OBČINA
ILIRSKA
BISTRICA

Bazoviška cesta 14
6250 Ilirska Bistrica

številka: 014-23/2026-4
datum: 14. maj 2026

JAVNI RAZPIS

ZA PODELITEV KONCESIJ ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI V OBČINI ILIRSKA BISTRICA

1. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Na podlagi drugega odstavka 42. in 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, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US), Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06; v nadaljevanju ZZDej) in Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica (Uradni list RS, št. 86/26), Občina Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, objavlja

JAVNI RAZPIS
za podelitev koncesij za opravljanje javne službe
v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica

1. KONCEDENT:

Koncedent je:
Občina Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica
(v nadaljevanju koncedent).

2. PODATKI O KONCESIJSKEM AKTU, ki je podlaga za javni razpis:

Naziv koncesijskega akta: Odlok o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica
Številka koncesijskega akta: 007-1/2026-9
Datum koncesijskega akta: 05. marec 2026
Objava koncesijskega akta: Uradni list RS, št. 86/26, dne 19. marec 2026, veljavnost od 20. marca 2026

3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA:

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovi zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica.

Z javnim razpisom se podeljujejo koncesije:
- za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v obsegu: 0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih in 0,10 programa mladinskega zobozdravstva, oziroma v skupnem obsegu 0,95 programa;
- za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije, v obsegu 1,361 programa;
- za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize v obsegu 1,48 programa.

Vsaka od koncesij se podeljuje skladno z Zakonom o zdravstveni dejavnosti in Odlokom o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica.

Območje opravljanja vsake od koncesijske dejavnosti je območje občine Ilirska Bistrica.

4. LOKACIJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI:

Koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine se bo opravljala na naslovu: Zdravstvena postaja Podgrad, Podgrad 12b, 6244 Podgrad.
Za najem prostorov bo med koncesionarjem in Zdravstvenim domom Ilirska Bistrica, kot najemodajalcem sklenjena posebna pogodbo, s katero bodo urejene medsebojne pravice in obveznosti v zvezi z najemom prostorov in razpoložljive opreme.

Lokacije za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije koncedent ne določa in se bo lahko izvajala v prostorih koncesionarja na območju občine Ilirska Bistrica, ob naslednjih pogojih:
- lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti fizioterapije mora biti lahko dostopna, na voljo morajo biti parkirni prostori, v bližini naj bi bil zagotovljen tudi javni prevoz
- prostori v katerih se bo izvajala koncesijska dejavnost fizioterapije morajo biti prostorni, svetli, redno vzdrževani in opremljeni v skladu z veljavnimi predpisi, standardi in tehničnimi normativi.

Lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize je sedež koncesionarja na območju občine Ilirska Bistrica, s tem, da je prevzem pacientov na naslovu pacienta, prevoz pacienta v zdravstveno ustanovo, kjer se izvaja dializa in prevoz pacienta nazaj domov.

5. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJSKEGA RAZMERJA:

Začetek teka koncesijskega razmerja je, ko koncedent:
- pridobi soglasje ministrstva pristojnega za zdravje in po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine,
- pridobi soglasje ministrstva pristojnega za zdravje in po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije,
- pridobi soglasje ministrstva pristojnega za zdravje in po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize.

Koncesijsko razmerje za vsako od podeljenih koncesij se sklene za določen čas 15 let, šteto od:
- dneva začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti – programa zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine,
- dneva začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti – programa fizioterapije,
- dneva začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti – programa sanitetnih prevozov na/z dialize.

Vsak od koncesionarjev začne opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v 30-ih dneh od sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma najkasneje v 60-ih dneh od vročitve odločbe o izbiri koncesionarja oziroma ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026. V nasprotnem primeru koncedent z odločbo odvzame koncesijo, skladno s 6. točko prvega odstavka 44.j člena Zakona o zdravstveni dejavnosti.

6. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE:

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani koncedenta – Občine Ilirska Bistrica:
https://www.ilirska-bistrica.si/objave/58

Razpisna dokumentacija je dostopna tudi na Portalu javnih naročil pri objavi predmetnega javnega razpisa.

7. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE:

Ponudnik ponudbo odda na naslov:
OBČINA ILIRSKA BISTRICA
(vložišče)
Bazoviška cesta 14
6250 Ilirska Bistrica,
in sicer se ponudba lahko posreduje priporočeno po pošti ali se odda osebno na naslovu koncedenta (v vložišču), v poslovnem času (od ponedeljka do petka med 08:00 uro in 15:00 uro; razen v sredo, ko je oddaja mogoča med 08:00 uro in 17:00 uro), pri čemer ne glede na način oddaje (priporočeno po pošti ali osebno) velja prejemna teorija.

Koncedent bo štel ponudbo za pravočasno, če bo prispela na zgoraj navedeni naslov koncedenta najpozneje **do 08. junija 2026, do 15:00 ure**, pri čemer ne glede na način oddaje (priporočeno po pošti ali osebno) velja prejemna teorija. Ponudba prispela po roku, določenem v prejšnjem stavku, se šteje za prepozno in kot taka ne bo upoštevana in obravnavana.

Ponudba mora biti oddana v zaprti ovojnici.

Glede na to, za katero od razpisanih zdravstvenih dejavnosti ponudnik oddaja ponudbo mora biti na sprednji strani ovojnice navedeno:
NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje programa zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine
ali
NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje programa fizioterapije
ali
NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje programa sanitetnih prevozov

Na hrbtni strani ovojnice mora biti naveden naziv in naslov ponudnika.

8. ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, ki jih morajo ponudniki zdravstvenih storitev izpolnjevati ter dokazila o njihovem izpolnjevanju:

Za vsako od koncesijskih dejavnosti, ki so predmet javnega razpisa, to je za:
- izvajanje koncesije zdravstvene dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine
- izvajanje koncesije zdravstvene dejavnosti fizioterapije
- izvajanje koncesije zdravstvene dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize

mora ponudnik izpolnjevati splošne pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in posebne pogoje, določene s tem razpisom.

Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:
- predloži ustrezna dokazila v originalu ali kopiji,

oziroma
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje vpogled oziroma dostop do podatkov, ki se o njem vodijo v evidenci.

<u>Koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine:</u>

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine izpolnjevati naslednje zakonske pogoje (44.č člen ZZDej) in druge pogoje:

Zakonski pogoji:

1. **Pogoj**:
   da ima veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - kopija veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;

2. **Pogoj**:
   da ima zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, ter da ti izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
   da ima ponudnik za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;
   V primeru, da ponudnik za predvideni kader še nima sklenjenega delovnega razmerja, lahko predloži izjavo o nameravani zaposlitvi ali sodelovanju, skupaj z dokazili o izpolnjevanju pogojev za kader.

Dokazilo:
- Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- dokazila o strokovni usposobljenosti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve (kopije diplom, strokovni izpit),
- kopije veljavnih licenc pristojne zbornice

Pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bo moral ponudnik predložiti pogodbe o zaposlitvi.

3. **Pogoj**:
   da mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev;

4. **Pogoj**:
   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;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica
     ali
     izjava ponudnika, s katero dovoljuje koncedentu, da pri pristojni zbornici ali strokovnem združenju opravi poizvedbo;

5. **Pogoj:**
   da z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

6. **Pogoj:**
   da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil – to je ponudnik ne sme biti v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3);
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

Posebni pogoji:

7. **Pogoj: Strokovni (kadrovski) pogoji**
   Ponudnik mora zagotoviti izvajanje programa v obsegu 0,95 programa, in sicer 0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih ter 0,10 programa mladinskega zobozdravstva
   Ponudnik mora pod kazensko in materialno odgovornostjo podati izjavo, da:
   - bo zagotovil ustrezno število zdravnikov dentalne medicine, skladno z obsegom razpisanega programa

- bo zagotovil ustrezno število zobnih asistentov, skladno z normativi
- bodo vsi vključeni zdravstveni delavci izpolnjevali pogoje za samostojno opravljanje dela oziroma bo zaposleni pri koncesionarju, imeli veljavne licence ter bili vpisani v ustrezne registre
- bo imenoval odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma, da bo le-to ponudnik sam
- bo zagotovil neprekinjeno izvajanje dejavnosti, vključno z nadomeščanjem v času odsotnosti
- bo omogočil stalno strokovno izpopolnjevanje zaposlenih;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

8. Pogoj: Prostorski pogoji

Ponudnik bo opravljal koncesionirano zobozdravstveno dejavnost v Zdravstveni postaji Podgrad, Podgrad 12b, 6244 Podgrad (lastnik nepremičnine je Občina Ilirska Bistrica in jo ima Zdravstveni dom Ilirska Bistrica v upravljanju).

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo dejavnost izvajal v prostorih Zdravstvene postaje Podgrad, Podgrad 12b, 6244 Podgrad, ki je enota Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica
- bo uporabljal prostore v skladu z njihovim namenom ter veljavnimi predpisi
- bo spoštoval vse higienske, tehnične in varnostne standarde;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

9. Pogoj: Tehnična oprema

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- je seznanjen s tem, da je zobozdravstvena oprema v prostorih Zdravstvene postaje Podgrad last sedanjega koncesionarja in si jo bo moral zagotovil izbrani koncesionar po tem javnem razpisu sam; opremo v čakalnici in čajni kuhinji pa bo zagotovil Zdravstveni dom Ilirska Bistrica
- bo razpoložljivo opremo uporabljal v skladu z njenim namenom, navodili proizvajalca in veljavnimi predpisi
- bo zagotavljal pravilno uporabo opreme ter sodeloval pri njenem rednem vzdrževanju
- bo zagotovil morebitno dodatno opremo ali materiale, ki so potrebni za nemoteno izvajanje programa, če le-ta ne bo zagotovljena s strani Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica
- bo zagotovil ustrezno sterilizacijo in dezinfekcijo
- bo imel zagotovljen dostop do RTG storitev
- bo uporabljal ustrezen informacijski sistem za vodenje zdravstvene dokumentacije
- bo spoštoval vse higienske, tehnične in varnostne standarde;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

10. Pogoj: Organizacijski pogoji

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo zagotavljal izvajanje programa v obsegu, ki ustreza 0,95 programa (0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih in 0,10 programa zobozdravstvenega varstva mladine), skladno z zahtevami koncedenta in pogodbo z ZZZS
- bo zagotavljal ordinacijski čas skladno z veljavnimi predpisi, najmanj pet dni v tednu, od tega najmanj dva dni v popoldanskem času
- bo vodil čakalne sezname skladno s predpisi
- bo zagotavljal spoštovanje najdaljših dopustnih čakalnih dob
- bo imel vzpostavljen sistem naročanja (osebno in/ali telefon in/ali elektronsko naročanje in/ali preko spletne aplikacije)
- se bo vključeval v izvajanje nenujne zobozdravstvene pomoči, skladno z organizacijo na ravni Zdravstvenega doma
- mora sodelovati pri izvajanju nujne zobozdravstvene pomoči, ki jo organizira Zdravstveni dom Ilirska Bistrica in sodelovati pri zagotavljanju pokritosti petkove popoldanske oskrbe v zdravstvu;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

11. Pogoj: Finančna sposobnost

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- je finančno sposoben zagotavljati nemoteno izvajanje dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije
- ima poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih in države;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

12. Pogoj: Reference

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- ima izkušnje na področju izvajanja zobozdravstvene dejavnosti

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

13. Pogoj: Zavarovanje

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo imel najpozneje ob začetku izvajanja dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo.

Pred začetkom izvajanja dejavnosti bo moral koncesionar izročiti koncedentu kopijo zavarovalne police za zavarovanje za odgovornost za škodo.

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev.

PREVERJANJE VSEH ZGORAJ NAVEDENIH POGOJEV:

Koncedent si pridržuje pravico, da pred izdajo odločbe o izbiri ali pred sklenitvijo koncesijske pogodbe od ponudnika zahteva predložitev ustreznih dokazil oziroma opravi preveritev navedb pri pristojnih institucijah.

<u>Koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije:</u>

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije programa fizioterapije izpolnjevati naslednje zakonske pogoje (44.č člen ZZDej) in druge pogoje:

Zakonski pogoji:

1. Pogoj:

da ima veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- kopija veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;

2. Pogoj:

da ima zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, ter da ti izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
da ima ponudnik za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program fizioterapije, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej;

Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- dokazila o strokovni usposobljenosti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve (kopije diplom, strokovni izpit),
- kopije veljavnih licenc oziroma dokazila o vpisu v register pri pristojni zbornici
- dokazila o zaposlitvi ali pogodbenem razmerju.

Če ponudnik za posamezni kader še nima sklenjenega razmerja, lahko predloži izjavo o nameravani zaposlitvi ali sodelovanju, pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bo moral ponudnik predložiti pogodbe o zaposlitvi.

