveni dom Slovenj Gradec in je ta ne more zagotavljati, obvezen prevzem zavarovancev)
4.2.	Zobozdravstvo odraslih v obsegu 0,5 programa (program, ki je bil dodeljen Zdravstvenemu domu Slovenj Gradec in ga ta ne more zagotavljati, obvezen prevzem zavarovancev)

Ponudnik se lahko na javnem razpisu prijavi samo na eno razpisano koncesijo.

5. **ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE:** Koncesijsko razmerje se sklepa za določen čas 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti, ki se

opredeli v koncesijski pogodbi. Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 1 meseca od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma v roku, v katerem se je zavezal v ponudbi, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

6. **NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE:** Javni razpis je v skladu z ZZDej objavljen na spletni strani Mestne občine Slovenj Gradec (www.slovenjgradec.si) in na portalu javnih naročil.

7. **DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV:**

Za izvajanje dejavnosti, ki so predmet tega javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej, in druge pogoje, ki jih določa koncedent.

Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji oziroma tako, kot je v obrazcu zahtevano,

ali

- V skladu z določili tretjega odstavka 44.č člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda ponudnik pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti v nadaljevanju zahtevana dokazila in izpolnjene izjave, s katerimi ponudnik dokazuje, da izpolnjuje pogoje za javni razpis:

7.1. veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
7.2. potrdilo, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z izvajanjem poklica;
7.3. izjavo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, na katero ponudnik kandidira (razen za zasebne zdravstvene delavce in samostojne podjetnike, ki so sami odgovorni nosilci koncesijske dejavnosti;
7.4. izjavo, da odgovorni nosilec in nosilec zdravstvene dejavnosti trenutno nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca storitev zobozdravstva odraslih v javnem zavodu Zdravstveni dom Slovenj Gradec;
7.5. izjavo o zaposlitvi 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, navedenim v prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
7.6. izjavo o sklenitvi pogodbe z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah delovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

7.7. izjavo o urejenem zavarovanju odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
7.8. izjava, da ponudniku v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
7.9. izjavo, da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike pri postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18,121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23, 88/23 – ZOPNN-F; v nadaljevanju ZJN-3);
7.10. izjavo, da bo ponudnik izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet javnega razpisa, v svojih (lastnih ali najetih) prostorih (ne v prostorih Zdravstvenega doma Slovenj Gradec, razen če dejavnost tam na dan prijave na razpis tam že izvaja, oziroma ima na dan prijave na razpis z Zdravstvenim domom Slovenj Gradec sklenjeno vsaj predpogodbo o najemu ordinacijskih prostorov za izvajanje razpisane dejavnosti);
7.11. izjavo, da bo ponudnik izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet javnega razpisa, v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (npr. za uporabnike invalidskih in otroških vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha, senzornimi motnjami in podobno);
7.12. izjavo, da bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele;
7.13. izjavo, da bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil najmanj eno petino od skupnega ordinacijskega časa izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, sorazmerno z obsegom programa;

8. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Zap. št.	**MERILO**
8.1.	strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference ponudnika na področju razpisane koncesije ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti; največ 10 točk
8.2.	pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti; največ 20 točk
8.3.	ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku; največ 5 točk
8.4.	odstotek ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16.00 dalje; največ 20 točk
8.5.	dostopnost prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi ovirami; največ 10 točk
8.6.	možnost sodelovanja z nosilcem institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec; največ 5 točk

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se program dodeli z žrebom.

9. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDB:

Ponudbo je potrebno nasloviti na naslov: Mestna občina Slovenj Gradec, Šolska ulica 5, 2380 Slovenj Gradec.

Ponudba se lahko odda osebno v vložišču Mestne občine Slovenj Gradec, Šolska ulica 5, 2380 Slovenj Gradec, v času uradnih ur (ponedeljek: od 8.00 do 14.00. ure; sreda: od 8.00 do 12.00. ure in od 14.00 do 16.00. ure; petek od 8.00 do 12.00. ure) ali se jo pošlje priporočeno po pošti. Na zadnji strani ovojnice mora biti naveden ponudnik, na sprednji strani levo zgoraj pa vidna označba.

- Pod točko 4.1. (1 koncesija):

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za 1 zobozdravstvo odraslih, 014-00090/2025«.

- Pod točko 4.2. (0,5 koncesije):

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za 0,5 zobozdravstvo odraslih, 014-0009/2025«.

Priporočena je uporaba predlog ovojnic – OBR 10.

Ponudnik se lahko na tem javnem razpisu prijavi samo na eno razpisano koncesijo.

Ponudba je:

PRAVOČASNA: če v vložišče Mestne občine Slovenj Gradec oziroma na naslov koncedenta prispe najkasneje do 23. aprila 2025 do 9.00 ure, bodisi osebno ali po pošti kot priporočena pošiljka.
Upoštevane bodo zgolj ponudbe, ki bodo dejansko prispele na naslov koncedenta oziroma v vložišče do navedenega datuma in ure. Ponudbe, ki bodo sprejete po navedenem roku, bodo s sklepom koncedenta zavržene kot prepozne.
PRAVILNA: oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 9. točke tega javnega razpisa, sicer bo obravnavana kot nepravilna in s sklepom koncedenta, zavržena.

V primeru, da ponudnik pravočasno odda dve ali več ponudb z različno vsebino, ali ponudbo za obe razpisani koncesiji, koncedent le-teh ne bo obravnaval. Takšna ponudba bo označena kot nepravilna in s sklepom zavržena.

10. NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB:

Odpiranje ponudb za podelitev koncesij iz 4. točke tega javnega razpisa bo 23. 4. 2025 ob 12.00 uri v prostorih Mestne občine Slovenj Gradec, Šolska ulica 5, 2380 Slovenj Gradec.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), imenovana s strani župana Mestne občine Slovenj Gradec.

Na javnem odpiranju ponudb so lahko prisotni predstavniki ponudnikov. Predstavniki ponudnikov, ki niso zakoniti zastopniki, morajo za veljavno zastopanje ponudnika na javnem odpiranju ponudb, pred pričetkom odpiranja naročniku predložiti veljavno pooblastilo za zastopanje, izdano s strani zakonitega zastopnika. Nepooblaščeni predstavniki ponudnikov ne morejo opravljati dejanj, ki pomenijo zastopanje pravne osebe.

Komisija bo pri odpiranju ponudb preverila, ali je bila ponudba oddana v skladu z zahtevami iz 9. točke tega javnega razpisa.

11. STROŠKI PRIPRAVE PONUDBE:

Ponudniki prevzemajo vse stroške priprave ponudbe, vključno s potnimi in drugimi stroški, ki bi jim nastali v postopku izbire koncesionarja. Ponudniki z oddajo ponudbe pristajajo na način izvedbe postopka javnega razpisa, ki je predložen v razpisni dokumentaciji.

Koncedent si pridržuje pravico, da kadarkoli razveljavi postopek javnega razpisa oziroma koncesije ne podeli. Naročnik si pridržuje pravico, da po pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije ne sklene koncesijske pogodbe z izbranim koncesionarjem v primeru, da izbrane koncesije ne potrebuje zaradi spremenjenih okoliščin (npr. sprememba predpisov) ali višje sile.

Ponudniki ponudbo podajajo z zavedanjem, da v nobenem izmed predvidenih primerov ne bodo upravičeni do povračila stroškov priprave ponudbe, drugih nastalih stroškov in/ali morebitne neposredne ali posredne škode, ki bi jim lahko nastala zaradi zavrnitve podpisa koncesijske pogodbe s strani koncedenta.

12. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA:

Komisija bo obravnavala vse pravočasne in pravilne ponudbe. Prepozne in nepravilne ponudbe bodo s sklepom zavržene in vrnjene pošiljatelju. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonskih in drugih pogojev ter vseh drugih podatkov, navedenih v ponudbi. Komisija lahko, skladno z načelom proste presoje dokazov, od ponudnikov zahteva dodatna pojasnila ali dokumente. Ponudnik bo moral ponudbo dopolniti v roku 8 dni od prejema poziva. Poziv za dopolnitev ponudbe je lahko podan ustno, po e-pošti ali pisno. Ponudba, ki ne bo vsebovala vseh obveznih sestavin, ki jih določa besedilo javnega razpisa in jo ponudnik ne bo pravočasno ali v celoti dopolnil, se bo štela za nepopolno in bo s sklepom zavrnjena.

Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na predlog komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije, ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

Mestna občina Slovenj Gradec si pridržuje pravico, da ne izbere nobenega ponudnika.

13. SPREJEM ODLOČITVE IN IZBIRA KONCESIONARJA:

Po opravljeni obravnavi in vrednotenju vseh pravočasnih, pravilnih in popolnih ponudb bo komisija predlog o izbiri posredovala Ministrstvu za zdravje. Ko bo koncedent pridobil soglasje Ministrstva za zdravje k podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva odraslih za ponudnika, bo v 30 delovnih dneh izdal odločbo, s katero bo podelil koncesijo izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil.

V odločbi bo skladno s 44.e členom ZZDej določen tudi rok, v katerem mora izbrani ponudnik podpisati koncesijsko pogodbo in rok za pričetek opravljanja koncesijske dejavnosti.

Ponudnik lahko vloži pritožbo zoper odločbo o izbiri koncesionarja v roku 15 dni od datuma njene vročitve, o pritožbi odloča župan Mestne občine Slovenj Gradec.

Koncedent ter izbrani koncesionar uredita medsebojna razmerja s koncesijsko pogodbo, ki je sestavni del razpisne dokumentacije.

Če 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 bo koncesija z odločbo odvzela.

Koncedent bo na svoji spletni strani najpozneje 5 dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja, objavil obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli.

14. SPREMEMBE IN DOPOLNITVE RAZPISNE DOKUMENTACIJE:

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje tri dni pred potekom roka za oddajo ponudbe spremeniti in dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevo za pojasnila.

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

15. OBVESTILO PONUDNIKOM O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV:

Z oddajo ponudbe za ta javni razpis ponudnik soglaša z obdelavo osebnih podatkov za namen izvedbe postopka izvedbe razpisane koncesije zdravstvene dejavnosti, z razpisom izbrani ponudnik pa tudi za namen izvajanja koncesije. Podatki se hranijo trajno. Upravljalec osebnih podatkov je Mestna občina Slovenj Gradec, Šolska ulica 5, 2380

Slovenj Gradec (kontaktni podatki za pooblaščene osebe za varstvo osebnih podatkov: dpo@datainfo.si, 02 620 4 300). Posameznik, na katerega se osebni podatki nanašajo, ima pravico dostopa, seznanitve in popravka ter pravico do pritožbe pri informacijskem pooblaščencu.

ŽUPAN
MESTNE OBČINE SLOVENJ GRADEC
Tilen Klugler

MESTNA OBČINA SLOVENJ GRADEC
ŽUPAN

II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN ODDAJO PONUDB

Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo lahko ponudnik zahteva pisno po elektronski pošti na naslov: gp@slovenjgradec.si najkasneje do vključno 9. 4. 2025. Na drugače posredovane zahteve za dodatna pojasnila ni dolžan odgovoriti.
Pojasnila bodo objavljena najkasneje do vključno 15. 4. 2025 na spletni strani Mestne občine Slovenj Gradec in na portalu javnih naročil.

a) Navodilo za izdelavo ponudbe:

- Prijavni obrazec, vsa dokazila in izjave morajo biti izdelane v slovenskem jeziku. Za dokazila, izdelana v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen njihov uradni prevod v slovenski jezik.
- Vsi zahtevani podatki v Prijavnem obrazcu in izjavah morajo biti izpolnjeni ter podpisani in žigosani, če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig. V primeru ročnega vpisovanja je obrazce potrebno izpolniti z velikimi tiskanimi črkami.
- Prijavnemu obrazcu morajo biti priložena vsa dokazila in izjave o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev po vrstnem redu iz javnega razpisa (točke 7.1. do 7.13.), nato sledijo izjave z dokazili za ocenjevanje meril (točke 8.1 do 8.6).
- Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
- Ponudnik mora zaporedno številčiti vse strani ponudbe (Prijavni obrazec, dokazila in izjave z morebitnimi prilogami) v desnem spodnjem kotu.
- Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s.p.) naj se pri izdelavi ponudb ravnajo po navodilih za pravne osebe.

b) Navodilo za oddajo ponudbe:

Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na: Mestna občina Slovenj Gradec, Šolska ulica 5, 2380 Slovenj Gradec.

Na hrbtni strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika.

Na sprednji strani ovojnice, v levem zgornjem delu, mora biti vidna vsebina:

Pri ponudbi pod točko 4.1.:
»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za 1 zobozdravstvo odraslih, 014-0009/2025«.

- Pri ponudbi pod točko 4.2:

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za 0,5 zobozdravstvo odraslih, 014-0009/2025«.

Ponudba se lahko odda osebno v vložišču Mestne občine Slovenj Gradec, Šolska ulica 5, 2380 Slovenj Gradec, v času uradnih ur (ponedeljek: od 8.00 do 14.00. ure; sreda: od 8.00 do 12.00. ure in od 14.00 do 16.00. ure; petek od 8.00 do 12.00. ure) ali se jo pošlje priporočeno po pošti.

Ponudba je:

PRAVOČASNA: če v vložišče Mestne občine Slovenj Gradec oziroma na naslov koncedenta prispe najkasneje do 22. aprila 2025 do 9.00 ure, bodisi osebno ali po pošti kot priporočena pošiljka.

Upoštevane bodo samo ponudbe, ki bodo dejansko prispele na naslov koncedenta oziroma v vložišče do navedenega datuma in ure. Ponudbe, ki bodo sprejete po navedenem roku, bodo s sklepom koncedenta zavržene.

PRAVILNA: oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 9. točke tega javnega razpisa, sicer bo obravnavana kot nepravilna in s sklepom koncedenta zavržena.

POPOLNA: če je izpolnjena v skladu s točko a) II. Poglavja razpisne dokumentacije in zahteva vse zahtevane sestavine iz IV. Poglavja razpisne dokumentacije. Če bo vloga izpolnjena nepravilno, bo s sklepom koncedenta zavržena.

III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB

Koncedent bo med ponudbami, ki bodo pravočasne, pravilne in popolne ter v celoti pripravljene s to razpisno dokumentacijo, izbral ponudbo ponudnika, ki bo v seštevku podmeril 8.1., 8.2., 8.3., 8.4., 8.5. in 8.6. prejela največ točk. Maksimalno število doseženih točk je 70 točk.

Merila za izbiro koncesionarja s pojasnili
Ponudbe ponudnikov bodo ocenjevane v skladu z naslednjimi merili:

Zap. št.	MERILO
8.1.	strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti; največ 10 točk
8.2.	pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti; največ 20 točk
8.3.	ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku; največ 5 točk
8.4.	odstotek ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16.00 dalje; največ 20 točk
8.5.	Dostopnost prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi ovirami; največ 10 točk
8.6.	možnost sodelovanja z nosilcem institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec; največ 5 točk

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se program dodeli z žrebom, ki bo javen.

