Republika Slovenija
OBČINA ZAGORJE OB SAVI
Cesta 9. avgusta 5
1410 Zagorje ob Savi

tel.: 03 56 55 700
fax: 03 56 64 011
www.zagorje.si
obcina.zagorje@zagorje.si

OBČINSKA UPRAVA
OBČINE ZAGORJE OB SAVI

Številka: 014-0019/2026
Datum: 12. 2. 2026

RAZPISNA DOKUMENTACIJA
za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva odraslih v Občini Zagorje ob Savi

februar 2026

I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Občina Zagorje ob Savi 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, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 32/25; v nadaljevanju: ZZDej) in 4. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva odraslih v Občini Zagorje ob Savi (Uradni list RS, št. 109/25) objavlja

JAVNI RAZPIS
za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva odraslih v Občini Zagorje ob Savi

1. KONCEDENT

Občina Zagorje ob Savi, Cesta 9. avgusta 5, 1410 Zagorje ob Savi (v nadaljevanju: občina ali koncedent).

2. KONCESIJSKI AKT

Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva odraslih v Občini Zagorje ob Savi št. 007-7/2025 z dne 18. 12. 2025 (Uradni list RS, št. 109/25).

3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva odraslih v Občini Zagorje ob Savi.

4. OZNAKA RAZPISNE DOKUMENTACIJE, VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDENI OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANIH PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Koncesija za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva odraslih v okviru mreže javne zdravstvene službe na primarni ravni se razpisuje **na naslednjem območju in v naslednjem obsegu**:

4.1. zobozdravstvo odraslih na območju občine Zagorje ob Savi v obsegu 1,00 programa.

5. NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Ponudnik lahko pri razpisanem programu zdravstvene dejavnosti prijavi le enega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bo opravljal zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

6. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE

Koncesijsko razmerje se sklepa za določen čas, in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti. Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 45 dni od dneva začetka veljavnosti pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma v roku, h kateremu se je zavezal v ponudbi, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

7. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE

V skladu z določili ZZDej je razpisna dokumentacija dostopna na spletni strani Občine Zagorje ob Savi: http://www.zagorje.si ali na portalu javnih naročil.

8. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV

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

- predloži ustrezna dokazila kot so navedena v razpisni dokumentaciji,

  ali

- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda podpisano pisno soglasje ponudnika, odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali nosilca koncesijske dejavnosti, 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 prijavo na javni razpis:

8.1. dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet tega javnega razpisa;

8.2. potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;

8.3. izjavo o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev[1], katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

8.4. izjavo ponudnika o vključitvi koncesionarja ter zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri njem, (iz točke 8.3), v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej;

8.5. izjavo, da ponudniku v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;

8.6. izjavo, da ponudnik v zadnjih petnajstih letih ni predčasno enostransko odpovedal koncesijske pogodbe;

8.7. izjavo, da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;

8.8. izjavo ponudnika, da mu z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;

[1] Ustrezni zdravstveni delavci in sodelavci so najmanj zobozdravnik in zobozdravstveni asistent z ustrezno izobrazbo, opravljenim strokovnim izpitom in sta oba vpisana v register RIZZD - Register izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (šifra poklica po SKP so lahko: 3251, 2261, 2221). Ustrezni zdravstveni delavci in sodelavci v času prijave na razpis niso nosilci ali del tima pri opravljanju drugega programa za opravljanje zdravstvene dejavnosti/koncesije, kot se nanj prijavlja, z izjemo, če gre za isti program, za katerega se razpisuje koncesija.

8.9. 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 to želele.

8.10. izjavo, da bo ponudnik do sklenitve koncesijske pogodbe z javnim zavodom Zdravstveni dom Zagorje, Cesta zmage 1, 1410 Zagorje ob Savi, sklenil pogodbo za najem prostora za opravljanje zdravstvene dejavnosti po tem razpisu.

8.11. izjavo, da bo ponudnik zagotovil vso opremo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa in je seznanjen, da bo dobil v posest neopremljeno ordinacijo.