3. **Pogoj**:
da mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev;

4. **Pogoj**:
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;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica
  ali
  izjava ponudnika, s katero dovoljuje koncedentu, da pri pristojni zbornici ali strokovnem združenju opravi poizvedbo;

5. **Pogoj:**
da z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

6. **Pogoj:**
da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil – to je ponudnik ne sme biti v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3);
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

Posebni pogoji:

Ponudnik mora zagotavljati izvajanje programa fizioterapije v obsegu 1,361 programa.

Ponudnik mora:
- biti registriran za opravljanje zdravstvene dejavnosti – fizioterapije
- izpolnjevati pogoje po veljavni zakonodaji
- ne sme biti v postopku zaradi insolventnosti
- imeti mora poravnane davčne in druge javne obveznosti.

7. Pogoj: Strokovni (kadrovski) pogoji

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo za izvajanje programa zagotovil ustrezno število diplomiranih fizioterapevtov, glede na obseg koncesije, ki je 1,361 programa
- bo imenoval odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti fizioterapije oziroma, da bo le-to ponudnik sam
- bo zagotovil neprekinjeno izvajanje dejavnosti, vključno z nadomeščanjem v času odsotnosti
- bo omogočil stalno strokovno izpopolnjevanje zaposlenih;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

8. Pogoj: Prostorski pogoji in pogoji za opremo

Ponudnik mora zagotoviti ustrezne prostore in opremo za izvajanje fizioterapije in mora podati izjavo, da:
- bo imel na voljo ustrezne prostore za izvajanje fizioterapevtske dejavnosti na območju občine Ilirska Bistrica, vključno z vadbenim prostorom in prostori za individualno obravnavo pacientov
- bo imel na voljo prostore, ki omogočajo varno, strokovno in nemoteno izvajanje programa
- bo zagotovljen dostop do lokacije prostorov z osebnim avtomobilom in javnim prevozom
- bodo zagotovljeni ustrezni parkirni prostori
- bo zagotovljen dostop za invalide, skladno s predpisi
- bo zagotovljeno izpolnjevanje vseh higienskih, tehničnih in varnostnih standardov
- bo zagotovljena vsa ustrezna fizioterapevtska oprema, ki bo omogočala izvajanje razpisanega programa;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev
- dokazilo o lastništvu prostorov ali kopija najemne pogodbe, če ponudnik ni sam lastnik prostorov

9. Pogoj: Organizacijski pogoji

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo izvajal program v obsegu 1,361 programa
- bo zagotavljal ordinacijski čas skladno z veljavnimi predpisi, najmanj petkrat tedensko, od tega najmanj dvakrat v popoldanskem času
- bo vodil čakalne sezname skladno s predpisi
- bo zagotavljal spoštovanje najdaljših dopustnih čakalnih dob
- bo imel vzpostavljen sistem naročanja (osebno in/ali telefon in/ali elektronsko naročanje in/ali naročanje preko spletne aplikacije)
- bo zagotavljal nadomeščanje v času odsotnosti
- bo organiziral delo tako, da bo zagotovljena dostopnost in kontinuiteta storitev.

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

10. Pogoj: Finančna sposobnost

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- je finančno sposoben zagotavljati nemoteno izvajanje dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije

- ima poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih, države in drugih javnih subjektov;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

11. Pogoj: Reference

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- ima izkušnje na področju izvajanja fizioterapije

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

12. Pogoj: Zavarovanje

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo imel najpozneje ob začetku izvajanja dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo. Pred začetkom izvajanja dejavnosti bo moral koncesionar izročiti koncedentu kopijo zavarovalne police za zavarovanje za odgovornost za škodo.

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev.

PREVERJANJE VSEH ZGORAJ NAVEDENIH POGOJEV:

Koncedent si pridržuje pravico, da pred izdajo odločbe o izbiri ali pred sklenitvijo koncesijske pogodbe od ponudnika zahteva predložitev ustreznih dokazil oziroma opravi preveritev navedb pri pristojnih institucijah.

<u>Koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize:</u>

Sanitetni prevozi na/z dialize se izvajajo za paciente, ki živijo na območju občine Ilirska Bistrica. Pri sanitetnih prevozih mora ponudnik upoštevati, da izvajalci teh prevozov smejo hkrati prepeljati največ toliko zavarovanih oseb, kolikor je registriranih sedežev v vozilu, zmanjšano za dva (npr. število registriranih sedežev v vozilu je 5, izvajalec prevoza lahko hkrati prepelje 3 zavarovane osebe), kar je potrebno pri pripravi ponudbe upoštevati. Ponudnik mora glede na obseg programa sanitetnih prevozov na/z dialize, ki so predmet razpisa, torej zagotoviti najmanj dve tehnično brezhibni vozili in dva voznika.

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije programa fizioterapije izpolnjevati naslednje zakonske pogoje (44.č člen ZZDej) in druge pogoje:

Zakonski pogoji:

1. **Pogoj**:
   da ima veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, to je dejavnosti sanitetnih prevozov ali druge ustrezne zdravstvene dejavnosti, ki vključuje prevoz pacientov; Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - kopija veljavnega dovoljenja za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesije;

2. **Pogoj**:
   da ima zaposleno najmanj takšno število usposobljenih zdravstvenih delavcev oziroma spremljevalcev in voznikov, ki izpolnjujejo pogoje za varno izvajanje sanitetnih prevozov pacientov, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje,
   da ima ponudnik za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program sanitetnih prevozov, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej;

Kader mora biti usposobljen za varno ravnanje s pacienti, za pomoč pri vstopu in izstopu iz vozila in za izvajanje prevozov skladno s predpisi.
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- seznam zaposlenih ali pogodbenih izvajalcev, ki bodo izvajali prevoze
- dokazila o usposobljenosti za delo s pacienti (npr. NPK, izobrazba zdravstvene smeri ali ustrezna usposobljenost)
- dokazila o zaposlitvi ali pogodbenem razmerju.

Če ponudnik za posamezni kader še nima sklenjenega razmerja, lahko predloži izjavo o nameravani zaposlitvi ali sodelovanju, pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bo moral ponudnik predložiti pogodbe o zaposlitvi.

3. **Pogoj**:
da mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev;

4. **Pogoj**:
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;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica
  ali
  izjava ponudnika, s katero dovoljuje koncedentu, da pri pristojni zbornici ali strokovnem združenju opravi poizvedbo;

5. **Pogoj:**
da z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

6. **Pogoj:**
da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil – to je ponudnik ne sme biti v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3);
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:
- Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

7. **Pogoj:**
   ponudnik mora biti organizacijsko sposoben zagotavljati neprekinjeno in pravočasno izvajanje sanitetnih prevozov pacientov na in z dialize.
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

Posebni pogoji:

Ponudnik mora zagotavljati izvajanje programa sanitetnih prevozov na/z dialize v obsegu 1,48 programa.

Ponudnik mora:
- biti registriran za opravljanje dejavnosti sanitetnih prevozov ali ustrezne zdravstveno-prevozne dejavnosti
- izpolnjevati pogoje po veljavni zakonodaji
- ne sme biti v postopku zaradi insolventnosti ali prisilnega prenehanja
- imeti mora poravnane davčne in druge javne obveznosti.

8. **Pogoj: Kadrovski pogoji**
   Sanitetne prevoze lahko opravlja voznik z opravljenim izpitom iz vsebin NMP (nujne medicinske pomoči).

   Ponudnik mora zagotoviti:
   - zadostno število voznikov sanitetnih vozil, usposobljenih za prevoz pacientov; glede na obseg koncesije najmanj dve tehnično brezhibni vozili
   - najmanj enega odgovornega organizatorja prevozov
   - kadrovsko zasedbo, ki omogoča neprekinjeno izvajanje prevozov; tudi nadomeščanje v primeru odsotnosti
   - usposobljenost kadra za varno pomoč pacientom pri vstopu in izstopu iz vozila.

   Spremstvo pacientov:
   - ponudnik mora zagotoviti ustrezno spremstvo pacienta le v primeru, ko to zahteva njegovo zdravstveno stanje ali navodilo napotnega zdravnika oziroma izvajalca dialize
   - spremstvo se zagotavlja v okviru usposobljenega kadra ponudnika (voznik ali po potrebi dodatni spremljevalec, skladno z medicinsko indikacijo).

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

9. **Pogoj: Vozila in tehnični pogoji**
   Ponudnik mora zagotoviti:
   - zadostno število tehnično brezhibnih sanitetnih vozil
   - vozila morajo omogočati varen prevoz sedečih in po potrebi ležečih pacientov
   - vozila morajo izpolnjevati vse higienske, tehnične in varnostne standarde
   - redno vzdrževanje in tehnične preglede vozil v skladu s predpisi

   Vsako od sanitetnih vozil za prevoz pacientov na/z dialize mora izpolnjevati naslednje pogoje:
   - vozila tipa osebno vozilo za prevoz potnikov mora ustrezati najmanj razredu srednji, zaželena so večja vozila (podaljšana verzija ali enoprostorsko vozilo)
   - v vozilu mora biti nameščena naslednja medicinska oprema:
     - kovček za oživljanje (z dihalnim balonom)
     - obvezni sanitetni material
     - ovratnice, ki omogočajo kontrolo pulza (vse velikosti za odrasle in otroke)
   - vozilo mora biti opremljeno z informacijsko in telekomunikacijsko opremo (UKW aparat, oprema za sledenje vozil…), v skladu s predpisom, ki ureja zdravstveno dispečersko službo.

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev
   - seznam vozil

10. Pogoj: Organizacijski pogoji

Ponudnik mora:

- zagotavljati pravočasne prevoze pacientov na in z dialize v skladu z urniki dializnih centrov in naročili
- zagotavljati stalno dosegljivost in operativno odzivnost
- imeti vzpostavljen sistem naročanja, razporejanja in evidence prevozov
- zagotavljati nadomeščanje vozil in kadra v primeru okvar ali odsotnosti
- organizirati prevoze tako, da je zagotovljena točnost in kontinuiteta terapij (dializnih terminov).

Vsi sanitetni prevozi na/z dialize se obvezno izvajajo v koordinaciji z Zdravstvenim domom Ilirska Bistrica zaradi izvajanja triaže prevozov, za kar bo moral izbrani ponudnik (koncesionar) skleniti posebno pogodbo z Zdravstvenim domom Ilirska Bistrica o medsebojnem sodelovanju.

Dokazilo:

- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

11. Pogoj: Finančna sposobnost

Ponudnik mora podati izjavo, da:

- je finančno sposoben zagotavljati nemoteno in stabilno izvajanje dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije
- zagotavljati dolgoročno finančno vzdržnost prevozov
- ima poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih, države in drugih javnih subjektov;

Dokazilo:

- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

12. Pogoj: Reference

Ponudnik mora podati izjavo, da:

- ima izkušnje na področju izvajanja sanitetnih prevozov ali primerljivih prevozov pacientov

Dokazilo:

- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

13. Pogoj: Zavarovanje

Ponudnik mora podati izjavo, da:

- bo imel najpozneje ob začetku izvajanja dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo, ki lahko nastane pri izvajanju sanitetnih prevozov.

Pred začetkom izvajanja dejavnosti bo moral koncesionar izročiti koncedentu kopijo zavarovalne police za zavarovanje za odgovornost za škodo.

Dokazilo:

- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev.

PREVERJANJE VSEH ZGORAJ NAVEDENIH POGOJEV:

Koncedent si pridržuje pravico, da pred izdajo odločbe o izbiri ali pred sklenitvijo koncesijske pogodbe od ponudnika zahteva predložitev ustreznih dokazil oziroma opravi preveritev navedb pri pristojnih institucijah.

9. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA

Merila za izbiro koncesionarja – zobozdravstveni program za odrasle in zobozdravstveni program za mladino

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene na podlagi naslednjih meril:

1. Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca – do največ 40 točk
2. Kontinuiteta izvajanja dejavnosti – do največ 15 točk
3. Nabor zdravstvenih storitev – do največ 15 točk
4. Organizacija dela in dostopnost za paciente – do največ 15 točk
5. Kontinuiteta dela na območju – do največ 15 točk
6. Druge okoliščine – do največ 10 točk

Pri pravni osebi oziroma ponudniku – fizični osebi, ki sam ni izvajalec razpisane zdravstvene dejavnosti se merili 1 in 2 nanašata na v ponudbi imenovanega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Način uporabe meril je opisan v razpisni dokumentaciji v nadaljevanju.