Pod zaporedno številko 8.1.:
Upoštevajo se delovne izkušnje oziroma delovna doba in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in sicer se upoštevajo leta samostojnega opravljanja zdravstvene dejavnosti od izdaje licence dalje, dopolnjena na datum ponudbe na ta javni razpis. V primeru do skupno dopolnjenih petindvajset let delovnih izkušenj z licenco se dodeli 5 točk. Za skupno dopolnjenih petindvajset let ali več delovnih izkušenj se točke ne dodelijo.
Predložene reference (do največ 10) se točkujejo do skupno največ 5 točk, vsaka po 0,50 točk.

Zahtevano dokazilo:
- notarsko ali pri upravni enoti overjena fotokopija licence,

Upošteva se strokovna usposobljenost oziroma strokovni dosežki odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, izvedeni (t.j. zaključeni ali objavljeni) v obdobju zadnjih pet (5) let pred rokom za izdajo ponudbe. Kot strokovni dosežki se upoštevajo strokovni dosežki ob smiselni uporabi 11. člena Pravilnika o zdravniških licencah (Uradni list RS, št. 48/15, 58/22 in 115/23). Ponudniku se za vsak izkazan dosežek dodeli 0,5 točke, vendar skupaj največ 5 točk. Upoštevajo se naslednji strokovni dosežki:

- znanstvena ali strokovna objava (članek v reviji, ki je uvrščena v Science Citiation Index; članek v recenzirani zdravstveni oziroma strokovni reviji ali poglavje v učbeniku: prispevek v recenzirani publikaciji (zbornik itd.)
- aktivna udeležba na domačih srečanjih (do in nad 15 minut; vabljeno predavanje),
- ali mednarodna srečanja ali srečanja z mednarodno udeležbo (do in nad 15 minut; vabljeno predavanje);
- uvedba nove metode diagnostike ali zdravljenja.

Zahtevano dokazilo:
- fotokopije dokazil o strokovni usposobljenosti nosilca zdravstvene dejavnosti,
- lastna izjava (Izpolnjen Obrazec F3/P3)

Pod zaporedno številko 8.2.:
Upošteva se izjava ponudnika, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) se zavezuje, da bo začel izvajati koncesijsko dejavnost iz javnega razpisa. V primeru izvajanja dejavnosti takoj po sklenitvi pogodbe z ZZZS, oziroma najkasneje v 30-ih dneh od sklenitve pogodbe, se ponudniku dodeli 20 točk. V ostalih primerih se točk ne dodeli.

Zahtevano dokazilo:
- lastna izjava (Izpolnjen Obrazec F4/P4)

Pod zaporedno številko 8.3.:
Pri tem merilu se negativno točkujejo morebitne ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej. Točke se dodelijo na podlagi lastne izjave ponudnika in odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti. Koncedent si pridržuje v primeru dvoma zahtevati od ponudnika predložitev dokazil ali po uradni dolžnosti preveriti predloženo izjavo ponudnika pri izvajalcih nadzornih postopkov. Ponudniku se točke podelijo po naslednjem pravilu:
- ni negativnih referenc na strani ponudnika niti odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v višini 5 točk,
- negativne reference so podane na strani ponudnika ali odgovornega nosilca v višini – 5 točk (negativne točke).

Zahtevano dokazilo:
- lastna Izjava (Izpolnjen obrazec F4/P4).

Pod zaporedno številko 8.4.:
Upošteva se zaveza ponudnika, v kolikšnem odstotku nad predpisanimi 20 odstotki od skupnega tedenskega ordinacijskega časa bo ponudnik zagotovil za izvajanje koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje. Za vsak dodatni odstotek ordinacijskega časa po 16. uri nad predpisanimi 20 odstotki se dodeli po 2 točki, največ skupno 20 točk.

Zahtevano dokazilo:

- lastna izjava (Izpolnjen obrazec vF5/P5)

Pod zaporedno številko 8.5.:
Upošteva se izjava ponudnika o dostopnosti prostorov, v katerih bo izvajal koncesijsko dejavnost in zagotavljanje informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi. Ponudniku se za vsako od rešitev dodeli ena točka, največ 10 točk.

Zahtevano dokazilo:
- lastna izjava (Izpolnjen obrazec F4/P4)

Pod zaporedno številko 8.6.:
Upošteva se, ali bo ponudnik sodeloval z izvajalci institucionalnega varstva na področju občine. V kolikor bo sodeloval, se mu dodeli 5 točk , v nasprotnem primeru pa 0.

Zahtevano dokazilo:
- lastna izjava (Izpolnjen obrazec F4/P4)

IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDB

V primeru, da je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik (s.p.), morajo biti Prijavni obrazec in izjave v ponudbi podpisane s strani zakonitega zastopnika oziroma samostojnega podjetnika in žigosane (če ponudnik žig uporablja). V kolikor je na Prijavnem obrazcu in/ali izjavi zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca oziroma nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa in za katero ponudnik kandidira.

Obrazci z izjavami za zasebne zdravstvene delavce so označene z oznako »F«, za pravne osebe in samostojne podjetnike (s.p.) pa so označene z oznako »P«.

PRIJAVA NA RAZPIS – PRIJAVNI OBRAZEC

Ponudnik predloži izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec:

- F1 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- P1 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike (s.p.).

DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in druge pogoje, ki jih določa koncedent. Izbrani izvajalec bo moral pogoje za priznanje sposobnosti izpolnjevati ves čas trajanja koncesijske pogodbe. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi za javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali overjeni 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 po uradni dolžnosti iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje ponudnika, odgovornega nosilca dejavnosti ali nosilca koncesijske dejavnosti (v originalu), da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti:

7.1. Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti:

- dovoljenje ponudnika za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti na razpisanem programu, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej,

IN POLEG TEGA, če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pri pristojnem ministrstvu pred 17. 12. 2017, ko je stopil v veljavo

Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št.64/17; ZZDej-K), **TUDI**

- odločbo pristojnega ministrstva o uskladitvi dovoljenja z vrstami zdravstvene dejavnosti iz Pravilnika o vrstah zdravstvene dejavnosti (Uradni list RS, št. 58/22, 89/22, 14/23 in 34/23),

ali (če odločba ni bila izdana)

- dokazilo o vložitvi vloge v roku iz prvega odstavka 39. člena ZZdej-K za uskladitev vrste zdravstvene dejavnosti, za katero ima ponudnik dovoljenje, z vrstami zdravstvene dejavnosti, opredeljenimi v pravilniku iz prejšnje alineje.

IN POLEG TEGA, če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pred več kot tremi meseci od datuma oddaje ponudbe na ta javni razpis **TUDI**

- potrdilo Ministrstva za pravosodje, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku ni bil pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali ni bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

7.2. Potrdilo, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica:

- potrdilo pristojne zbornice, ki dokazuje, da je pogoj izpolnjen ob vložitvi ponudbe (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

7.3. Izjavo ponudnika o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero ponudnik kandidira (razen za zasebne zdravstvene delavce in samostojne podjetnike, ki so sami odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti):

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca, da bo sam kot odgovorni nosilec izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu (OBRAZEC F2, točka 7.3.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.3.).

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

7.4. Izjavo, da odgovorni nosilec in nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca storitev zobozdravstva odraslih v javnem zavodu Zdravstveni dom Slovenj Gradec:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca, da kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih ni bil v delovnem razmerju kot izvajalec storitev zobozdravstva odraslih v javnem zavodu Zdravstveni dom Slovenj Gradec (OBRAZEC F2, točka 7.4.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika za pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika, da ne odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti ne nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca storitev zobozdravstva odraslih v javnem zavodu Zdravstveni dom Slovenj Gradec (OBRAZEC P2, točka 7.4.).

7.5. Izjavo ponudnika, da bo 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 na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.5.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika za pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.5.)