8.12. Izjavo, da ponudnik na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Zagorje ob Savi) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi Občina Zagorje ob Savi, ali sodne postopke, v katerih Občina Zagorje ob Savi nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec.

9. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

9.1. Strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero je razpisana koncesija: največ 36 točk;
9.2. Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti: največ 10 točk;
9.3. Obdobje trajanja izvajanja zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe: največ 4 točke;
9.4. Kontinuiteta opravljanja zdravstvene dejavnosti - zobozdravstva na območju Občine Zagorje ob Savi z vidika dostopnosti do zdravstvenih storitev: največ 10 točk
9.5. Pogostost izvajanja popoldanskega ordinacijskega časa: največ 8 točk;
9.6. Kadrovska stabilnost izvajalca: največ 2 točki
9.7. Zagotavljanje dodatne zobozdravstvene storitve rentgenskega (RTG) slikanja: največ 4 točke.

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se ta program dodeli tistemu, ki izbere največje število točk pri merilu 9.1. Če imata še vedno dva ali več ponudnikov isto število točk, se ta program dodeli tistemu, katerega ponudba je prva prispela v vložišče.

10. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE

Ponudbo za razpisani program zdravstvene dejavnosti tega javnega razpisa je potrebno nasloviti na: Občina Zagorje ob Savi, Cesta 9. avgusta 5, 1410 Zagorje ob Savi.

Ponudbo se lahko posreduje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali se jo odda osebno v zaprti ovojnici v vložišču Občine Zagorje ob Savi – pisarna št. 113 in 114 v 1. nadstropju, Cesta 9. avgusta 5, 1410 Zagorje ob Savi, v poslovnem času, ki je: v ponedeljek, torek in četrtek od 8.00 do 15.00 ure, v sredo od 8.00 do 17.00 ure in v petek od 8.00 do 13.00 ure.

Za pravočasne bodo štete ponudbe, oddane po pošti do vključno 2. 3. 2026 oziroma osebno oddane v vložišču Občine Zagorje ob Savi – do vključno 2. 3. 2026 do zaključka delovnega časa.

Ponudba je:

- **PRAVOČASNA:** če je oddana po pošti kot priporočena pošiljka do vključno 2. 3. 2026 oziroma osebno v vložišču Občine Zagorje ob Savi do vključno 2. 3. 2026 do zaključka delovnega časa, sicer bo obravnavana kot prepozna in bo s sklepom zavržena.
- **PRAVILNA**: če je oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 10. točke tega javnega razpisa oziroma navodili za oddajo ponudbe iz točke b) II. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena.
- **POPOLNA**: če je izpolnjena v skladu s točko a) II. poglavja razpisne dokumentacije in vsebuje vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije. Sicer bo obravnavana kot nepopolna in bo s sklepom zavržena.

11. NASLOV, DATUM IN POSTOPEK ODPIRANJA PONUDB

Odpiranje ponudb za podelitev koncesije iz 4. točke tega javnega razpisa bo 9. 3. 2026 ob 10. uri v prostorih Občine Zagorje ob Savi, Cesta 9. avgusta 5, 1410 Zagorje ob Savi.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), ki jo imenuje župan Občine Zagorje ob Savi.

Komisija bo pri odpiranju ponudb preverila, ali je bila ponudba oddana v skladu z zahtevami iz 10. točke tega javnega razpisa.

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

Vse prispele ponudbe bo obravnavala komisija. Ponudbe, ki niso bile pravočasne in/ali pravilne bodo s sklepom zavržene. Ocenjene bodo le pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in ocenjevanja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila, dopolnitve ali dokumente. Morebitna pojasnila in dopolnitve k ponudbam so dovoljena **izključno na poziv oziroma zahtevo komisije**. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in 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.

Za ponudnika, izbranega na opisani način, bo komisija izdelala predlog o njegovi izbiri. Koncedent bo skladno s 44. členom ZZDej na Ministrstvo za zdravje podal vlogo za soglasje k podelitvi koncesije ponudniku in nato v roku 30 dni po pridobitvi soglasja s strani Ministrstva za zdravje izdal odločbo, s katero bo koncesijo za razpisan program iz 4. točke tega javnega razpisa podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli.

Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov

Z oddajo ponudbe na ta javni razpis ponudnik soglaša z obdelavo osebnih podatkov za namen izvedbe postopka podelitve razpisane koncesije zdravstvene dejavnosti, z razpisom izbrani ponudnik pa tudi za namen izvajanja koncesije. Podatki se hranijo trajno. Upravljalec osebnih podatkov je Občina Zagorje ob Savi, Cesta 9. avgusta 5, 1410 Zagorje ob Savi (kontaktni podatki pooblaščene osebe za varstvo osebnih podatkov: info@intelektum.eu). Posameznik, na katerega se osebni podatki nanašajo, ima pravico dostopa, seznanitve in popravka (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščencu).

II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN ODDAJO PONUDB

Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo lahko ponudnik zahteva pisno po elektronski pošti na naslov: luka.tori@zagorje.si najkasneje do vključno 20. 2. 2026. Pojasnila bodo posredovana najkasneje do vključno 25. 2. 2026.

a) Navodila 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 obrazec in izjave 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 8.1. do 8.12.), nato sledijo izjave z dokazili za ocenjevanje meril (točke 9.1. do 9.7.).
- Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
- Ponudnik mora zaporedno oštevilčiti in parafirati vsako stran 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) Navodila za oddajo ponudbe:

- Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na: Občina Zagorje ob Savi, Cesta 9. avgusta 5, 1410 Zagorje ob Savi, na hrbtni strani ovojnice pa se navedejo podatki ponudnika.

- Na sprednji strani ovojnice, v levem delu, mora biti vidna navedba: »***NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – 3.1. zobozdravstvo odraslih, februar 2026***«.
- Ponudbo se lahko posreduje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali se jo odda osebno v zaprti ovojnici v vložišču Občine Zagorje ob Savi – pisarna št. 113 in 114 v 1. nadstropju, Cesta 9. avgusta 5, 1410 Zagorje ob Savi, v poslovnem času, ki je: v ponedeljek, torek in četrtek od 8.00 do 15.00 ure, v sredo od 8.00 do 17.00 ure in v petek od 8.00 do 13.00 ure.

Ponudba je:

- **PRAVOČASNA:** če je oddana po pošti kot priporočena pošiljka do vključno 2. 3. 2026 oziroma osebno v vložišču Občine Zagorje ob Savi do vključno 2. 3. 2026 do zaključka delovnega časa, sicer bo obravnavana kot prepozna in bo s sklepom zavržena.
- **PRAVILNA**: če je oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 10. točke tega javnega razpisa oziroma navodili za oddajo ponudbe iz točke b) II. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena.
- **POPOLNA**: če je izpolnjena v skladu s točko a) II. poglavja razpisne dokumentacije in vsebuje vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije. Sicer bo obravnavana kot nepopolna in bo s sklepom zavržena.

III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB

Obravnavo pravočasnih in pravilnih ponudb, ki vsebujejo vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije ter so popolne, bo vodila komisija. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in ocenjevanja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila, dopolnitve ali dokumente. Morebitna pojasnila in dopolnitve k ponudbam so dovoljena **izključno na poziv oziroma zahtevo komisije**. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in 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.

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

	MERILO	Najvišje število točk
9.1.	Strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero je razpisana koncesija.	36
9.2.	Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti.	10
9.3.	Obdobje trajanja izvajanja zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe.	4
9.4.	Kontinuiteta opravljanja zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti - zobozdravstva na območju Občine Zagorje ob Savi z vidika dostopnosti do zdravstvenih storitev.	10
9.5.	Pogostost izvajanja popoldanskega ordinacijskega časa.	8
9.6.	Kadrovska stabilnost izvajalca.	2
9.7	Zagotavljanje dodatne zobozdravstvene storitve rentgenskega (RTG) slikanja.	4
	Skupno največje število točk:	74