Merila za izbiro koncesionarja – program fizioterapije

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene na podlagi naslednjih meril:

1. Strokovna usposobljenost in reference odgovornega fizioterapevta – do največ 40 točk
2. Kontinuiteta izvajanja dejavnosti – do največ 15 točk
3. Nabor fizioterapevtskih storitev – do največ 15 točk
4. Dostopnost izvajanja storitev – do največ 15 točk
5. Kontinuiteta dela na območju – do največ 15 točk
6. Druge okoliščine – do največ 10 točk

Pri pravni osebi oziroma ponudniku – fizični osebi, ki sam ni izvajalec razpisane zdravstvene dejavnosti se merili 1 in 2 nanašata na v ponudbi imenovanega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti – odgovornega fizioterapevta.

Način uporabe meril je opisan v razpisni dokumentaciji.

Merila za izbiro koncesionarja – program sanitetni prevozi na/z dialize

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene na podlagi naslednjih meril:

1. Organizacijska usposobljenost in reference – do največ 40 točk
2. Operativna zmogljivost – do največ 35 točk
3. Kontinuiteta dejavnosti na območju – do največ 15 točk
4. Druge okoliščine – do največ 5 točk

Pri pravni osebi oziroma ponudniku – fizični osebi, ki sam ni izvajalec razpisane dejavnosti se merili 1 in 2 nanašata na v ponudbi imenovanega odgovornega nosilca.

Način uporabe meril je opisan v razpisni dokumentaciji.

10. Naslov in datum odpiranja ponudb

Javno odpiranje ponudb bo 09. junija 2026, z začetkom ob 10:00 uri, na naslovu: Občina Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica.

Na javnem odpiranju ponudb je lahko prisoten vsak ponudnik, ki odda ponudbo na tem javnem razpisu. Predstavnik ponudnika se izkaže s pisnim pooblastilom. V primeru, da je na javnem razpisu prisoten zakoniti zastopnik ponudnika, pooblastilo ni potrebno, v tem primeru se oseba izkaže z osebnim dokumentom.

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

Po javnem odpiranju ponudb, bo strokovna komisija vse prejete ponudbe preverila. V primeru, da ponudba ne bi bila popolna oziroma ne bi vsebovala vseh zahtevanih obrazcev oziroma dokumentov, bo ponudnik pozvan k dopolnitvi ponudbe. Če pozvani ponudnik v določenem roku ne dopolni svoje ponudbe ali jo ne dopolni ustrezno, bo ponudba takega ponudnika izključena iz nadaljnjega postopka javnega razpisa. Popolne ponudbe bo strokovna komisija ocenila skladno z določenimi merili, za vsako od razpisanih koncesij posebje. Po pregledu in oceni prejetih ponudb bo strokovna komisija predlog za izbiro koncesionarja (obrazloženo mnenje) za posamezno razpisano koncesijo posredovala pristojnemu upravnemu organu koncedenta. Koncedent bo na podlagi podanega predloga za izbiro koncesionarja za posamezno razpisano koncesijo, za soglasje k izbiri koncesionarja zaprosil ministrstvo, pristojno za zdravje. Odločbo o izbiri koncesionarja, za vsako od razpisanih koncesij, bo koncedent izdal najpozneje v roku 10 dni od dneva, ko bo pridobil soglasje s strani ministrstva pristojnega za zdravje.

Če noben od ponudnikov ne bo izpolnjeval pogojev za pridobitev koncesije katere od razpisanih koncesij, se tako razpisana koncesija po tem javnem razpisu ne podeli, ostali ali ostala razpisana koncesija, za kateri ali katero pa bi koncedent pridobil ponudbo ponudnika, ki bo izpolnjeval pogoje za pridobitev koncesije, pa se koncesija podeli. Koncedent si tudi pridržuje pravico, da po tem javnem razpisu ne izbere nobenega ponudnika in ne podeli nobene od razpisanih koncesij.

2. NAVODILO ZA IZDELAVO PONUDBE IN OSTALE INFORMACIJE

2.1. PRAVNA PODLAGA

Pri javnem razpisu za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti otroško šolskega dispanzerja na območju občin Ig in Škofljica in podelitvi koncesije se uporabljajo določila:

- 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, 32/25 in 112/25 – odl. US; v nadaljevanju ZZDej),
- Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23, 32/25 – ZZDej-N)
- Pravilnika o prevozih pacientov (Uradni list RS, št. 107/09, 31/10, 81/15, 32/25 – ZZDej-N)
- Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 79/94, 73/95, 39/96, 70/96, 47/97, 3/98, 3/98, 51/98 – odl. US, 73/98 – odl. US, 90/98, 6/99 – popr., 109/99 – odl. US, 61/00, 64/00 – popr., 91/00 – popr., 59/02, 18/03, 30/03, 35/03 – popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 – popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13 – ZSVarPre-C, 25/14 – odl. US, 25/14, 85/14, 10/17 – ZČmIS, 64/18, 4/20, 42/21 – odl. US, 61/21, 159/21 – ZZVZZ-P, 183/21, 196/21 – ZDOsk, 142/22 – odl. US, 163/22 124/23, 82/24, 102/25),
- Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06),
- Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDSLS-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A, 80/20 – ZIUOOPE, 62/24 – odl. US, 102/24 – ZLV-K, 83/25 – ZOUL, 10/26),
- Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS in 28/23, 83/25 – ZOUL) – opomba: v delu, ki se nanaša na izključitvene pogoje,
- Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 97/07 – uradno prečiščeno besedilo, 64/16 – odl.US, 20/18 – OROZ631),
- Statuta Občine Ilirska Bistrica (Uradni list RS, št. 189/20, 36/25),
- Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica (Uradni list RS, št. 86/26),
- Odločbe Ministrstva za zdravje številka 0142-100/2026-2711-2, z dne 06. februar 2026, o izdanem soglasju k Odloku o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica,
- Soglasja Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, številka 0141-2/2026-DI/2, z dne 02. februar 2026, k Odloku o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica,
- ostalih veljavnih predpisov, ki urejajo področje dejavnosti, ki so predmet koncesij.

2.2. JEZIK POSTOPKA IN PONUDB

Postopek podelitve koncesije poteka v slovenskem jeziku.

Ponudba in ostala dokumentacija, ki se nanaša na ponudbo mora biti napisana v slovenskem jeziku. V primeru, da kateri od v ponudbi predloženih dokumentov ne bi bil v slovenskem jeziku in bi koncedent menil, da ga je potrebno prevesti, bo tak ponudnik pisno pozvan k predložitvi prevoda dokumenta, ki ni v slovenskem jeziku. Vse stroške prevoda nosi ponudnik.

2.3. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTAVIJE IN IZDELAVA PONUDBE

Dostop do razpisne dokumentacije:

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani koncedenta – Občine Ilirska Bistrica:
https://www.ilirska-bistrica.si/objave/58

Razpisna dokumentacija je dostopna tudi na Portalu javnih naročil pri objavi predmetnega javnega razpisa.

Izdelava ponudbe:

Ponudba mora biti podana na obrazcih iz te razpisne dokumentacije ali po vsebini enakih obrazcih, izdelanih s strani ponudnika. Če je zahtevano dokazilo, ponudniku ni potrebno predložiti originala le-tega, zadostuje, da je ponudbi predložena fotokopija dokazila. Koncedent si pridržuje pravico v postopku preverjanja ponudb od ponudnika zahtevati, da se mu predloži na vpogled original dokumenta. Vsi podatki navedeni v obrazcih in vsi dokumenti, ki jih ponudnik predloži v ponudbi, morajo izkazovati aktualno in realno stanje oziroma morajo biti skladni z zahtevami iz javnega razpisa in razpisne dokumentacije. Ponudnik pri pripravi ponudbe in izpolnjevanju obrazcev upošteva navodila iz javnega razpisa in razpisne dokumentacije. Obrazci morajo biti izpolnjeni skladno z navodilom na posameznem obrazcu. Ponudnik posamezne obrazce datira, podpiše in žigosa, če žig uporablja oziroma so lahko obrazci tudi elektronsko podpisani.

Koncedent lahko listine za dokazovanje izpolnjevanja pogojev ali pooblastila za pridobitev listin, če izhajajo iz uradnih evidenc, zahteva naknadno, po odpiranju ponudb oziroma v fazi pregleda ponudb. V navedenem primeru bo ponudnik pozvan, da v določenem roku predloži vse zahtevane listine za dokazovanje izpolnjevanja pogojev. Če pozvani ponudnik zahtevanih listin, pooblastil oziroma dokazil ne bo dostavil pravočasno ali če bo dostavil listine, pooblastila oziroma dokazila v nasprotju z zahtevami ali če jih sploh ne bo dostavil, bo ponudba takega ponudnika izključena in nadaljnjega postopka.

Ponudnik nosi vse stroške priprave in predložitve ponudbe. V primeru ustavitve postopka, zavrnitve vseh ponudb ali odstopa od izvedb podelitve koncesije deloma ali v celoti, koncedent ponudnikom ne bo povrnil nobenih stroškov, nastalih s pripravo ponudbe.

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

Ponudba se odda v tiskani obliki na način, ki je določen v javnem razpisu in tej razpisni dokumentaciji.

2.4. PRAVOČASNOST IN PRAVILNOST PONUDBE

Koncedent bo ocenjeval in izbral najugodnejšo ponudbo, za posamezno razpisano koncesijo, samo izmed veljavnih ponudb. Veljavne ponudbe bodo tiste ponudbe, ki bodo pravočasne, pravilne in popolne (dopustne).

Pravočasnost ponudbe:

Ponudba je pravočasna, če je oddana priporočeno po pošti ali osebno v sprejemni pisarni (vložišču) Občine Ilirska Bistrica, v zaprti ovojnici, do datuma in ure, določene v javnem razpisu (točka 7 v javnem razpisu) in tej razpisni dokumentaciji, ob čemer velja prejemna teorija.

Pravilnost ponudbe:

Ponudba je pravilna, če jo odda ponudnik, ki izpolnjuje pogoje iz javnega razpisa in te razpisne dokumentacije in je podana za eno od treh razpisanih koncesij in za razpisano območje izvajanja koncesije (območje občine Ilirska Bistrica). Ovojnica v kateri je ponudba mora biti pravilno opremljena, glede na to za katero od razpisanih koncesij ponudnik oddaja ponudbo, kot je to določeno v javnem razpisu tej razpisni dokumentaciji ter oddana na način, ki je določen v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji.

Nepravočasne in nepravilno oddane ponudbe bo koncedent neodprte vrnil na naslov ponudnika oziroma pošiljatelja in je ne bo obravnaval.

Popolnost ponudbe:

Ponudba je popolna, če vsebuje vse v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji zahtevane obrazce, izjave in dokumente.

V postopku podelitve koncesij po tem javnem razpisu bodo dopustne le take dopolnitve ali pojasnila ponudbe s katerimi se odpravljajo manjša odstopanja od zahtev, in katera ne bodo vplivala na samo vsebino ponudbe na način, da bi bila z dopolnitvijo ali pojasnilom dejansko predložena nova ponudba.

V primeru, da bo pri pregledu ponudb ugotovljeno, da ponudba ni popolna, bo pisno pozvan k dopolnitvi ali k pojasnilu svoje ponudbe. Če pozvani ponudnik v določenem roku ne bo dopolnil ali pojasnil svoje ponudbe, ali je ne bo ustrezno dopolnil ali pojasnil, se bo ponudba takega ponudnika izključila iz nadaljnjega postopka podelitve koncesije po tem javnem razpisu.

Vse ponudbe, ki ne bodo popolne bodo izključene iz postopka javnega razpisa pred oceno ponudb za vsako od posameznih razpisanih koncesij.

Za popolnost ponudbe morajo ponudniki ponudbi priložiti naslednje obrazce in dokumente:

<u>če ponudnik oddaja ponudba za podelitev koncesije za dejavnost zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine:</u>
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 1 - Prijavni obrazec
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 2 - Izjava o sprejemanju pogojev razpisne dokumentacije
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 3 - Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 4 - Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 5 - Izjava o delovnem razmerju
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 6 - Izjava za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 7 - Izjava o izvajanju koncesijske dejavnosti
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 8 - Merila za ocenjevanje ponudbe
- parafiran vzorec Koncesijske pogodbe za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine (Obrazec št. 9)
- vse dokumente vezane na izpolnjevanje zakonskih in posebnih pogojev zahtevane v javnem razpisu in tej razpisni dokumentaciji;

<u>če ponudnik oddaja ponudba za podelitev koncesije za dejavnost fizioterapije:</u>
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 1 - Prijavni obrazec
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 2 - Izjava o sprejemanju pogojev razpisne dokumentacije
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 3A - Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 4A - Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 5 - Izjava o delovnem razmerju
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 6 - Izjava za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 7 - Izjava o izvajanju koncesijske dejavnosti
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 8A - Merila za ocenjevanje ponudbe
- parafiran vzorec Koncesijske pogodbe za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije (Obrazec št. 9A)
- vse dokumente vezane na izpolnjevanje zakonskih in posebnih pogojev zahtevane v javnem razpisu in tej razpisni dokumentaciji;

<u>če ponudnik oddaja ponudba za podelitev koncesije za dejavnost sanitetnih prevozov na/z dialize:</u>
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 1 - Prijavni obrazec
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 2 - Izjava o sprejemanju pogojev razpisne dokumentacije
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 3B - Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 4B - Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 5 - Izjava o delovnem razmerju
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 6 - Izjava za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 7 - Izjava o izvajanju koncesijske dejavnosti
- izpolnjen, datiran in podpisan Obrazec št. 8B - Merila za ocenjevanje ponudbe
- parafiran vzorec Koncesijske pogodbe za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize (Obrazec št. 9B)
- vse dokumente vezane na izpolnjevanje zakonskih in posebnih pogojev zahtevane v javnem razpisu in tej razpisni dokumentaciji.