Pogoj mora biti izpolnjen najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Dokazila o izpolnjevanju tega pogoja (pogodba o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka in datuma rojstva) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

7.6. Izjavo ponudnika o sklenitvi pogodbe 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:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.6) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike (OBRAZEC P2, točka 7.6.).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

7.7. Izjavo ponudnika o urejenem zavarovanju dejavnosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.7.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.7.).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

7.8. Izjava ponudnika, da mu v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.8.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.8.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

7.9. Izjava ponudnika, da ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike pri postopkih javnih naročil po 75. členi ZJN-3:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.9.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.9.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

7.10. Izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega razpisa, v svojih lastnih prostorih (ne v prostorih Zdravstvenega doma Slovenj Gradec, razen če že dejavnosti tam ne izvaja);

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.10.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.10.).

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

7. 11. Izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroških vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno);

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.11.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.11.).

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

7.12. Izjavo ponudnika, da bo v primeru podelitve koncesije na javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri sedanjem izvajalcu razpisane koncesije in ki bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.12.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.12.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

7.13. Izjavo, da bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil najmanj eno petino od skupnega ordinacijskega časa izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, sorazmerno z obsegom programa:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 7.13.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 7.13.).

IZJAVE IN DOKAZILA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

8.1. Izjava odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku o strokovni usposobljenosti, delovnih izkušnjah in referencah na področju razpisane koncesije:

Predložiti je potrebno:
- OBRAZEC F3 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- OBRAZECP3 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike.

Izjave ponudnika o:

8.2. Pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti;
8.3. Ugotovitvah nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej;
8.5. Dostopnosti prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi ovirami;
8.6. Možnosti sodelovanja z nosilcem institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec.

Predložiti je potrebno:

- OBRAZEC F4 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- OBRAZEC P4 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike.

8.4. Izjava ponudnika o odstotku ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje, ki presega predpisanih najmanj 20 odstotkov popoldanskega ordinacijskega časa.

Predložiti je potrebno:

- OBRAZEC F5 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- OBRAZEC P5 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike.

V. OBRAZCI IN IZJAVE

OBRAZEC F1

PRIJAVNI OBRAZEC (izpolni fizična oseba/zasebni delavec)

PODATKI O PONUDNIKU

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILK	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	
NASLOV IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI	

V okviru javnega razpisa Mestne občine Slovenj Gradec št. _____, z dne _____, za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Slovenj Gradec kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti **(obkrožite številčno oznako)**:

4.1.	Zobozdravstvo odraslih v obsegu 1,00 programa (koncesija, ki jo je prevzel Zdravstveni dom Slovenj Gradec in je ta ne more zagotavljati, obvezen prevzem zavarovancev)
4.2.	Zobozdravstvo odraslih v obsegu 0,5 programa (program, ki je bil dodeljen Zdravstvenemu domu Slovenj Gradec in ga ta ne more zagotavljati)

Izjavljam:

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom;
- da nisem subjekt, za katerega bi za Mestno občino Slovenj Gradec veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – UPB, 158/20,3/22 – Zdeb in 6/23 – ZZPri) ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo odgovarjam, da so podatki v tej ponudbi resnični in verodostojni.

- Izrecno dovoljujem Mestni občini Slovenj Gradec, da za namene tega javnega razpisa lahko opravi kakršnokoli poizvedbo o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in javnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum: _____

Ponudnik (podpis ponudnika): _____

OBRAZEC F2

IZJAVA PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam da:

7.3. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti;

7.4. v zadnjih 24 mesecih nisem bil v delovnem razmerju kot izvajalec storitev zobozdravstva odraslih v javnem zavodu Zdravstveni dom Slovenj Gradec;

7.5. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število 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;

7.6. bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe javnega neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

7.7. bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike, sladko z zakonom, ki ureja zdravniško službo;

7.8. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;

7.9. ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni postopki, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu ZJN-3;

7.10. bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v svojih lastnih prostorih (ne v prostorih Zdravstvenega doma Slovenj Gradec, razen če že dejavnosti tam ne izvaja);

7.11. bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (uporabnike invalidskih in otroških

vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;

7.12. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in ki bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele;

7.13. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil najmanj eno petino od skupnega ordinacijskega časa izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, sorazmerno z obsegom programa.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____
(last noročni podpis)

OBRAZEC F3

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI, DELOVNIH IZKUŠNJAH IN REFERENCAH NA PODROČJU RAZPISANE KONCESIJE
(točka 8.1.)

Spodaj podpodpisani/a:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	
NAZIV IN SEDEŽ PONUDNIKA	

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da imam na področju razpisane koncesije _____ let in _____ mesecev izkušenj, pri čemer sem deloval pri naslednjih delodajalcih (obvezno navedite kdaj in kje je potekalo to delovanje)

Delodajalec	Pričetek izvajanja dela (datum)	Zaključek izvajanja dela (datum)

K tej izjavi prilagam overjeno fotokopijo veljavne licence (obvezna priloga). V primeru, da je bila veljavnost licenci podaljšana, je potrebno priložiti obe listini: prvotno izdano licenco in odločbo, ki izkazuje veljavnost licence v času vložitve ponudbe na javni razpis.

Prav tako prilagam originale ali overjene fotokopije dokazil o referencah (opcijsko: največ 10)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Izrecno dovoljujem Mestni občini Slovenj Gradec, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____
(lastnoročni podpis)

OBRAZEC F4

IZJAVA PONUDNIKA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

I z j a v l j a m

8.2 Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu se zavezujem, da bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost

v _____ dneh **(prosimo navedite število dni)**

po sklenitvi pogodbe z ZZZS. Kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja bom koncedentu predložil/a:

- pogodbo, sklenjeno z ZZZS, najkasneje v roku 8 dni po njeni sklenitvi in
- izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, v roku 3 delovnih dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

8.3. Izjava o ugotovitvah nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej

V zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej **(prosimo obkrožite)**

- NIMAM negativnih referenc oziroma

- IMAM negativne reference v zvezi z zakonitostjo, strokovnostjo in varnostjo dela. Priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih.

8.5. Izjava o dostopnosti prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi;

Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih naj bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z gibalnimi oviranostmi, je zagotovljen do naslednje stopnje:

(prosimo, obkrožite alinejo pred trditvijo, ki velja za vaš primer)

Na poti do ordinacijskih prostorov:

- ni ovir in je omogočen samostojni dostop z vozičkom (1,5 točke)
- je nekaj ovir, ki se omogočajo samostojnega dostopa uporabnikom invalidskih vozičkov, vendar je dostop s spremljevalcem kljub temu možen (1 točka),
- dostop z invalidskim vozičkom ni možen, vendar je omogočen dostop za gibalno ovirane, ki težko hodijo (0,5 točke)
- dostop pri večini gibalno oviranih oseb ni omogočen (0 točk)

Parkirno mesto, rezervirano za invalide je od vhoda po dostopni poti brez ovir oddaljeno:

- do 100 m (0,5 točke)
- ni označenega parkirnega mesta (0 točk)

Dostopne sanitarije:

- so ustrezne velikosti, ustrezno opremljene, imajo primeren dostop do vrat in vrata primerne širine (1 točka)
- imajo več pomanjkljivosti, ki ovirajo dostop nekaterim uporabnikom invalidskih vozičkov (0,5 točke)
- ni dostopnih sanitarij (0 točk)

Označevalne table in informacije, pomembne za orientacijo in dostop do storitve:

- so ustrezne (1 točka),
- so delno ustrezne (0,5 točk),
- niso ustrezne (0 točk).