Pod zaporedno št. 9.1.:
9.1.1
Upoštevajo se delovne izkušnje oziroma delovna doba odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, in sicer se upoštevajo leta opravljanja zobozdravstvene dejavnosti za polni delovni čas od izdaje licence dalje, dopolnjena na datum oddaje ponudbe na ta javni razpis. V primeru do deset let delovnih izkušenj z licenco se za vsako leto dodelita 2 točki (npr. 7 let delovnih izkušenj z licenco = 14 točk), od vključno deset do vključno trideset let delovnih izkušenj z licenco se dodeli 20 točk. Za več kot dopolnjenih trideset let se za vsako dodatno leto odštejeta 2 točki od maksimalno možnih dodeljenih točk (npr. za dopolnjenih 32 let delovnih izkušenj se dodeli 16 točk), vendar z omejitvijo, da se ne dodeli manj kot 10 točk.
Dokazila: Kopija veljavne licence Zdravniške zbornice in potrdilo iz ZPIZ (izpis obdobij zavarovanja).

9.1.2
Upoštevajo se pisna priporočila preteklih delodajalcev oziroma mentorjev ter specialistov s katerimi odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti sodeluje oziroma je sodeloval. Točke se dodelijo tudi za pisna potrdila izvajalcev oziroma organizatorjev izobraževanj (usposabljanja, seminarji, kongresi ipd.) iz zobozdravstva, katerih se je prijavitelj aktivno udeležil[2] v zadnjih 15 letih od objave razpisa. Naključna priložena mnenja pacientov, sodelavcev in drugih zobozdravnikov brez specializacije se ne štejejo kot referenca.

Predložene reference se točkujejo do skupno največ 10 točk, vsaka po 2 točki.

9.1.3
Upošteva se objava strokovnega članka/izvlečka s področja dentalne medicine v strokovni reviji s področja dentalne medicine, katerega avtor je nosilec dejavnosti. Prav tako se točke dodelijo tudi za znanstveni naziv nosilca dejavnosti (magister znanosti, doktor znanosti). Točke se dodelijo tudi za pridobljena državna oziroma fakultetna priznanja oziroma nagrade za raziskovanje na področju dentalne medicine in so bila podeljena nosilcu dejavnosti.

Za pridobitev točk je potrebno priložiti ustrezna dokazila o dosežkih. Posameznemu dosežku se dodeli 3 točke, do največ 6 točk.

Pod zaporedno št. 9.2.:
Upošteva se izjava ponudnika, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) se zavezuje, da bo pričel izvajati koncesijsko dejavnost iz javnega razpisa. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti takoj po sklenitvi pogodbe z ZZZS oziroma najkasneje v petnajstih dneh od sklenitve pogodbe, se ponudniku dodeli 10 točk. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti od šestnajstega do tridesetega dneva po sklenitvi pogodbe z ZZZS, se ponudniku dodeli 5 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.
Dokazila: zavezujoča izjava ponudnika z datumom pričetka.

Pod zaporedno št. 9.3.:
Upošteva se skupno število let od izdaje dovoljenja za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti do dneva oddaje ponudbe na ta javni razpis. V primeru do vključno deset let od izdaje zadnjega veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, se dodeli 2 točki; v primeru nad vključno deset let do trideset let od izdaje zadnjega veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, se dodeli 4 točke. Nad vključno trideset let od izdaje zadnjega veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, se dodeli 2 točki.

Pod zaporedno št. 9.4.:
Upošteva se skupno število let opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca v mreži javne zdravstvene službe zobozdravstva na območju Občine Zagorje ob Savi, v obsegu najmanj 0,5 programa ZZZS, šteto od dneva izdaje licence do dneva oddaje ponudbe na ta javni razpis. V primeru od 0 do 1 leta se ne dodeli točk. V primeru od vključno enega leta do deset let dela na območju Občine Zagorje ob Savi se dodeli 5 točk; v primeru od vključno deset

[2] Aktivna udeležba na strokovnem seminarju pomeni, da udeleženec ne sodeluje le kot poslušalec, ampak ima dejansko strokovno vlogo pri predavanju. Dokazuje se z objavo avtorja na seznamih izobraževanj.

let in več dela na območju Občine Zagorje ob Savi se dodeli 10 točk.