2.5. NAČIN, KRAJ IN ČAS ODDAJE PONUDBE

Ponudnik ponudbo odda na naslov:
OBČINA ILIRSKA BISTRICA
(vložišče)
Bazoviška cesta 14
6250 Ilirska Bistrica,
in sicer se ponudba lahko posreduje priporočeno po pošti ali se odda osebno na naslovu koncedenta (v vložišču), v poslovnem času (od ponedeljka do petka med 08:00 uro in 15:00 uro; razen v sredo, ko je oddaja mogoča med 08:00 uro in 17:00 uro), pri čemer ne glede na način oddaje (priporočeno po pošti ali osebno) velja prejemna teorija.

Koncedent bo štel ponudbo za pravočasno, če bo prispela na zgoraj navedeni naslov koncedenta najpozneje **do 08. junija 2026, do 15:00 ure**, pri čemer ne glede na način oddaje (priporočeno po pošti ali osebno) velja prejemna teorija. Ponudba prispela po roku, določenem v prejšnjem stavku, se šteje za prepozno in kot taka ne bo upoštevana in obravnavana.

Ponudba mora biti oddana v zaprti ovojnici.

Glede na to, za katero od razpisanih zdravstvenih dejavnosti ponudnik oddaja ponudbo mora biti na sprednji strani ovojnice navedeno:
NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje programa zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine
ali
NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje programa fizioterapije
ali
NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje programa sanitetnih prevozov

Na hrbtni strani ovojnice mora biti naveden naziv in naslov ponudnika.

2.6. ODPIRANJE PONUDB

Javno odpiranje ponudb bo 09. junija 2026, z začetkom ob 10:00 uri, na naslovu: Občina Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica.

Na javnem odpiranju ponudb je lahko prisoten vsak ponudnik, ki odda ponudbo na tem javnem razpisu. Predstavnik ponudnika se izkaže s pisnim pooblastilom. V primeru, da je na javnem razpisu prisoten zakoniti zastopnik ponudnika, pooblastilo ni potrebno, v tem primeru se oseba izkaže z osebnim dokumentom.

Javno odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija imenovana s strani koncedenta.

O javnem odpiranju ponudb bo voden zapisnik, katerega bodo prisotni predstavniki ponudnikov prejeli po zaključenem javnem odpiranju ponudb. Ponudnikom, ki ne bodo prisotni na javnem odpiranju ponudb bo zapisnik poslan po elektronski pošti na elektronski naslov naveden v ponudbi.

2.7. POJASNILA V ZVEZI Z JAVNIM RAZPISOM IN RAZPISNO DOKUMENTACIJO

Pojasnila v zvezi z javnim razpisom in razpisno dokumentacijo lahko ponudniki zahtevajo pisno preko Portala javnih naročil, najpozneje do datuma in ure, ki bosta navedena v Obvestilu o koncesiji, ki bo objavljen na Portalu javnih naročil.

Vse odgovore na prejeta vprašanja bo koncedent objavil na Portalu javnih naročil pri predmetnem javnem razpisu. Koncedent ne bo odgovarjal na vprašanja, ki ne bodo zastavljena preko Portala javnih naročil ali bodo prispela po zgoraj navedenem roku.

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje tri dni pred potekom roka za oddajo ponudb spremeniti ali dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na postavljena vprašanja. Sprememba razpisne

dokumentacije bo objavljena na Portalu javnih naročil in na spletni strani Občine Ilirska Bistrica. V navedenem primeru bo koncedent podaljšal rok za prejem ponudb.
Vsi odgovori na vprašanja oziroma sprememba razpisne dokumentacije je obvezujoča za ponudnike.

2.8. VRSTA, OBMOČJE, LOKACIJA IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANEGA PROGRAMA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Koncesije po tem javnem razpisu se podeljujejo za opravljanje javne službe v obnosni zdravstveni dejavnosti na območju občine Ilirska Bistrica. S tem javnim razpisom se podeljujejo:
- koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v obsegu: 0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih in 0,10 programa zobozdravstvenega varstva mladine, oziroma v skupnem obsegu 0,95 programa;
- koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije, v obsegu 1,361 programa;
- koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize v obsegu 1,48 programa.

Vsaka od koncesij se podeljuje skladno z Zakonom o zdravstveni dejavnosti in Odlokom o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica.

Izbrani ponudnik – koncesionar, za izvajanje posamezne koncesije, bo javno službo na področju zdravstvene dejavnosti za katero mu bo podeljena koncesija dolžan opravljati za celotno območje občine Ilirska Bistrica.

Koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine se bo opravljala na naslovu: Zdravstvena postaja Podgrad, Podgrad 12b, 6244 Podgrad. Zdravstvena postaja Podgrad je enota Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica. Nepremičnina je last koncedenta, Občine Ilirska Bistrica, in jo ima Zdravstveni dom Ilirska Bistrica v upravljanju. Za najem prostorov bo med koncesionarjem in Zdravstvenim domom Ilirska Bistrica, kot najemodajalcem sklenjena posebna pogodba, s katero bodo urejene medsebojne pravice in obveznosti v zvezi z najemom prostorov. Zobozdravstvena oprema v prostorih Zobozdravstvene postaje Podgrad je last sedanjega koncesionarja in jo bo moral izbrani ponudnik na tem javnem razpisu (koncesionar), zagotoviti sam. Opremo čakalnice in opremo čajne kuhinje pa bo zagotovil Zdravstveni dom Ilirska Bistrica. Izbrani ponudnik (koncesionar) se bo moral vključevati tudi v izvajanje nenujne zobozdravstvene pomoči, skladno z organizacijo na ravni Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica in bo moral sodelovati pri izvajanju nujne zobozdravstvene pomoči, ki jo organizira Zdravstveni dom Ilirska Bistrica ter sodelovati pri zagotavljanju pokritosti petkove popoldanske oskrbe v zdravstvu.

Lokacije za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije koncedent ne določa in se bo lahko izvajala v prostorih koncesionarja, ki pa morajo biti locirani na območju občine Ilirska Bistrica, ob naslednjih pogojih:
- lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti fizioterapije na območju občine Ilirska Bistrica mora biti lahko dostopna, na voljo morajo biti parkirni prostori, v bližini naj bi bil zagotovljen tudi javni prevoz
- dostop do prostorov mora biti zagotovljen tudi invalidom, skladno s predpisi
- prostori v katerih se bo izvajala koncesijska dejavnost fizioterapije morajo biti prostorni, svetli, redno vzdrževani in opremljeni v skladu z veljavnimi predpisi, standardi in tehničnimi normativi.

Lokacija izvajanja koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize je sedež koncesionarja na območju občine Ilirska Bistrica, s tem, da je prevzem pacientov na naslovu vsakega od pacientov, ki potrebuje prevoz, prevoz pacienta v zdravstveno ustanovo, kjer se izvaja dializa in prevoz pacienta nazaj domov. Pri sanitetnih prevozih mora ponudnik upoštevati, da izvajalci teh prevozov smejo hkrati prepeljati največ toliko zavarovanih oseb, kolikor je registriranih sedežev v vozilu, zmanjšano za dva (npr. število registriranih sedežev v vozilu je 5, izvajalec prevoza lahko hkrati prepelje 3 zavarovane osebe), kar je potrebno pri pripravi ponudbe upoštevati. Ponudnik mora glede na obseg programa sanitetnih prevozov na/z dialize, ki so predmet razpisa, torej najmanj dve tehnično brezhibni vozili in dva voznika.

Izbrani ponudnik – koncesionar za opravljanje dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine, bo moral, glede na obseg koncesije, zagotoviti ordinacijski skladno z veljavni predpisi, najmanj pet dni v tednu, od tega najmanj dva dni v popoldanskem času, in na način, da bo ordinacijski čas čim bolj dostopen pacientom.

Izbrani ponudnik – koncesionar za opravljanje dejavnosti fizioterapije bo moral, glede na obseg koncesije, zagotoviti ordinacijski čas skladno z veljavnimi predpisi, najmanj pet dni v tednu, od tega najmanj dva dni v popoldanskem času, in na način da bo ordinacijski čas čim bolj prilagojen potrebam pacientov.

Izbrani ponudnik – koncesionar za opravljanje dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize bo moral zagotoviti izvajanje vseh naročenih dializnih prevozov, kot bo to izhajalo iz naloga (nalogov) za prevoz pacientov ter zagotoviti, da bo prevoz opravljen pravočasno, strokovno in varno. Prav tako bo moral koncesionar zagotoviti, da bo za prevoz pacienta z dialize nazaj domov opravil ob uri, ki mu bo sporočena, da lahko prevzame pacienta, brez zamud in nepotrebnega čakanja s strani pacienta. Glede na navedeno in glede na obseg programa mora ponudnik – koncesionar razpolagati z ustreznim številom tehnično brezhibnih vozil in ustreznim številom ustrezno usposobljenih oseb za prevoz pacientov na in z dialize, kar je glede na trenutni obseg koncesijske dejavnosti najmanj dve tehnično ustrezni in brezhibni vozili in dva voznika. Vsi sanitetni prevozi na/z dialize se obvezno izvajajo v koordinaciji z Zdravstvenim domom Ilirska Bistrica zaradi izvajanja triaže prevozov, za kar bo moral izbrani ponudnik (koncesionar) skleniti posebno pogodbo z Zdravstvenim domom Ilirska Bistrica o medsebojnem sodelovanju. Trenutno se na dializo vozi 14 zavarovancev z območja občine Ilirska Bistrica. Vsi zavarovanci hodijo na dializo v Dializni center Sežana. Devet (9) zavarovancev se vozi na dializo 2x na teden, pet (5) zavarovancev pa se vozi na dializo 1x na teden.

2.9. NOSILCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Ponudnik, glede na koncesijsko dejavnost za katero daje ponudbo, lahko prijavi samo enega nosilca koncesijske dejavnosti.

Koncedent bo ponudbo ponudnika, ki bo v ponudbi za koncesijsko dejavnost, za katero daje ponudbo, prijavil dva ali več nosilcev koncesijske dejavnosti, izključil.

Ponudnik – fizična oseba ne more hkrati kandidirati kot predvideni odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi in obenem tudi kot fizična oseba, s samostojno ponudbo. Koncedent bo ponudbe, v katerih nastopa posamezna fizična oseba kot ponudnik in obenem ista oseba kot predvideni odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi – v drugi (samostojni) ponudbi – zavrnil.

2.10. ROK TRAJANJA KONCESIJE

Koncesija se podali za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti za katero je koncesionar izbran.

Začetek teka koncesijskega razmerja je, ko koncedent:
- pridobi soglasje ministrstva pristojnega za zdravje in po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine,
- pridobi soglasje ministrstva pristojnega za zdravje in po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije,
- pridobi soglasje ministrstva pristojnega za zdravje in po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize.

Koncesijsko razmerje za vsako od podeljenih koncesij se sklene za določen čas 15 let, šteto od:
- dneva začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti – programa zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine,
- dneva začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti – programa fizioterapije,
- dneva začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti – programa sanitetnih prevozov na/z dialize.

Vsak od koncesionarjev začne opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v 30-ih dneh od sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma najkasneje v 60-ih dneh od vročitve odločbe o izbiri koncesionarja oziroma ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026. V nasprotnem primeru koncedent z odločbo odvzame koncesijo, skladno s 6. točko prvega odstavka 44.j člena Zakona o zdravstveni dejavnosti.

2.11. POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI KONCESIONAR IN DOKAZILA, KI JIH JE POTREBNO PRILOŽITI PONUDBI

Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, to je za:
- izvajanje koncesije zdravstvene dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine
- izvajanje koncesije zdravstvene dejavnosti fizioterapije
- izvajanje koncesije zdravstvene dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize

in glede na to za katero koncesijo ponudnik daje ponudbo, mora ponudnik izpolnjevati pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in posebne pogoje, če so določeni v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji.