Morebitne ovire in robovi stopnic na poti do ordinacije:

- so ustrezno kontrastno označeni (1 točka),
- nekatere niso označene, potrebna je dopolnitev (0,5 točke)
- niso ustrezno označeni (0 točk)
- označitev ni potrebna (1 točka)

Stekla na poti do ordinacije:

- so ustrezno označena s kontrastnimi oznakami (1 točka)
- nekatera niso označena (0,5 točke)
- niso označena (0 točk)
- na poti ni steklenih površin, ki bi predstavljale ovire (1 točka)

8.6. Izjava o možnosti sodelovanja z nosilcem institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec

Izjavljam,

- da IMAM POGOJE IN OPREMO za sodelovanje z nosilci institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec

- da NIMAM POGOJEV IN OPREME za sodelovanje z nosilci institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec

Izrecno dovoljujem Mestni občini Slovenj Gradec, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov. **Prav tako izrecno dovoljujem članom komisije in/ali s strani komisije pooblaščenemu strokovnemu osebju, da po potrebi navedbe o dostopnosti prostorov in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi preverijo z obiskom ordinacijskih prostorov na navedenem naslovu.**

Kraj in datum: _____

Podpis: _____
(lastnoročni podpis)

OBRAZEC F5-1

IZJAVA PONUDNIKA O
ODSTOTKU ORDINACIJSKEGA ČASA
IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI OD 16. URE DALJE, KI PRESEGA
NAJMANJ 20 ODSTOTKOV POPOLDANSKEGA ČASA
(točka 8.4)

4.1. Zobozdravstvo odraslih v obsegu 1,00 programa (koncesija, ki jo je prevzel Zdravstveni dom Slovenj Gradec in je ta ne more zagotavljati, obvezen prevzem zavarovancev)

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu v obsegu 1 programa oziroma skupnega števila tedenskega ordinacijskega časa (32 ur 30 minut) zagotovil ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, **od 16. ure dalje, v obsegu** (obkrožite številčno oznako v levem stolpcu):

1.	Predpisane ene petine, oziroma 20 %, kar znaša:	6 ur in 30 minut
2.	21 %, kar znaša	6 ur in 50 minut
3.	22 %, kar znaša	7 ur in 10 minut
4.	23 %, kar znaša	7 ur in 30 minut
5.	24 %, kar znaša	7 ur in 50 minut
6.	25 %, kar znaša	8 ur in 10 minut
7.	26 %, kar znaša	8 ur in 30 minut
8.	27 %, kar znaša	8 ur in 50 minut
9.	28 %, kar znaša	9 ur in 10 minut
10.	29 %, kar znaša	9 ur in 30 minut
11.	30 %, kar znaša	9 ur in 50 minut

Urnik iz 8. člena vzorca koncesijske pogodbe iz tega javnega razpisa, skladen s to izjavo, bom predložil koncedentu v 3 dneh o prejemu odločbe o izbiri.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____
(lastnoročni podpis)

OBRAZEC F5-2

4.2. Zobozdravstvo odraslih v obsegu 0,5 programa (program, ki je bil dodeljen Zdravstvenemu domu Slovenj Gradec in ga ta ne more zagotavljati)

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu v obsegu 0,5 programa oziroma skupnega števila tedenskega ordinacijskega časa (16 ur 15 minut) zagotovil ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, **od 16. ure dalje, v obsegu** (obkrožite številčno oznako v levem stolpcu):

1.	Predpisane ene petine, oziroma 20 %, kar znaša:	3 ure in 15 minut
2.	21 %, kar znaša	3 ure in 25 minut
3.	22 %, kar znaša	3 ure in 35 minut
4.	23 %, kar znaša	3 ure in 45 minut
5.	24 %, kar znaša	3 ure in 55 minut
6.	25 %, kar znaša	4 ure in 5 minut
7.	26 %, kar znaša	4 ure in 15 minut
8.	27 %, kar znaša	4 ure in 25 minut
9.	28 %, kar znaša	4 ure in 35 minut
10.	29 %, kar znaša	4 ure in 45 minut
11.	30 %, kar znaša	4 ure in 55 minut

Urnik iz 8. člena vzorca koncesijske pogodbe iz tega javnega razpisa, skladen s to izjavo, bom predložil koncedentu v 3 dneh o prejemu odločbe o izbiri.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____
(lastnoročni podpis)

OBRAZEC – P1

PODATKI O NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU NA NASLOVU IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI, NAVEDENE V TEM PRIJAVNEM OBRAZCU

(zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti)

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILK	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	

V okviru javnega razpisa Mestne občine Slovenj Gradec št. _____, z dne _____, za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Slovenj Gradec ponudnik kandidira za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti **(obkrožite številčno oznako)**:

4.1.	Zobozdravstvo odraslih v obsegu 1,00 programa (koncesija, ki jo je prevzel Zdravstveni dom Slovenj Gradec in je ta ne more zagotavljati, obvezen prevzem zavarovancev)
4.2.	Zobozdravstvo odraslih v obsegu 0,5 programa (program, ki je bil dodeljen Zdravstvenemu domu Slovenj Gradec in ga ta ne more zagotavljati)

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika oziroma samostojni podjetnik izjavljam:

- da se ponudnik v celoti strinja in sprejema vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom;
- da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za Mestno občino Slovenj Gradec veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – UPB, 158/20,3/22 – Zdeb in 6/23 – ZZPri) ter
- da ponudnik pod kazensko in materialno odgovornostjo odgovarjam, da so podatki v tej ponudbi resnični in verodostojni.
- Izrecno dovoljujem Mestni občini Slovenj Gradec, da za namene tega javnega razpisa lahko opravi kakršnokoli poizvedbo o ponudniku pri pristojnih državnih,

lokalnih in drugih organih ter zavodih in javnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum: _____

PONUDNIK (podpis zakonitega zastopnika ponudnika oziroma samostojnega podjetnika):

_____
(podpis)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI (podpis odgovornega ponudnika zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)

_____
(podpis)

NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI (podpis nosilca zdravstvene dejavnosti – zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti)

_____
(podpis)

OBRAZEC P2

IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

izjavljam da:

7.3. bom imel najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa 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 zdravstvene dejavnosti;

7.4. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti niti nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalec storitev zobozdravstva odraslih v javnem zavodu Zdravstveni dom Slovenj Gradec;

7.5. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število 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;

7.6. bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe javnega

neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

7.7. bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike, sladko z zakonom, ki ureja zdravniško službo;

7.8. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;

7.9. ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni postopki, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu ZJN-3;

7.10. bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v svojih lastnih prostorih (ne v prostorih Zdravstvenega doma Slovenj Gradec, razen če že dejavnosti tam ne izvaja);

7. 11. bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (uporabnike invalidskih in otroških vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;

7.12. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in ki bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele;

7.13. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil najmanj eno petino od skupnega ordinacijskega časa izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, sorazmerno z obsegom programa.

Kraj in datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika:

_____
(podpis)

Žig, če ga ponudnik uporablja:

_____
(žig)

OBRAZEC P3

IZJAVAODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI, DELOVNIH IZKUŠNJAH IN REFERENCAH NA PODROČJU RAZPISANE KONCESIJE
(točka 8.1.)

Spodaj podpodpisani/a:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	
NAZIV IN SEDEŽ PONUDNIKA	

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da imam na področju razpisane koncesije _____ let in _____ mesecev izkušenj, pri čemer sem deloval pri naslednjih delodajalcih (obvezno navedite kdaj in kje je potekalo to delovanje)

Delodajalec	Pričetek izvajanja dela (datum)	Zaključek izvajanja dela (datum)

K tej izjavi prilagam overjeno fotokopijo veljavne licence (obvezna priloga). V primeru, da je bila veljavnost licenci podaljšana, je potrebno priložiti obe listini: prvotno izdano licenco in odločbo, ki izkazuje veljavnost licence v času vložitve ponudbe na javni razpis.