Pod zaporedno št. 9.5.:
Upošteva se izjava ponudnika o obsegu zagotavljanja izvajanja koncesijske dejavnosti v popoldanskem času nad predpisanimi 20 odstotki skupnega tedenskega ordinacijskega časa. Ponudniku se dodeli 8 točk, če se zaveže, da bo izvajal koncesijsko dejavnost najmanj v dveh ali več dneh tedensko v popoldanskem času, in sicer vsaj v obdobju med 16.00 in 19.30, kar predstavlja razpored, ki presega predpisani minimum popoldanskega izvajanja. Sicer se dodeli 0 točk.
Dokazila: predlagan razpored ordinacijskega časa z izrecno navedbo popoldanskih terminov.

Pod zaporedno št. 9.6.:

Upoštevajo se dodatne zaposlitve zdravstvenih delavcev (poleg enega zobozdravstvenega asistenta in enega zobozdravnika), ki bodo izvajali zobozdravstvene storitve v ambulanti bodočega koncesionarja in predstavljajo presežek zakonskega minimuma. Dodatni kader mora biti ustreznega profila za razpisano dejavnost (npr. zobozdravnik, zobozdravstveni asistent oziroma medicinska sestra ali drug neposredno vključen profil v ambulantni obravnavi) in dejansko dela na področju zobozdravstva pri prijavitelju. Iz priloženih dokazil mora biti razviden obseg dela, zaposlitev pa mora biti vzpostavljena pred objavo razpisa.
Vsakemu dodatno zaposlenemu za polni delovni čas se dodeli 1 točka. Največje število možnih točk je 2. Dodatno zaposleni zdravstveni delavci in sodelavci pred objavo razpisa niso nosilci ali del tima pri opravljanju drugega programa za opravljanje zdravstvene dejavnosti/koncesije in niso del tima, ki se prijavlja na ta javni razpis.

Dokazilo: Pogodba o zaposlitvi (z obojestranskim podpisom), iz katere so razvidni: ime, profil zaposlenega, obseg dela ter rok nastopa dela pred objavo razpisa in obrazec prijave zaposlenega na ZPIZ in v RIZZD.

Pod zaporedno št. 9.7.:
Upošteva se izjava ponudnika o zagotavljanju dodatne zobozdravstvene storitve rentgenskega slikanja, ki zagotavlja takojšnje RTG slikanje in prikaz RTG slike za pacienta in za zobozdravnika, kar predstavlja nadstandardno dostopnost in razširitev obsega zobozdravstvenih storitev za paciente. Če bo ponudnik zagotavljal razpoložljivost in izvajanje RTG slikanja v ordinaciji celotno trajanje koncesije, se mu dodelita 4 točki. Če prijavitelj te storitve ne zagotavlja, prejme 0 točk.

Ocenjevanje, odločanje, koncesijska pogodba
Komisija bo po navedenih merilih obravnavala in ocenila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe, ki so izdelane in oddane v skladu z navodili tega javnega razpisa ter vsebujejo vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije. Razpisan program zobozdravstva odraslih se dodeli najbolje ocenjenemu ponudniku.

Za ponudnika, izbranega na opisani način, bo komisija izdelala predlog o njegovi izbiri. Koncedent bo skladno s 44. členom ZZDej na Ministrstvo za zdravje podal vlogo za soglasje k podelitvi koncesije ponudniku in nato v roku 30 dni po pridobitvi soglasja s strani Ministrstva za zdravje izdal odločbo, s katero bo koncesijo za razpisan program iz 4. točke tega javnega razpisa podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli. V odločbi bodo v skladu z drugim odstavkom 44.e člena ZZDej poleg izbranega ponudnika (izvajalca zdravstvene dejavnosti) in odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti ter vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, navedeni še obseg koncesijske dejavnosti, območje izvajanja zdravstvene dejavnosti, lokacija/naslov izvajanja koncesijske dejavnosti, obdobje, za katerega je podeljena koncesija, rok, v katerem ponudnik podpiše koncesijsko pogodbo, in rok, v katerem začne opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z ZZDej.