Ponudnik mora v svoji ponudbi predložiti ustrezno izpolnjene obrazce in ostale dokumente, ki so zahtevani. Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in posebnih pogojev mora ponudnik v ponudbi priložiti, kjer je tako navedeno, ustrezna dokazila v originalu ali kopiji. Posameznega zahtevanega dokazila, razen če ni tako posebej določeno, ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

Ponudnik z oddajo ponudbe soglaša, da koncedent lahko preveri vse podatke, ki jih ponudnik navede v svoji ponudbi in predloži soglasje, s katerim bo koncedent lahko preveril resničnost v ponudbi navedenih podatkov.

Ponudnik v zahtevanih obrazcih izpolni prazna polja in vsebine, ki so predvidene za vnos podatkov s strani ponudnikov. V primeru, da posamezna polja, ki so predvidena za vnos podatkov ne pridejo v poštev za ponudbo, jih ponudnik ali pusti prazna ali pa na jasen način označi, da za ponudbo niso primerna (npr. jih prečrta). Ponudnik mora v ponudbi predložiti ustrezno izpolnjene obrazce in ostale zahtevane dokumente.

<u>Koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine:</u>

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine izpolnjevati naslednje zakonske pogoje (44.č člen ZZDej) in druge pogoje:

Zakonski pogoji:

1. **Pogoj**:
   Ponudnik ima veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - kopija veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;

2. **Pogoj**:
   Ponudnik ima zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, ter da ti izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
   Ponudnik ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;
   V primeru, da ponudnik za predvideni kader še nima sklenjenega delovnega razmerja, lahko predloži izjavo o nameravani zaposlitvi ali sodelovanju, skupaj z dokazili o izpolnjevanju pogojev za kader.

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - dokazila o strokovni usposobljenosti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve (kopije diplom, strokovni izpit),
   - kopije veljavnih licenc pristojne zbornice

Najpozneje pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bo moral ponudnik predložiti pogodbe o zaposlitvi.

3. **Pogoj**:
   Ponudniku v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev;

4. **Pogoj**:
   Odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica
     ali
     izjava ponudnika, s katero dovoljuje koncedentu, da pri pristojni zbornici ali strokovnem združenju opravi poizvedbo;

5. **Pogoj:**
   Ponudniku z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

6. **Pogoj:**
   Pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil – to je ponudnik ne sme biti v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3);
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

Posebni pogoji:

7. **Pogoj: Strokovni (kadrovski) pogoji**
   Ponudnik mora zagotoviti izvajanje programa v obsegu 0,95 programa, in sicer 0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih ter 0,10 programa mladinskega zobozdravstva
   Ponudnik mora pod kazensko in materialno odgovornostjo podati izjavo, da:
   - bo zagotovil ustrezno število zdravnikov dentalne medicine, skladno z obsegom razpisanega programa
   - bo zagotovil ustrezno število zobnih asistentov, skladno z normativi
   - bodo vsi vključeni zdravstveni delavci izpolnjevali pogoje za samostojno opravljanje dela oziroma bo zaposleni pri koncesionarju, imeli veljavne licence ter bili vpisani v ustrezne registre
   - bo imenoval odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma, da bo le-to ponudnik sam
   - bo zagotovil neprekinjeno izvajanje dejavnosti, vključno z nadomeščanjem v času odsotnosti
   - bo omogočil stalno strokovno izpopolnjevanje zaposlenih;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

8. Pogoj: Prostorski pogoji

Ponudnik bo opravljal koncesionirano zobozdravstveno dejavnost v Zdravstveni postaji Podgrad, Podgrad 12b, 6244 Podgrad (lastnik nepremičnine je Občina Ilirska Bistrica in jo ima Zdravstveni dom Ilirska Bistrica v upravljanju).

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo dejavnost izvajal v prostorih Zdravstvene postaje Podgrad, Podgrad 12b, 6244 Podgrad, ki je enota Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica
- bo uporabljal prostore v skladu z njihovim namenom ter veljavnimi predpisi
- bo spoštoval vse higienske, tehnične in varnostne standarde;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

9. Pogoj: Tehnična oprema

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- je seznanjen s tem, da je zobozdravstvena oprema v prostorih Zdravstvene postaje Podgrad last sedanjega koncesionarja in si jo bo moral zagotoviti izbrani koncesionar po tem javnem razpisu sam; opremo v čakalnici in opremo v čajni kuhinji pa bo zagotovil Zdravstveni dom Ilirska Bistrica
- bo razpoložljivo opremo uporabljal v skladu z njenim namenom, navodili proizvajalca in veljavnimi predpisi
- bo zagotavljal pravilno uporabo opreme ter sodeloval pri njenem rednem vzdrževanju
- bo zagotovil morebitno dodatno opremo ali materiale, ki so potrebni za nemoteno izvajanje programa, če le-ta ne bo zagotovljena s strani Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica
- bo zagotovil ustrezno sterilizacijo in dezinfekcijo
- bo imel zagotovljen dostop do RTG storitev
- bo uporabljal ustrezen informacijski za vodenje zdravstvene dokumentacije
- bo spoštoval vse higienske, tehnične in varnostne standarde;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

10. Pogoj: Organizacijski pogoji

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo zagotavljal izvajanje programa v obsegu, ki ustreza 0,95 programa (0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih in 0,10 programa zobozdravstvenega varstva mladine), skladno z zahtevami koncedenta in pogodbo z ZZZS
- bo zagotavljal ordinacijski čas skladno z veljavnimi predpisi, najmanj pet dni v tednu, od tega najmanj dva dni v popoldanskem času
- bo vodil čakalne sezname skladno s predpisi
- bo zagotavljal spoštovanje najdaljših dopustnih čakalnih dob
- bo imel vzpostavljen sistem naročanja (osebno in/ali telefon in/ali elektronsko naročanje in/ali preko spletne aplikacije)
- se bo vključeval v izvajanje nenujne zobozdravstvene pomoči, skladno z organizacijo na ravni zdravstvenega doma
- mora sodelovati pri izvajanju nujne zobozdravstvene pomoči, ki jo organizira Zdravstveni dom Ilirska Bistrica in sodelovati pri zagotavljanju pokritosti petkove popoldanske oskrbe v zdravstvu;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

11. Pogoj: Finančna sposobnost

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- je finančno sposoben zagotavljati nemoteno izvajanje dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije
- ima poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih in države;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

12. Pogoj: Reference

Ponudnik mora podati izjavo, da:

- ima izkušnje na področju izvajanja zobozdravstvene dejavnosti

Dokazilo:

- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

13. Pogoj: Zavarovanje

Ponudnik mora podati izjavo, da:

- bo imel najpozneje ob začetku izvajanja dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo.

Pred začetkom izvajanja dejavnosti bo moral koncesionar izročiti koncedentu kopijo zavarovalne police za zavarovanje za odgovornost za škodo.

Dokazilo:

- Obrazec št. 4 – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev.

PREVERJANJE VSEH ZGORAJ NAVEDENIH POGOJEV:

Koncedent si pridržuje pravico, da pred izdajo odločbe o izbiri ali pred sklenitvijo koncesijske pogodbe od ponudnika zahteva predložitev ustreznih dokazil oziroma opravi preveritev navedb pri pristojnih institucijah.

<u>Koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije:</u>

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije programa fizioterapije izpolnjevati naslednje zakonske pogoje (44.č člen ZZDej) in druge pogoje:

Zakonski pogoji:

1. Pogoj:

Ponudnik ima veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:

- Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- kopija veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;

2. Pogoj:

Ponudnik ima zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, ter da ti izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
Ponudnik ima ponudnik za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program fizioterapije, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej;
Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

Dokazilo:

- Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
- dokazila o strokovni usposobljenosti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve (kopije diplom, strokovni izpit),
- kopije veljavnih licenc oziroma dokazila o vpisu v register pri pristojni zbornici
- dokazila o zaposlitvi ali pogodbenem razmerju.

Če ponudnik za posamezni kader še nima sklenjenega razmerja, lahko predloži izjavo o nameravani zaposlitvi ali sodelovanju, pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bo moral ponudnik predložiti pogodbe o zaposlitvi.

3. **Pogoj**:
   Ponudniku v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev;

4. **Pogoj**:
   Odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica
     ali
     izjava ponudnika, s katero dovoljuje koncedentu, da pri pristojni zbornici ali strokovnem združenju opravi poizvedbo;

5. **Pogoj:**
   Ponudniku z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

6. **Pogoj:**
   Pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil – to je ponudnik ne sme biti v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3);
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3A – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

Posebni pogoji:

Ponudnik mora zagotavljati izvajanje programa fizioterapije v obsegu 1,361 programa.

Ponudnik mora:
- biti registriran za opravljanje zdravstvene dejavnosti – fizioterapije
- izpolnjevati pogoje po veljavni zakonodaji
- ne sme biti v postopku zaradi insolventnosti
- imeti mora poravnane davčne in druge javne obveznosti.

7. **Pogoj: Strokovni (kadrovski) pogoji**
   Ponudnik mora podati izjavo, da:
   - bo za izvajanje programa zagotovil ustrezno število diplomiranih fizioterapevtov, glede na obseg koncesije, ki je 1,361 programa
   - bo imenoval odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti fizioterapije oziroma, da bo le-to ponudnik sam
   - bo zagotovil neprekinjeno izvajanje dejavnosti, vključno z nadomeščanjem v času odsotnosti
   - bo omogočil stalno strokovno izpopolnjevanje zaposlenih;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

8. Pogoj: Prostorski pogoji in pogoji za opremo

Ponudnik mora zagotoviti ustrezne prostore in opremo za izvajanje fizioterapije na območju občine Ilirska Bistrica in mora podati izjavo, da:
- bo imel na voljo ustrezne prostore za izvajanje fizioterapevtske dejavnosti na območju občine Ilirska Bistrica, vključno z vadbenim prostorom in prostori za individualno obravnavo pacientov
- bo imel na voljo prostore, ki omogočajo varno, strokovno in nemoteno izvajanje programa
- bo zagotovljen dostop do lokacije prostorov z osebnim avtomobilom in javnim prevozom
- bodo zagotovljeni ustrezni parkirni prostori
- bo zagotovljen dostop za invalide, skladno s predpisi
- bo zagotovljeno izpolnjevanje vseh higienskih, tehničnih in varnostnih standardov
- bo zagotovljena vsa ustrezna fizioterapevtska oprema, ki bo omogočala izvajanje razpisanega programa;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev
- dokazilo o lastništvu prostorov ali kopija najemne pogodbe, če ponudnik ni sam lastnik prostorov

9. Pogoj: Organizacijski pogoji

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo izvajal program v obsegu 1,361 programa
- bo zagotavljal ordinacijski čas skladno z veljavnimi predpisi, najmanj petkrat tedensko, od tega najmanj dvakrat v popoldanskem času
- bo vodil čakalne sezname skladno s predpisi
- bo zagotavljal spoštovanje najdaljših dopustnih čakalnih dob
- bo imel vzpostavljen sistem naročanja (osebno in/ali telefon in/ali elektronsko naročanje in/ali naročanje preko spletne aplikacije)
- bo zagotavljal nadomeščanje v času odsotnosti
- bo organiziral delo tako, da bo zagotovljena dostopnost in kontinuiteta storitev.

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

10. Pogoj: Finančna sposobnost

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- je finančno sposoben zagotavljati nemoteno izvajanje dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije
- ima poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih, države in drugih javnih subjektov;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

11. Pogoj: Reference

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- ima izkušnje na področju izvajanja fizioterapije

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

12. Pogoj: Zavarovanje

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo imel najpozneje ob začetku izvajanja dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo.

Pred začetkom izvajanja dejavnosti bo moral koncesionar izročiti koncedentu kopijo zavarovalne police za zavarovanje za odgovornost za škodo.

Dokazilo:
- Obrazec št. 4A – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev.

PREVERJANJE VSEH ZGORAJ NAVEDENIH POGOJEV:
Koncedent si pridržuje pravico, da pred izdajo odločbe o izbiri ali pred sklenitvijo koncesijske pogodbe od ponudnika zahteva predložitev ustreznih dokazil oziroma opravi preveritev navedb pri pristojnih institucijah.

<u>Koncesija za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize:</u>

Sanitetni prevozi na/z dialize se izvajajo za paciente, ki živijo na območju občine Ilirska Bistrica. Pri sanitetnih prevozih mora ponudnik upoštevati, da izvajalci teh prevozov smejo hkrati prepeljati največ toliko zavarovanih oseb, kolikor je registriranih sedežev v vozilu, zmanjšano za dva (npr. število registriranih sedežev v vozilu je 5, izvajalec prevoza lahko hkrati prepelje 3 zavarovane osebe), kar je potrebno pri pripravi ponudbe upoštevati. Ponudnik mora glede na obseg programa sanitetnih prevozov na/z dialize, ki so predmet razpisa, torej zagotoviti najmanj dve tehnično brezhibni vozili in dva voznika.