Prav tako prilagam originale ali overjene fotokopije dokazil o referencah (opcijsko: največ 10)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Izrecno dovoljujem Mestni občini Slovenj Gradec, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum: _____

Lastnoročni podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

_____

(lastnoročni podpis)

OBRAZEC P4

IZJAVA PONUDNIKA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

I z j a v l j a m

8.2 Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu se zavezujem, da bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost

v _____ dneh **(prosimo navedite število dni)**

po sklenitvi pogodbe z ZZZS. Kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja bom koncedentu predložil:

- pogodbo, sklenjeno z ZZZS, najkasneje v roku 8 dni po njeni sklenitvi in
- izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, v roku 3 delovnih dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

8.3. Izjava o ugotovitvah nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej

V zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej **(prosimo obkrožite)**

- NIMAM negativnih referenc oziroma

- IMAM negativne reference v zvezi z zakonitostjo, strokovnostjo in varnostjo dela. Priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih.

8.5. Izjava o dostopnosti prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi;

Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih naj bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z gibalnimi oviranostmi, je zagotovljen do naslednje stopnje:

(prosimo, obkrožite alinejo pred trditvijo, ki velja za vaš primer)

Na poti do ordinacijskih prostorov:
- ni ovir in je omogočen samostojni dostop z vozičkom (1,5 točke)
- je nekaj ovir, ki se omogočajo samostojnega dostopa uporabnikom invalidskih vozičkov, vendar je dostop s spremljevalcem kljub temu možen (1 točka),
- dostop z invalidskim vozičkom ni možen, vendar je omogočen dostop za gibalno ovirane, ki težko hodijo (0,5 točke)
- dostop pri večini gibalno oviranih oseb ni omogočen (0 točk)

Parkirno mesto, rezervirano za invalide je od vhoda po dostopni poti brez ovir oddaljeno:
- do 100 m (0,5 točke)
- ni označenega parkirnega mesta (0 točk)

Dostopne sanitarije:
- so ustrezne velikosti, ustrezno opremljene, imajo primeren dostop do vrat in vrata primerne širine (1 točka)
- imajo več pomanjkljivosti, ki ovirajo dostop nekaterim uporabnikom invalidskih vozičkov (0,5 točke)
- ni dostopnih sanitarij (0 točk)

Označevalne table in informacije, pomembne za orientacijo in dostop do storitve:
- so ustrezne (1 točka),
- so delno ustrezne (0,5 točk),
- niso ustrezne (0 točk).

Morebitne ovire in robovi stopnic na poti do ordinacije:
- so ustrezno kontrastno označeni (1 točka),
- nekatere niso označene, potrebna je dopolnitev (0,5 točke)
- niso ustrezno označeni (0 točk)
- označitev ni potrebna (1 točka)

Stekla na poti do ordinacije:
- so ustrezno označena s kontrastnimi oznakami (1 točka)
- nekatera niso označena (0,5 točke)
- niso označena (0 točk)
- na poti ni steklenih površin, ki bi predstavljale ovire (1 točka)

8.6. Izjava o možnosti sodelovanja z nosilcem institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec

Izjavljam,

- da IMAM POGOJE IN OPREMO za sodelovanje z nosilci institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec

- da NIMAM POGOJEV IN OPREME za sodelovanje z nosilci institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec

Izrecno dovoljujem Mestni občini Slovenj Gradec, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov. **Prav tako izrecno dovoljujem članom komisije in/ali s strani komisije pooblaščenemu strokovnemu osebju, da po potrebi navedbe o dostopnosti prostorov in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi preverijo z obiskom ordinacijskih prostorov na navedenem naslovu.**

Kraj in datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika:

_____
(lastnoročni podpis)

Žig, če ga ponudnik uporablja:

_____
(žig)

OBRAZEC P5-1

IZJAVA PONUDNIKA O
ODSTOTKU ORDINACIJSKEGA ČASA
IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI OD 16. URE DALJE, KI PRESEGA
NAJMANJ 20 ODSTOTKOV POPOLDANSKEGA ČASA
(točka 8.4)

4.1. Zobozdravstvo odraslih v obsegu 1,00 programa (koncesija, ki jo je prevzel Zdravstveni dom Slovenj Gradec in je ta ne more zagotavljati, obvezen prevzem zavarovancev)

Spodaj podpisani _____

Izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu v obsegu 1 programa oziroma skupnega števila tedenskega ordinacijskega časa (32 ur 30 minut) zagotovil ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, **od 16. ure dalje, v obsegu** (obkrožite številčno oznako v levem stolpcu):

1.	Predpisane ene petine, oziroma 20 %, kar znaša:	6 ur in 30 minut
2.	21 %, kar znaša	6 ur in 50 minut
3.	22 %, kar znaša	7 ur in 10 minut
4.	23 %, kar znaša	7 ur in 30 minut
5.	24 %, kar znaša	7 ur in 50 minut
6.	25 %, kar znaša	8 ur in 10 minut
7.	26 %, kar znaša	8 ur in 30 minut
8.	27 %, kar znaša	8 ur in 50 minut
9.	28 %, kar znaša	9 ur in 10 minut
10.	29 %, kar znaša	9 ur in 30 minut
11.	30 %, kar znaša	9 ur in 50 minut

Urnik iz 8. člena vzorca koncesijske pogodbe iz tega javnega razpisa, skladen s to izjavo, bom predložil koncedentu v 3 dneh o prejemu odločbe o izbiri.

Kraj in datum: _____

Podpis zasebnega zdravstvenega delavca:

_____
(lastnoročni podpis)

Žig – če ga koncesionar uporablja:

_____
(žig)

OBRAZEC P5-2

4.2. Zobozdravstvo odraslih v obsegu 0,5 programa (program, ki je bil dodeljen Zdravstvenemu domu Slovenj Gradec in ga ta ne more zagotavljati)

Spodaj podpisani _____

Izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu v obsegu 1 programa oziroma skupnega števila tedenskega ordinacijskega časa (16 ur 15 minut) zagotovil ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, **od 16. ure dalje, v obsegu** (obkrožite številčno oznako v levem stolpcu):

1.	Predpisane ene petine, oziroma 20 %, kar znaša:	3 ure in 15 minut
2.	21 %, kar znaša	3 ure in 25 minut
3.	22 %, kar znaša	3 ure in 35 minut
4.	23 %, kar znaša	3 ure in 45 minut
5.	24 %, kar znaša	3 ure in 55 minut
6.	25 %, kar znaša	4 ure in 5 minut
7.	26 %, kar znaša	4 ure in 15 minut
8.	27 %, kar znaša	4 ure in 25 minut
9.	28 %, kar znaša	4 ure in 35 minut
10.	29 %, kar znaša	4 ure in 45 minut
11.	30 %, kar znaša	4 ure in 55 minut

Urnik iz 8. člena vzorca koncesijske pogodbe iz tega javnega razpisa, skladen s to izjavo, bom predložil koncedentu v 3 dneh o prejemu odločbe o izbiri.

Kraj in datum: _____

Podpis zasebnega zdravstvenega delavca:

_____
(lastnoročni podpis)

Žig – če ga koncesionar uporablja:

_____
(žig)

OBRAZEC 9

VI. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

MESTNA OBČINA SLOVENJ GRADEC, Šolska ulica 5, 2380 Slovenj Gradec, ki jo zastopa župan Tilen Klugler, matična številka: 5883903000, davčna številka: 92076912, (v nadaljevanju: koncedent)

in

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, xxxxxxxxxxxx, xxxx xxxxxxxxxx (naziv pravne osebe in naslov), ki jo zastopa direktor xxxxxxxxxxxxx, matična številka: xxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx, ali
XXXXXXXXXXXXXX, xxxxxxxxxxxx, xxxx xxxxxxx (naziv samostojnega podjetnika in naslov), matična številka: xxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx, (v nadaljevanju: koncesionar),
ali
XXXXXXXXXXX, xxxxxxx, xxxxxxx (priimek, ime in naslov), matična številka: xxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx, (v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

POGODBO O KONCESIJI

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

S to pogodbo se na podlagi 44.f 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, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1, v nadaljevanju: ZZDej) urejajo medsebojna razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med koncedentom in koncesionarjem, na podlagi podeljene koncesije, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije št. _____z dne xx. xx. xxxx (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati koncesijsko dejavnost.