Ponudnik lahko vloži pritožbo zoper odločbo o izbiri koncesionarja za razpisani program v roku

15 dni od datuma njene vročitve. O pritožbi odloča župan Občine Zagorje ob Savi.

Koncedent najpozneje pet dni po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

Koncedent in izbrani koncesionar uredita medsebojna razmerja s koncesijsko pogodbo, ki je sestavni del te 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 in mu bo koncesija z odločbo odvzeta.

IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE

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 javnega 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.) 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.

DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. 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. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila kot so navedena v razpisni dokumentaciji,

  ali

- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda podpisano pisno soglasje ponudnika, odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali nosilca koncesijske dejavnosti, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti:

8.1. Veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet javnega razpisa.

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).

8.2. Potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

8.3. Izjava ponudnika o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo v prostorih javnega zavoda Zdravstveni dom Zagorje opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.3.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.3.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Dokazila o izpolnjevanju tega pogoja mora koncesionar predložiti v ponudbi.

8.4. Izjava o vključitvi koncesionarja ter zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri njem, v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.4.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.4.).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

8.5. Izjava, da ponudniku v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.5.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.5.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.6. Izjava, da ponudnik v zadnjih petnajstih letih ni predčasno enostransko odpovedal koncesijske pogodbe:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.6.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.6.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.7. Izjava ponudnika, da pri njem ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.7.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika

(OBRAZEC P2, točka 8.7.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.8. Izjava ponudnika, da mu z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe.

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.8.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.8.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.9. Izjava ponudnika, da bo 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 to želele:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.9.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.9.).

8.10. Izjava, da bo ponudnik do sklenitve koncesijske pogodbe z javnim zavodom Zdravstveni dom Zagorje ob Savi, Cesta zmage 1, 1410 Zagorje ob Savi, sklenil pogodbo za najem prostora za opravljanje zdravstvene dejavnosti po tem razpisu:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.10.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.10.).

8.11. Izjava, da bo ponudnik zagotovil vso opremo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa in je seznanjen, da bo dobil v posest neopremljeno ordinacijo:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.11.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.11.).

8.12. Izjava ponudnika, da se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Zagorje ob Savi) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi Občina Zagorje ob Savi, ali sodne postopke, v katerih Občina Zagorje ob Savi nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.12.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.12.).

IZJAVE IN DOKAZILA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA

MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

9.1. Izjava odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku o strokovni usposobljenosti, delovnih izkušnjah in referencah odgovornega nosilca zobozdravstvene dejavnosti.

Predložiti je potrebno:
- OBRAZEC F3 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- OBRAZEC P3 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike.

Izjave ponudnika o:

9.2. pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti;

9.3. obdobju trajanja izvajanja zobozdravstvene dejavnosti izvajalca od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe;

9.4. kontinuiteti opravljanja zdravstvene dejavnosti – zobozdravstva na območju Občine Zagorje ob Savi z vidika dostopnosti do zdravstvenih storitev;

Predložiti je potrebno:

- izjave zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F4) oziroma
- izjave zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P4).

9.5. Izjavo ponudnika o obsegu zagotavljanja izvajanja koncesijske dejavnosti v popoldanskem času nad predpisanimi 20 odstotki skupnega tedenskega ordinacijskega časa.

Predložiti je potrebno:

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F5) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P5).

9.6. Izjavo ponudnika o kadrovski stabilnosti izvajalca

Predložiti je potrebno:

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F6) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P6).

9.7. Izjavo ponudnika o zagotavljanju dodatne zobozdravstvene storitve rentgenskega (RTG) slikanja

Predložiti je potrebno:

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F7) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P7).