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije programa fizioterapije izpolnjevati naslednje zakonske pogoje (44.č člen ZZDej) in druge pogoje:

Zakonski pogoji:

1. **Pogoj**:
   Ponudnik ima veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, to je dejavnosti sanitetnih prevozov ali druge ustrezne zdravstvene dejavnosti, ki vključuje prevoz pacientov;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - kopija veljavnega dovoljenja za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesije;

2. **Pogoj**:
   Ponudnik ima zaposleno najmanj takšno število usposobljenih zdravstvenih delavcev oziroma spremljevalcev in voznikov, ki izpolnjujejo pogoje za varno izvajanje sanitetnih prevozov pacientov, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje,
   Ponudnik ima ponudnik za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program sanitetnih prevozov, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej;
   Kader mora biti usposobljen za varno ravnanje s pacienti, za pomoč pri vstopu in izstopu iz vozila in za izvajanje prevozov skladno s predpisi.
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - seznam zaposlenih ali pogodbenih izvajalcev, ki bodo izvajali prevoze
   - dokazila o usposobljenosti za delo s pacienti (npr. NPK, izobrazba zdravstvene smeri ali ustrezna usposobljenost)
   - dokazila o zaposlitvi ali pogodbenem razmerju.

   Če ponudnik za posamezni kader še nima sklenjenega razmerja, lahko predloži izjavo o nameravani zaposlitvi ali sodelovanju, pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bo moral ponudnik predložiti pogodbe o zaposlitvi.

3. **Pogoj**:
   Ponudniku v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev;

4. **Pogoj**:
   Odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev
   - potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica
     ali
     izjava ponudnika, s katero dovoljuje koncedentu, da pri pristojni zbornici ali strokovnem združenju opravi poizvedbo;

5. **Pogoj:**
   Ponudniku z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov;
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

6. **Pogoj:**
   Pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil – to je ponudnik ne sme biti v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3);
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

7. **Pogoj:**
   Ponudnik mora biti organizacijsko sposoben zagotavljati neprekinjeno in pravočasno izvajanje sanitetnih prevozov pacientov na in z dialize.
   Ponudnik mora pogoj izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije;

   Dokazilo:
   - Obrazec št. 3B – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

Posebni pogoji:

Ponudnik mora zagotavljati izvajanje programa sanitetnih prevozov na/z dialize v obsegu 1,48 programa.

Ponudnik mora:
- biti registriran za opravljanje dejavnosti sanitetnih prevozov ali ustrezne zdravstveno-prevozne dejavnosti
- izpolnjevati pogoje po veljavni zakonodaji
- ne sme biti v postopku zaradi insolventnosti ali prisilnega prenehanja
- imeti mora poravnane davčne in druge javne obveznosti.

8. **Pogoj: Kadrovsko pogoji**
   Sanitetne prevoze lahko opravlja voznik z opravljenim izpitom iz vsebin NMP (nujne medicinske pomoči).

   Ponudnik mora zagotoviti:
   - zadostno število voznikov sanitetnih vozil, usposobljenih za prevoz pacientov
   - najmanj enega odgovornega organizatorja prevozov
   - kadrovsko zasedbo, ki omogoča neprekinjeno izvajanje prevozov; tudi nadomeščanje v primeru odsotnosti
   - usposobljenost kadra za varno pomoč pacientom pri vstopu in izstopu iz vozila.

Spremstvo pacientov:
- ponudnik mora zagotoviti ustrezno spremstvo pacienta le v primeru, ko to zahteva njegovo zdravstveno stanje ali navodilo napotnega zdravnika oziroma izvajalca dialize
- spremstvo se zagotavlja v okviru usposobljenega kadra ponudnika (voznik ali po potrebi dodatni spremljevalec, skladno z medicinsko indikacijo.

Dokazilo:
- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

9. Pogoj: Vozila in tehnični pogoji

Ponudnik mora zagotoviti:
- zadostno število tehnično brezhibnih sanitetnih vozil
- vozila morajo omogočati varen prevoz sedečih in po potrebi ležečih pacientov
- vozila morajo izpolnjevati vse higienske, tehnične in varnostne standarde
- redno vzdrževanje in tehnične preglede vozil v skladu s predpisi

Vsako od sanitetnih vozil za prevoz pacientov na/z dialize mora izpolnjevati naslednje pogoje:
- vozila tipa osebno vozilo za prevoz potnikov mora ustrezati najmanj razredu srednji, zaželena so večja vozila (podaljšana verzija ali enoprostorsko vozilo)
- v vozilu mora biti nameščena naslednja medicinska oprema:
  - kovček za oživljanje (z dihalnim balonom)
  - obvezni sanitetni material
  - ovratnice, ki omogočajo kontrolo pulza (vse velikosti za odrasle in otroke)
- vozilo mora biti opremljeno z informacijsko in telekomunikacijsko opremo (UKW aparat, oprema za sledenje vozil…), v skladu s predpisom, ki ureja zdravstveno dispečersko službo.

Glede na trenutno število sanitetnih prevozov na/z dialize mora ponudnik razpolagati najmanj z dvema ustreznima tehnično brezhibnima sanitetnima voziloma.

Dokazilo:
- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev
- seznam vozil

10. Pogoj: Organizacijski pogoji

Ponudnik mora:
- zagotavljati pravočasne prevoze pacientov na in z dialize v skladu z urniki dializnih centrov in naročili
- zagotavljati stalno dosegljivost in operativno odzivnost
- imeti vzpostavljen sistem naročanja, razporejanja in evidence prevozov
- zagotavljati nadomeščanje vozil in kadra v primeru okvar ali odsotnosti
- organizirati prevoze tako, da je zagotovljena točnost in kontinuiteta terapij (dializnih terminov).

Dokazilo:
- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

11. Pogoj: Finančna sposobnost

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- je finančno sposoben zagotavljati nemoteno in stabilno izvajanje dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije
- zagotavljati dolgoročno finančno vzdržnost prevozov
- ima poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih, države in drugih javnih subjektov;

Dokazilo:
- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

12. Pogoj: Reference

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- ima izkušnje na področju izvajanja sanitetnih prevozov ali primerljivih prevozov pacientov

Dokazilo:
- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev

13. Pogoj: Zavarovanje

Ponudnik mora podati izjavo, da:
- bo imel najpozneje ob začetku izvajanja dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo, ki lahko nastane pri izvajanju sanitetnih prevozov.

Pred začetkom izvajanja dejavnosti bo moral koncesionar izročiti koncedentu kopijo zavarovalne police za zavarovanje za odgovornost za škodo.

Dokazilo:
- Obrazec št. 4B – Izjava o izpolnjevanju posebnih pogojev.

PREVERJANJE VSEH ZGORAJ NAVEDENIH POGOJEV:
Koncedent si pridržuje pravico, da pred izdajo odločbe o izbiri ali pred sklenitvijo koncesijske pogodbe od ponudnika zahteva predložitev ustreznih dokazil oziroma opravi preveritev navedb pri pristojnih institucijah.

2.12. MERILA ZA IZBOR PONUDNIKA – KONCESIONARJA

Ponudnik izpolnjevanje pogojev in zahtev dokazuje na način, da v ponudbi predloži dokazila. Dokazila so lahko v originalu ali v kopiji. Kot dokazilo lahko služi tudi lastna izjava, vendar samo, kjer je izrecno navedeno, da ponudnik dokazuje izpolnjevanje pogojev in zahtev na podlagi podane lastne izjave.

Koncedent bo za posamezno razpisano koncesijo izbral tistega ponudnika, ki bo izpolnjeval vse zahtevane pogoje iz javnega razpisa in razpisne dokumentacije in bo v skladu s spodaj navedenimi merili za podelitev posamezne koncesije in kriteriji zbral najvišje število točk, glede na ostale ponudnike, ki bodo oddali ponudbe za koncesijo, ki je predmet ocenjevanja.

Koncedent bo pri izbiri ponudnika, za podelitev posamezne razpisane koncesije na podlagi naslednjih meril in kriterijev

<u>Merila za izbiro koncesionarja – zobozdravstveni program za odrasle in zobozdravstveni program za mladino</u>

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene na podlagi naslednjih meril:

1.	Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca	– do največ 40 točk
2.	Kontinuiteta izvajanja dejavnosti	– do največ 15 točk
3.	Nabor zdravstvenih storitev	– do največ 15 točk
4.	Organizacija dela in dostopnost za paciente	– do največ 15 točk
5.	Kontinuiteta dela na območju	– do največ 15 točk
6.	Druge okoliščine	– do največ 10 točk

Pri pravni osebi oziroma ponudniku – fizični osebi, ki sam ni izvajalec razpisane zdravstvene dejavnosti se merili 1 in 2 nanašata na v ponudbi imenovanega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

1. <u>Merilo: Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca (do 40 točk)</u>

Upošteva se strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zobozdravstvene dejavnosti ter njegove klinične in organizacijske izkušnje.

Ocenjuje se:
- delovne izkušnje v zobozdravstvu
- izkušnje v javni zdravstveni mreži
- reference
- dodatna strokovna izpopolnjevanja

Točke se dodelijo na naslednji način:
- 0 do 5 let izkušenj – 10 točk
- nad 5 let do 10 let izkušenj – 25 točk
- nad 10 let izkušenj – 40 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 40 točk.

2. Merilo: Kontinuiteta izvajanja dejavnosti (do 15 točk)

Upošteva se čas neprekinjenega izvajanja zobozdravstvene dejavnosti.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- 0 do 3 leta neprekinjenega izvajanja – 5 točk
- nad 3 let do 10 let neprekinjenega izvajanja – 10 točk
- nad 10 let neprekinjenega izvajanja – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

3. Merilo: Nabor zdravstvenih storitev (do 15 točk)

Upošteva se širina izvajanja storitev (preventiva, kurativa, protetika, specialistične storitve ipd.)

Pri osnovnem naboru – kot npr. preventivni pregledi, zdravljenje zob in dlesni, plombiranje, puljenje zob, osnovna protetika, rentgenska diagnostika, nujna zdravniška pomoč,…

Pri razširjenem naboru – poleg osnovnega nabora še kot npr. estetsko zobozdravstvo, profesionalna ustna higiena, zdravljenje pod mikroskopom, 3D diagnostika in digitalno zdravstvo,…

Pri zelo širokem naboru (vključno s specialističnimi storitvami) – dodatno še kot npr. ortodontija, implantologija, oralna kirurgija, estetsko zobozdravstvo, napredna protetika, paradontologija, digitalna diagnostika, rehabilitacija ustne votline,…

Točke se dodelijo na naslednji način:
- osnovni nabor – 5 točk
- razširjeni nabor – 10 točk
- zelo širok nabor (vključno s specialističnimi storitvami) – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

4. Merilo: Organizacija dela in dostopnost za paciente (do 15 točk)

Ocenjuje se:
- razpored ordinacijskega časa
- dostopnost terminov
- sistem naročanja
- vključevanje nujnih primerov

Točke se dodelijo na naslednji način:
- osnovna organizacija – 5 točk
- dobra organizacija (dopoldan + popoldan večkrat, kot je zahtevano) – 10 točk
- zelo dobra organizacija (širši urnik; tudi ob sobotah, + e-naročanje) – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

5. Merilo: Kontinuiteta dela na območju (do 15 točk)

Upošteva se prisotnost izvajalca v lokalnem okolju.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- brez izkušenj v lokalnem okolju – 0 točk
- do 5 let izkušenj v lokalnem okolju – 5 točk
- nad 5 do 10 let izkušenj v lokalnem okolju – 10 točk
- nad 10 let izkušenj v lokalnem okolju – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

6. Druge okoliščine (do 10 točk)

V okviru tega merila se ocenjuje:
- organizacija dela in dostopnost pacientov do storitev
- uporaba digitalnih rešitev za naročanje in komunikacijo.

Komisija oceni ponudnike na podlagi opisa organizacije dela in uporabe digitalnih rešitev, ki jih ponudnik navede v ponudbi.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- urejena organizacija dela, delno uvedeno e-naročanje – 5 točk
- dobro urejena organizacija dela, uvedeno e-naročanje in digitalna komunikacija s pacienti – 10 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 10 točk.

Merila za izbiro koncesionarja – program fizioterapije

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene na podlagi naslednjih meril:
1. Strokovna usposobljenost in reference odgovornega fizioterapevta – do največ 40 točk
2. Kontinuiteta izvajanja dejavnosti – do največ 15 točk
3. Nabor fizioterapevtskih storitev – do največ 15 točk
4. Dostopnost izvajanja storitev – do največ 15 točk
5. Kontinuiteta dela na območju – do največ 15 točk
6. Druge okoliščine – do največ 10 točk

Pri pravni osebi oziroma ponudniku – fizični osebi, ki sam ni izvajalec razpisane zdravstvene dejavnosti se merili 1 in 2 nanašata na v ponudbi imenovanega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti – odgovornega fizioterapevta.