II. VRSTA IN OBSEG PROGRAMA TER ODGOVORNI NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

2. člen

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo na podlagi podeljene koncesije v Mestni občini Slovenj Gradec, na področju zobozdravstva odraslih, v obsegu XXX programa (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

Med trajanjem koncesijskega razmerja je ob soglasju koncedenta dovoljena sprememba obsega programa (nebistvena sprememba koncesijskega razmerja), ki jo koncedent odobri v obliki spremembe koncesijske odločbe. Temu sledi sklenitev aneksa k tej pogodbi.

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, zaposlen pri koncesionarju za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa, je:

- xxxxxxxxxx, xxxxxxxxx, xxxxxxxx (priimek, ime in naslov bivališča).

Sprememba odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno soglasje koncedenta k spremembi odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti, zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov o spremenjenem dovoljenju iz uradne evidence ministrstva. V primeru spremembe odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

Koncesijsko dejavnost pri koncesionarju izvaja nosilec (se navaja v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti):
- xxxxxxxxxx, xxxxxxxxx, xxxxxxxx (priimek, ime in naslov bivališča).

Nosilca koncesijske dejavnosti se lahko spremeni le z novo odločbo in z aneksom k tej pogodbi.

III. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

3. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Mestne občine Slovenj Gradec in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu , xxxxxxxxxxxxxx.

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno soglasje koncedenta k spremembi lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti, v skladu z zakonom zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži

original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov o spremenjenem dovoljenju iz uradne evidence ministrstva, v nasprotnem primeru se mu koncesija odvzame. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

IV. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

4. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti izvajanje koncesijske dejavnosti v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti), ki znaša skupaj xx ur in xx minut tedensko (odmor za malico ni vključen):

	Dopoldne (do 16h)	Popoldne (po 16h)
Ponedeljek		
Torek		
Sreda		
Četrtek		
Petek		

V navedenem ordinacijskem času koncesijske dejavnosti koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost.

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja, če jih ima.

Urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

V. ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

5. člen

Koncesionar je dolžan najpozneje v 1 (enem) mesecu od podpisa te pogodbe skleniti z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS).

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v roku XXX dni (rok, h kateremu se je zavezal v oddani ponudbi) od dneva sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS. V nasprotnem primeru koncedent brez

predhodnega pisnega opozorila v skladu z osmo alinejo prvega odstavka 44.j člena ZZDej z odločbo odvzame koncesijo.

Koncesionar je dolžan v roku 3 (treh) delovnih dni od začetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedenta o tem pisno obvestiti.

VI. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

6. člen

V skladu z odločbo o podelitvi koncesije, koncesionar v roku 8 (osem) dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedentu predloži pogodbo, sklenjeno z ZZZS (original na vpogled ali njeno overjeno kopijo) in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

Koncesija se podeljuje za določen čas, za dobo 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

VII. NADOMEŠČANJE MED ODSOTNOSTJO KONCESIONARJA

7. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti, da odgovorni nosilec oz. nosilec koncesijske dejavnosti izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, razen v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, ko mora koncesionar, skladno s sklenjeno pogodbo z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom.

Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca koncesijske dejavnosti dolžan posredovati koncedentu njegovo licenco oziroma aktualno odločbo o podaljšanju veljavnosti licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original listine na vpogled ali njeno overjeno kopijo ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice.

O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti gp@slovenjgradec.si in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih.

VIII. NAČIN FINANCIRANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

8. člen

Koncedent ni dolžan koncesionarju zagotavljati nobenih sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe. Sredstva za opravljanje koncesijske dejavnosti koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS.

Koncesionar mora pogodbo z ZZZS obnavljati skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija in koncedentu v roku 8 dni po sklenitvi posredovati original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali predložiti njeno overjeno kopijo, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

Koncesionar mora ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po spremembi pogodbe, koncedentu predložiti original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali izvod njene overjene fotokopije, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

IX. POGOJI, KI JIH MORA KONCESIONAR IZPOLNJEVATI V ČASU TRAJANJA KONCESIJSKEGA RAZMERJA

9. člen

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesijskega razmerja izpolnjevati pogoje za veljavno dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z/s:
- odločbo o podelitvi koncesije,
- to pogodbo,
- splošnimi akti koncedenta,
- določili veljavne pogodbe, sklenjene z ZZZS,
- splošnimi akti in predpisi ZZZS,
- v skladu z veljavno zakonodajo in drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, ter s plani in programi na področju zdravstvenega varstva.

V kolikor koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo in z vsemi, zgoraj navedenimi akti in predpisi, mu v skladu s 44.j členom ZZDej z odločbo odvzame koncesijo.

X. PRAVICE IN OBVEZNOSTI KONCESIONARJA

10. člen

Koncesionar je dolžan:
- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo,
- prevzeti zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (navedba prejšnjega koncesionarja) in ki bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele,
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS,

- imeti za polni delovni čas oziroma sorazmerno glede na obseg izvajanja programa zaposlenega odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti, ki izpolnjuje zahtevane pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, zdravniki pa tudi pogoje iz zakona, ki ureja zdravniško službo,
- koncedenta obvestiti o vložitvi vloge pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, za izdajo novega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti zaradi statusnega preoblikovanja,
- koncedenta obvestiti o vložitvi vloge pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, za spremembo odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti,
- imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu,
- opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS,
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost,
- 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,
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti,
- zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo, - zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije,
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam,
- zagotavljati vključevanje v strokovno izpopolnjevanje ter zagotavljati izpolnjevanje predpisanih pogojev in pogojev pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti zaposlenih za nadaljnje delo,
- zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi,
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni,
- biti vključen v sistem izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbe, sklenjene z Zdravstvenim domom Slovenj Gradec,
- ob vsaki spremembi te pogodbe v roku 14 dni po vročitvi aneksa k pogodbi oz. po vročitvi nove pogodbe o tem ustrezno obvestiti ZZZS v pisni obliki. Obvestilu mora priložiti fotokopijo aneksa k tej pogodbi oz. fotokopijo nove pogodbe,
- izpolnjevati zaveze, dane v ponudbi na javni razpis (npr. sodelovanje z nosilcem institucionalnega varstva v Mestni občini Slovenj Gradec).

Koncesionar mora vsako spremembo, povezano s statusnim preoblikovanjem, z dovoljenjem za opravljanje koncesijske dejavnosti ali odgovornim nosilcem koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom sporočiti ministrstvu, pristojnemu za zdravje. V primeru spremembe odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti mora koncesionar pristojno ministrstvo zaprositi za spremembo dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti, v primeru statusnega preoblikovanja pa za izdajo novega dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je ob vsaki spremembi dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti dolžan koncedentu v roku 8 dni od izdaje posredovati original dovoljenja na vpogled ali overjeni fotokopiji oziroma podati soglasje, na podlagi katerega koncedent pri ministrstvu pridobi podatke iz uradne evidence, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

Koncesionar je dolžan pred statusno pravnim preoblikovanjem pridobiti predhodno soglasje koncedenta in s tovrstnim preoblikovanjem ne sme prenesti izvajanja koncesijske dejavnosti na drugega izvajalca, sicer se mu koncesija odvzame.

XI. NADZOR IN POROČANJE O OPRAVLJANJU KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

11. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati opravljanje koncesijske dejavnosti, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati.