1. Merilo: Strokovna usposobljenost in reference odgovornega fizioterapevta (do 40 točk)

Upošteva se:
- dolžina kliničnih izkušenj odgovornega fizioterapevta
- dodatna strokovna usposabljanja

Komisija oceni ponudnike na podlagi navedb v ponudbi predloženih obrazcih in dokazilih. Za klinične izkušnje se štejejo delovne izkušnje pri neposrednem izvajanju fizioterapevtskih obravnav pacientov v okviru zdravstvene dejavnosti.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- do 3 leta kliničnih izkušenj – 10 točk
- nad 3 leta kliničnih izkušenj do 10 let izkušenj – 25 točk
- več kot 10 let kliničnih izkušenj in dodatna strokovna znanja – 40 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 40 točk.

2. Merilo: Kontinuiteta izvajanja dejavnosti (do 15 točk)

Upošteva se, koliko časa ponudnik neprekinjeno izvaja fizioterapevtsko dejavnost od pridobitve dovoljenja do oddaje ponudbe.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- do 3 leta – 5 točk
- nad 3 leta do 10 let – 10 točk
- več kot 10 let – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

3. Merilo: Nabor fizioterapevtskih storitev (do 15 točk)

Upošteva se širina storitev, ki jih ponudnik dejansko izvaja v okviru fizioterapije. Šteje se:
- osnovne storitve: standardna fizioterapija po napotnici
- razširjene storitve: dodatne metode (npr. manualna terapija, športna fizioterapija, individualni programi)
- širši nabor storitev: več različnih metod in pristopov (npr. kombinacija različnih terapevtskih tehnik in sodobnih pristopov)

Točke se dodelijo na naslednji način:
- osnovni nabor storitev – 5 točk
- razširjeni nabor storitev – 10 točk
- širši nabor različnih metod – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

4. Merilo: Dostopnost izvajanja storitev (do 15 točk)

Upošteva se:
- organizacija ordinacijskega časa (dopoldan / popoldan)
- razpoložljivost terminov za paciente v okviru izvajanja dejavnosti,

kar se dokazuje z:
- opisom organizacije dela (urnik)
- opis naročanja pacientov.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- ordinacijski čas omejen (pretežno en del dneva – npr. samo dopoldan ali samo popoldan); osnovna razpoložljivost terminov, naročanje poteka na en ali dva načina (npr. samo osebno ali samo telefonsko ali samo po e-pošti) – 5 točk
- ordinacijski čas razporejen (dopoldan in popoldan), zagotovljena je redna razpoložljivost terminov skozi teden, omogočenih je več načinov naročanja (npr. osebno, telefon, e-naročanje), organizacija dela omogoča enakomerno dostopnost pacientov – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

5. Merilo: Kontinuiteta dela na območju (do 15 točk)

Upošteva se, koliko časa ponudnik že izvaja fizioterapijo na lokalnem območju.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- brez izkušenj v lokalnem okolju – 0 točk
- do 5 let izkušenj v lokalnem okolju – 5 točk
- nad 5 do 10 let izkušenj v lokalnem okolju – 10 točk
- nad 10 let izkušenj v lokalnem okolju – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

6. Merilo: Druge okoliščine (do največ 10 točk)

V okviru tega merila se ocenjuje:
- organizacija naročanja in dostopnost pacientov do storitev
- sodelovanje z drugimi zdravstvenimi izvajalci,

kar se dokazuje z opisom sistema naročanja, opisom sodelovanja z drugimi izvajalci, opisom organizacije dela (brez terapevtskih vsebin).

Točke se dodelijo na naslednji način:
- osnovno naročanje (pretežno telefonsko) in mejeno sodelovanje z drugimi izvajalci – 5 točk
- urejen sistem naročanja (tudi digitalno / e-naročanje), dobro sodelovanje z zdravniki, ZD ali specialisti, učinkovita organizacija dostopa pacientov do terapij – 10 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 10 točk.

Merila za izbiro koncesionarja – program sanitetni prevozi na/z dialize

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene na podlagi naslednjih meril:
1. Organizacijska usposobljenost in reference – do največ 40 točk
2. Operativna zmogljivost – do največ 35 točk
3. Kontinuiteta dejavnosti na območju – do največ 15 točk
4. Druge okoliščine – do največ 5 točk

1. Merilo: Organizacijska usposobljenost in reference (do 40 točk)

Upošteva se dejanska organizacijska usposobljenost ponudnika za izvajanje sanitetnih prevozov pacientov na in z dialize, na podlagi preverljivih referenc. Ocenjuje se:
- število let izvajanja sanitetnih prevozov
- število in obseg izvedenih prevozov dializnih pacientov ali primerljivih kroničnih pacientov
- sodelovanje z javnimi zdravstvenimi zavodi ali dializnimi centri (pogodbeno ali stalno).

Točke se dodelijo na naslednji način:
- 15 točk – ponudnik izpolnjuje: do 3 leta izkušenj z izvajanjem sanitetnih prevozov, omejeno ali občasno izvaja prevoze dializnih pacientov, je brez ali z minimalnim sodelovanjem z javnimi zdravstvenimi zavodi
- 30 točk – ponudnik izpolnjuje: nad 3 do 10 let izkušenj z izvajanjem sanitetnih prevozov, redno izvaja prevoze dializnih ali kroničnih pacientov, sodeluje z vsaj enim javnim zdravstvenim zavodom ali dializnim centrom
- 40 točk – ponudnik izpolnjuje: nad 10 let izkušenj z izvajanjem sanitetnih prevozov, stalno in dokazljivo izvaja prevoze dializnih pacientov, pogodbeno in kontinuirano sodeluje z več javnimi zavodi ali dializnimi centri.

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 40 točk.

2. Merilo: Operativna zmogljivost (do 35 točk)

Upošteva se sposobnost ponudnika za nemoteno izvajanje sanitetnih prevozov pacientov na in z dialize skozi celotno obdobje koncesije. Ocenjuje se:
- razpoložljivost vozil za izvajanje vseh predvidenih prevozov
- organizacijo nadomeščanja v primeru okvar, odsotnosti ali povečane potrebe,

kar se dokazuje z opisom razpoložljivih vozil, načinom zagotavljanja nadomestnih vozil, organizacijo nadomeščanja v času odsotnosti ali povečane potrebe.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- 15 točk – ponudnik izpolnjuje: zagotovljena je osnovna izvedba prevozov, brez jasno vzpostavljenega sistema nadomestnih vozil, omejena organizacija razporejanja (samo osnovna vozila in kader)
- 35 točk – ponudnik izpolnjuje: zagotovljena je stalna in zanesljiva izvedba vseh naročenih prevozov, jasno je vzpostavljen sistem nadomestnih vozil (organizirana rezerva), zagotovljena je možnost nadomeščanja in razporejanja vozil in voznikov v času odsotnosti ali povečane potrebe.

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 35 točk.

3. Merilo: Kontinuiteta dejavnosti na območju (do 15 točk)

Upošteva se, koliko časa ponudnik že izvaja sanitetne prevoze na lokalnem območju.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- brez izvajanja prevozov na lokalnem območju – 0 točk
- do 3 leta izvajanja prevozov na lokalnem območju – 5 točk
- nad 3 do 10 let izvajanja prevozov na lokalnem območju – 10 točk
- nad 10 let izvajanja prevozov na lokalnem območju – 15 točk

Po navedenem merilu ponudnik lahko prejme največ 15 točk.

4. Merilo: Druge okoliščine (do 5 točk)

Upošteva se organizacijska podpora izvajanja sanitetnih prevozov, zlasti sistem zagotavljanja varnosti pacientov in nadzora nad izvedbo prevozov.

Točke se dodelijo na naslednji način:
- 2 točki – ponudnik izpolnjuje: osnovni nadzor nad izvedbo prevozov, evidenca prevozov se vodi, brez dodatnih kontrolnih mehanizmov
- 35 točk – ponudnik izpolnjuje: vzpostavljen je organiziran nadzor nad izvedbo prevozov, zagotovljena je sledljivost prevozov (evidence, kontrola izvedbe), vzpostavljen je sistem spremljanja odstopanj (zamude, nepravilnosti), vzpostavljen je notranji nadzor kakovosti storitev.

NAČIN UPORABE MERIL:
- za vsako od koncesij, se glede na določena merila, ocenijo ponudbe, ki so oddane za zadevno koncesijo
- ocena je primerjalna med ponudniki, ki oddajo ponudbo za zadevno koncesijo
- v okviru posamezne koncesije ponudnik po merilih ne more prejeti več točk, kot je to predvideno pri merilih
- za vsako od razpisanih koncesij je izbran ponudnik, ki po merilih v seštevku prejme najvišje število točk
- v primeru, da bi dva ali več ponudnikov na podlagi določenih meril za izbiro koncesionarja za podelitev posamezne koncesije dosegla enako število točk, bo izbran ponudnik, ki bo dosegel večje število točk po prvem merilu, nato po drugem merilu; če tudi na ta način ne bo mogoče izbrati ponudnika, bo o izboru ponudnika, med ponudniki, ki so dosegli enako število točk, v okviru posamezne koncesije, kjer je prišlo do izenačenja točk, odločal žreb.

2.13. POSTOPEK IZBIRE KONCESIONARJA

Za namen postopka izbire koncesionarja po tem javnem razpisu je koncedent imenoval strokovno komisijo. Po javnem odpiranju ponudb se bodo vse prejete ponudbe preverile, glede na pogoje določene za izbiro posameznega koncesionarja. V primeru, da ponudba ne bi bila popolna oziroma ne bi vsebovala vseh zahtevanih obrazcev oziroma dokumentov, bo ponudnik pozvan k dopolnitvi ponudbe, v primeru nejasnosti v ponudbi pa k pojasnilu ponudbe. Če pozvani ponudnik v določenem roku ne dopolni ali pojasni svoje ponudbe ali jo ne dopolni ali pojasni ustrezno, bo ponudba takega ponudnika izključena iz nadaljnjega postopka javnega razpisa. Popolne ponudbe bo strokovna komisija ocenila skladno z določenimi merili. Po pregledu in oceni prejetih ponudb bo strokovna komisija predlog za izbiro koncesionarja (obrazloženo mnenje), za podelitev vsake od razpisanih koncesij in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu koncedenta. Koncedent bo na podlagi podanega predloga za izbiro koncesionarja za vsako od posameznih razpisanih koncesij, za soglasje k izbiri koncesionarja zaprosil ministrstvo, pristojno za zdravje, skladno z ZZDej. Po pridobitvi soglasja s strani ministrstva, pristojnega za zdravje, bo odločbo o izbiri koncesionarja izdala občinska uprava, in sicer najpozneje v roku 10 dni od dneva pridobitve prej navedenega soglasja. Zoper odločbo o podelitvi koncesije bo mogoča pritožba v roku 15 dni, skladno s pravnim poukom, navedenim na odločbi. V primeru vložitve pritožbe se plača upravna taksa v skladu s tarifo, kot jo določa zakon, ki ureja področje upravnih taks. Zoper odločbo izdano v zvezi s pritožbo, pritožba ni mogoče, je pa mogoč upravni spor pred pristojnim sodiščem.

Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja in s tem podelitvi koncesije za posamezno razpisano koncesionirano dejavnost bo koncesionar na spletni strani Občine Ilirska Bistrica objavil obvestilo o rezultatu poteka podelitve koncesij, s podatki o izbranih koncesionarjih, vrsti, območju in predvidenem obsegu

opravljanja programa zdravstvene dejavnosti, za vsako od koncesij, ki je predmet razpisa, predvidenem začetku koncesijskega razmerja in trajanje koncesijskega razmerja.

Koncedent in izbrani koncesionar medsebojna razmerja uredita s koncesijsko pogodbo, katero bosta sklenila najpozneje v roku 15 dni po pravnomočnosti odločbe.

Pred sklenitvijo koncesijske pogodbe mora izbrani koncesionar predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, dodatnega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbo o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

Prepozne, nepravilne, nepopolne ponudbe in ponudbe, ki ne bodo izpolnjevale pogojev in zahtev, določenih z javnim razpisom in to razpisno dokumentacijo ter ponudbe neizbranih ponudnikov bodo zavrnjene, kar bo navedeno v prej navedeni odločbi.

Če noben od ponudnikov ne bo izpolnjeval pogojev za pridobitev posamezne razpisane koncesije po tem javnem razpisu, se ta koncesija po tem javnem razpisu ne podeli.

Koncedent si tudi pridržuje pravico, da po tem javnem razpisu ne izbere nobenega ponudnika in ne podeli nobene koncesije ali ne podeli vseh razpisanih koncesij.

Župan:
dr. Gregor KOVAČIČ, l.r.