Koncesionar je dolžan na pisno zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, predložiti vsebinska poročila v zvezi z opravljanjem koncesijske dejavnosti, tudi o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

Glede na ugotovitve nadzora ali pritožb uporabnikov, lahko koncedent pristojnim organom predlaga uvedbo strokovnega, upravnega ali finančnega nadzora.

XII. PRENEHANJE KONCESIJSKE POGODBE TER RAZLOGI IN POGOJI ZA NJENO ODPOVED

12. člen

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

Pogodbeni stranki se lahko med trajanjem te pogodbe sporazumeta o njenem prenehanju. Pogodbena stranka, ki želi sporazumno prenehanje te pogodbe, posreduje drugi pogodbeni stranki pisno vlogo, ki vsebuje obrazložitev razlogov.

Koncesionar je dolžan o odpovedi te pogodbe pisno obvestiti koncedenta vsaj 12 mesecev pred prenehanjem te pogodbe. V primeru koncesionarjevega neupoštevanja navedenega roka za odpoved te pogodbe, je koncesionar dolžan opravljati koncesijsko dejavnost vse dokler ne začne opravljati te dejavnosti nov izvajalec, vendar največ 12 mesecev od dneva odpovedi te pogodbe. Koncedent lahko določi tudi drugačen način izvajanja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo.

13. člen

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja odgovornega nosilca in/ali nosilca (v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne opravlja odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti) ali drugih upravičenih razlogov koncesijske dejavnosti ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom k tej pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi prej navedenih razlogov ne opravlja koncesijske dejavnosti več kot dve leti, se koncesija odvzame.

14. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije in mu določi rok za odpravo kršitev.

Rok za odpravo kršitev se določi tudi:
- če koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec oziroma nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v 2. členu te pogodbe, oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS,
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegove licence oziroma aktualne odločbe o podaljšanju licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice,
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS,
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost,
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi,
- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS,

- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo, sklenjeno z Zdravstvenim domom Slovenj Gradec za opravljanje dejavnosti, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora,
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je ta določil.

Če koncesionar ugotovljenih kršitev ne odpravi v roku, ki ga je določil koncedent, se mu koncesija odvzame z odločbo.

15. člen

Koncedent z odločbo odvzame koncesijo, če ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu s koncesijsko odločbo, to pogodbo, veljavno pogodbo z ZZZS, splošnimi akti ZZZS, veljavno zakonodajo ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost.

Koncedent z odločbo odvzame koncesijo tudi v naslednjih primerih:
- če je koncesionarju odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti v skladu s 3.b členom ZZDej,
- če koncesionar ne začne opravljati koncesijske dejavnosti v za to določenem roku,
- če 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,
- če koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej,
- če koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost,
- če koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- če koncesionar nima urejenega zavarovanja odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo,
- če je koncesionar v postopkih pred organi pristojne zborniceali strokovnega združenja zardi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- če koncesionar iz razlogov, navedenih v 13. členu te pogodbe ne opravlja koncesijske dejavnosti več kot dve leti, skladno s 44.g členom ZZDej,
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja v ordinacijskih prostorih na naslovu, navedenem v odločbi in tej pogodbi,
- če koncesionar ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po spremembi pogodbe, skladno s 5. ali 6. členom te pogodbe, koncedenta ne obvesti o spremembi,
- če koncesionar ob vsaki spremembi dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti v roku 8 dni koncedenta, skladno s 16. členom te pogodbe, ne obvesti o tem,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če Zdravstveni dom Slovenj Gradec prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,

- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z Zdravstvenim domom Slovenj Gradec, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija,
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od prenehanja veljavnosti pogodbe o zaposlitvi odgovornega nosilca oziroma nosilca koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od odvzema ali nepodaljšanja licence za samostojno opravljanje zdravniške službe odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od pravnomočnosti sodbe, s katero je bil odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe oz. poklica, pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,
- če je to v javnem interesu (npr. sprememba predpisov ali organizacije dela oz. načina opravljanja javnih zdravstvenih storitev).

Pred odvzemom koncesije koncedent koncesionarja pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije in mu določi primeren rok za odpravo kršitev.

Če koncesionar ugotovljenih kršitev ne odpravi v roku, ki ga je določil konecedent, se mu koncesija odvzame z odločbo. Z odločbo se določijo tudi ukrepi, ki so potrebni za nemoteno opravljanje koncesijske dejavnosti do podelitve koncesije drugemu izvajalcu.

Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki vsebujejo elemente kaznivega dejanja, če gre za primere iz prve, druge in tretje alineje 15. člena te pogodbe ali če gre za odvzem koncesije na podlagi 44.g člena ZZDej.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba v skladu z odločbo o odvzemu.

Najkasneje v roku enega meseca je koncesionar dolžan o tem obvestiti vse svoje uporabnike storitev ter ravnati z zdravstveno dokumentacijo uporabnikov storitev v skladu z veljavno zakonodajo.

XIII. ODGOVORNOST KONCESIONARJA ZA ŠKODO TRETJIM OSEBAM

16. člen

Koncesionar je odgovoren za vso morebitno škodo, ki nastane tretjim osebam, kot posledica njegovega ravnanja ali opustitve oz. povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti.

Koncesionar mora imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike.

XIV. PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA

17. člen

V primeru, da je pri sklenitvi ali pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun koncesionarja, predstavniku, funkcionarju, posredniku ali javnemu uslužbencu koncedenta obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je koncedentu povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, funkcionarju, posredniku ali javnemu uslužbencu koncedenta, koncesionarju ali njegovemu predstavniku, zastopniku ali posredniku, je ta pogodba nična.

Koncedent bo na podlagi svojih ugotovitev o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prvega odstavka tega člena ali obvestila Komisije za preprečevanje korupcije ali drugih organov, glede njegovega domnevnega nastanka, pričel z ugotavljanjem pogojev ničnosti te pogodbe oziroma z drugimi ukrepi v skladu s predpisi Republike Slovenije.

XV. KONČNE DOLOČBE

18. člen

Pooblaščeni predstavnik koncendenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je _____, in je hkrati skrbnik pogodbe.

Na strani koncesionarja je za izvajanje pogodbe odgovoren _____.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

19. člen

Vse morebitne spremembe in dopolnitve bosta pogodbeni stranki uredili z aneksom k tej pogodbi.

20. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno. Če to ne bo mogoče, bo spore reševalo pristojno sodišče v Slovenj Gradcu.

21. člen

Pogodba je sklenjena in prične veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

22. člen

Ta pogodba je sestavljena v 3 (treh) izvodih, od katerih dobi koncesionar 1 (en) izvod, koncedent pa 2 (dva) izvoda.

Številka pogodbe:

Datum:	Datum:
KONCESIONAR	KONCEDENT
	MESTNA OBČINA SLOVENJ GRADEC
_____	
(podpis koncesionarja oziroma	Tilen KLUGLER
zakonitega zastopnika pravne	župan
osebe oziroma samostojnega podjetnika)	

(žig – če ga koncesionar uporablja)

OBRAZEC 10

4.1.

Sprednja stran kuverte:

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za 1 zobozdravstvo odraslih«

MESTNA OBČINA SLOVENJ GRADEC
ŠOLSKA ULICA 5
2380 SLOVENJ GRADEC

Zadnja stran kuverte:

Naziv prijavitelja, naslov prijavitelja

4.2.

Sprednja stran kuverte:

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za 0,5 zobozdravstvo odraslih«

MESTNA OBČINA SLOVENJ GRADEC
ŠOLSKA ULICA 5
2380 SLOVENJ GRADEC

Zadnja stran kuverte:

Naziv prijavitelja, naslov prijavitelja