3. OBVEZNI OBRAZCI IN IZJAVE

3.1. OBRAZEC št. 1 – PRIJAVNI OBRAZEC

opomba: obrazec izpolni ponudnik, ne glede za katero od razpisanih koncesij daje ponudbo

PONUDBA (prijava) – FIZIČNE OSEBE
(opomba: izpolni ponudnik, ki je fizična oseba ali samostojni podjetnik)

Spodaj podpisani ponudnik podajam ponudbo za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju:
(opomba: ustrezno obkrožiti ali označiti)

- dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine
- dejavnosti fizioterapije
- dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize

na območju občine Ilirska Bistrica, in obenem izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje in zahteve določene v razpisni dokumentaciji in vzorcu koncesijske pogodbe.

PODATKI O PONUDNIKU:

Ime in priimek	
Naslov stalnega prebivališča	
Naslov začasnega prebivališča (če je)	
EMŠO	
Davčna številka	
Matična številka	
Izobrazba	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije za katero dajem ponudbo resnični in verodostojni ter dovoljujem Občini Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, da vse podatke, ki zadevajo ponudbo za podelitev koncesije lahko preveri sama.

Kraj in datum: _____

žig
(če se uporablja)

_____
Ime in priimek

_____
Podpis ponudnika

PONUDBA (prijava) – PRAVNA OSEBA

(opomba: izpolni ponudnik, ki je pravna oseba)

Spodaj podpisani ponudnik podajam ponudbo za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju:
(opomba: ustrezno obkrožiti ali označiti)

- dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine
- dejavnosti fizioterapije
- dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize

na območju občine Ilirska Bistrica, in obenem izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje in zahteve določene v razpisni dokumentaciji in vzorcu koncesijske pogodbe.

PODATKI O PONUDNIKU – pravni osebi:

Naziv pravne osebe	
Naslov pravne osebe	
Matična številka	
Davčna številka (ID za DDV)	
Zakoniti zastopnik	
Funkcija zakonitega zastopnika	
Telefonska številka ponudnika	
Elektronski naslov ponudnika	
Kontaktna oseba (Ime in priimek)	
Telefonska številka kontaktne osebe	
Elektronski naslov kontaktne osebe	

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije za katero dajem ponudbo resnični in verodostojni ter dovoljujem Občini Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, da vse podatke, ki zadevajo ponudbo za podelitev koncesije lahko preveri sama.

Kraj in datum: _____

žig

_____

Ime in priimek zakonitega zastopnika

_____

Podpis zakonitega zastopnika

PODATKI O ODGOVORNEM NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU

(opomba: izpolni ponudnik – ne glede na to ali je ponudnik fizična oseba ali pravna oseba in ne glede na to za katero od razpisanih koncesij oddaja ponudbo)

Ime in priimek	
Naslov stalnega prebivališča	
Naslov začasnega prebivališča (če je)	
EMŠO	
Stopnja strokovne izobrazbe	
Smer strokovne izobrazbe	
Znanstveni naziv (če je)	
Specializacija (če je)	
Datum pridobitve specializacije (če je)	
Zaposlitev	

Podpisani/a pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v ponudbi za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti:
(opomba: ustrezno obkrožiti ali označiti)

- zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine
- fizioterapije
- sanitetnih prevozov na/z dialize

na območju občine Ilirska Bistrica resnični in verodostojni in dovoljujem Občini Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, da vse podatke, ki me zadevajo lahko preveri sama.

Kraj in datum: _____

žig
(če se uporablja)

_____
Ime in priimek nosilca dejavnosti

_____
Podpis nosilca dejavnosti

Navodilo: ponudnik obrazec izpolni in priloži ponudbi

3.2. OBRAZEC št. 2 – IZJAVA O SPREJEMANJU POGOJEV RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

in

spodaj podpisani odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

_____

(ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / s.p. / zasebnem zdravstvenem delavcu)

izjavljam,

- da se v celoti strinjamo in sprejemamo vse pogoje in zahteve iz javnega razpisa in razpisne dokumentacije za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica, na katerega dajemo ponudbo,
- da se v celoti strinjamo in sprejemamo vsa merila za izbor koncesionarja za
  - dejavnost zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine oziroma za
  - dejavnost fizioterapije oziroma za
  - dejavnost sanitetnih prevozov na/z dialize

  na območju občine Ilirska Bistrica, za katero dajemo ponudbo,
- da nismo subjekti, za katere bi za Občino Ilirska Bistrica veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, z vsemi spremembami in dopolnitvami) in
- pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da so vsi podatki, ki so navedeni v ponudbi resnični in verodostojni ter odražajo dejansko stanje.

Kraj in datum: _____

žig

_____

Ime in priimek (ponudnik)

_____

Podpis (ponudnik)

_____

Ime in priimek nosilca dejavnosti

_____

Podpis nosilca dejavnosti

Navodilo: ponudnik, ne glede za katero od koncesij daje ponudbo, obrazec izpolni. Obrazec podpiše – ponudnik fizična oseba / zakoniti zastopnik samostojnega podjetnika, če je ponudnik samostojni podjetnik / zakoniti zastopnik pravne osebe ter odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / s.p. / zasebnem zdravstvenem delavcu). Obrazec se priloži ponudbi.

3.3. OBRAZEC št. 3 – IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

Opomba: Izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih pogojev iz točke 8. Javnega razpisa oziroma točke 2.11. razpisne dokumentacije; Obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

izjavljam, da:

- imamo veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije in za katero podelitev dajemo ponudbe, in kot dokazilo za tem obrazcem prilagamo kopijo veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije,
- imamo zaposlenih najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in da le-ti izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in kateri bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije za katero dajemo ponudbo, in kot dokazilo ponudbi prilagamo dokazila o strokovni usposobljenosti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve in kopije veljavnih licenc pristojne zbornice,
- imamo za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma sem ponudnik sam kot izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej; izjavljamo tudi, da bomo najpozneje pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložili koncedentu kopije pogodb o zaposlitvi,
- nam v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej,
- nam in našemu odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, in kot dokazilo prilagamo za tem obrazcem potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja,
- nam z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov,
- ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike in njihove zastopnike v postopkih oddaje javnih naročil in nismo v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3)

Ime in priimek zdravnika, ki bo predvidoma opravljal dejavnost:
opomba: izpolni ponudnik, če je ta oseba druga oseba kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ali če bo dejavnost opravljal skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti (krajši delovni čas)

Ime in priimek zobozdravnika	

Kraj in datum: _____

žig

_____

Ime in priimek (ponudnik)

_____

Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za zobozdravstveno varstvo odraslih in zobozdravstveno varstvo mladine, obrazec izpolni in ga priloži ponudbi. Ponudnik poleg navedenega obrazca ponudbi priloži za tem obrazcem tudi zahtevana dokazila, kot je to določeno v točki 8. Javnega razpisa oziroma točki 2.11. razpisne dokumentacije

3.3. OBRAZEC št. 3A – IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

Opomba: Izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih pogojev iz točke 8. Javnega razpisa oziroma točke 2.11. razpisne dokumentacije; Obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost fizioterapije

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

izjavljam, da:

- imamo veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije in za katero podelitev dajemo ponudbe, in kot dokazilo za tem obrazcem prilagamo kopijo veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije,
- imamo zaposlenih najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev – fizioterapevtov, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in da le-ti izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in kateri bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije za katero dajemo ponudbo, in kot dokazilo ponudbi prilagamo dokazila o strokovni usposobljenosti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve in kopije veljavnih licenc pristojne zbornice,
- imamo za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma sem ponudnik sam kot izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej; izjavljamo tudi, da bomo najpozneje pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložili koncedentu kopije pogodb o zaposlitvi,
- nam v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej,
- nam in našemu odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, in kot dokazilo prilagamo za tem obrazcem potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja,
- nam z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov,
- ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike in njihove zastopnike v postopkih oddaje javnih naročil in nismo v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3)

Ime in priimek fizioterapevta, ki bo predvidoma opravljal dejavnost:
opomba: izpolni ponudnik, če je ta oseba druga oseba kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ali če bo dejavnost opravljal skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti (krajši delovni čas)

Ime in priimek fizioterapevta	

Kraj in datum: _____

žig

_____

Ime in priimek (ponudnik)

_____

Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za fizioterapijo, obrazec izpolni in ga priloži ponudbi. Ponudnik poleg navedenega obrazca ponudbi priloži za tem obrazcem tudi zahtevana dokazila, kot je to določeno v točki 8. Javnega razpisa oziroma točki 2.11. razpisne dokumentacije

3.3. OBRAZEC št. 3B – IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

Opomba: Izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih pogojev iz točke 8. Javnega razpisa oziroma točke 2.11. razpisne dokumentacije; Obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost sanitetnih prevozov na/z dialize

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

izjavljam, da:

- imamo veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije in za katero podelitev dajemo ponudbe, in kot dokazilo za tem obrazcem prilagamo kopijo veljavnega dovoljenja za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesije,
- imamo zaposlenih najmanj takšno število zdravstvenih delavcev oziroma spremljevalcev in voznikov, ki izpolnjujejo pogoje za varno izvajanje sanitetnih prevozov pacientov, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, skladno z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno dejavnost,
- imamo za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program sanitetnih prevozov, ki so predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma sem ponudnik sam kot izvajalec sanitetnih prevozov odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej; izjavljamo tudi, da bomo najpozneje pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložili koncedentu kopije pogodb o zaposlitvi,
- imamo oziroma razpolagamo s kadrom, ki je usposobljeno za varno ravnanje s pacienti, za pomoč pri vstopu in izstopu iz vozila in za izvajanje sanitetnih prevozov skladno s predpisi, za kar prilagamo dokazila o usposobljenosti za delo s pacienti,
- nam v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej,
- nam in našemu odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, in kot dokazilo prilagamo za tem obrazcem potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja,
- nam z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacientov,
- ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike in njihove zastopnike v postopkih oddaje javnih naročil in nismo v enem izmed položajev, ki pomenijo izključitveni razlog po 75. členu zakona, ki ureja področje javnega naročanja (ZJN-3)
- smo organizacijsko sposobni zagotavljati neprekinjeno in pravočasno izvajanje sanitetnih prevozov pacientov na in z dialize.

Kraj in datum: _____

žig

_____

Ime in priimek (ponudnik)

_____

Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za sanitetne prevoze, obrazec izpolni in ga priloži ponudbi. Ponudnik poleg navedenega obrazca ponudbi priloži za tem obrazcem tudi zahtevana dokazila, kot je to določeno v točki 8. Javnega razpisa oziroma točki 2.11. razpisne dokumentacije

3.4. OBRAZEC št. 4 – IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POSEBNIH POGOJEV

Opomba: Izjava ponudnika o izpolnjevanju posebnih pogojev iz točke 8. Javnega razpisa oziroma točke 2.11. razpisne dokumentacije; Obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

izjavljam, da:

- smo sposobni in lahko zagotovimo izvajanje programa zdravstvene dejavnosti v obsegu 0,95 programa, in sicer 0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih in 0,10 programa mladinskega zobozdravstva,
- pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da:
  - bomo zagotovili ustrezno število zdravnikov dentalne medicine, skladno z obsegom razpisanega programa za zobozdravstveno varstvo odraslih in mladine,
  - bomo zagotovili ustrezno število zobnih asistentov, skladno z normativi,
  - bodo vsi vključeni zdravstveni delavci izpolnjevali pogoje za samostojno opravljanje dela oziroma bodo vsi pri nas zaposleni imeli veljavne licence ter bodo vpisani v ustrezne registre,
  - bomo (smo) imenovali odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma bom ponudnik odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti sam
  - bomo zagotovili neprekinjeno izvajanje dejavnosti, vključno z nadomeščanjem v času odsotnosti,
  - bomo skrbeli za stalno strokovno izpolnjevanje vseh zaposlenih, ki bodo vključeni v izvajanje koncesionirane dejavnosti,
- bomo opravljali koncesionirano dejavnost:
  - v Zdravstveni dejavnosti Podgrad, Podgrad 12b, 6244 Podgrad, ki je enota Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica, in smo seznanjeni s tem, da je lastnik nepremičnine Občina Ilirska Bistrica, katero ima Zdravstveni dom Ilirska Bistrica v upravljanju,
  - bomo uporabljali prostore v skladu z njihovim namenom ter skladno z vsemi veljavnimi predpisi,
  - bomo spoštovali vse higienske, tehnične in varnostne standarde,
- smo seznanjeni s tem, da:
  - je zobozdravstvena oprema v prostorih Zdravstvene postaje Podgrad last sedanjega koncesionarja in da si bomo za opravljanje koncesionirane dejavnosti opremo morali zagotoviti sami,
  - bo opremo, ki je v čakalnici in opremo, ki je v čajni kuhinji zagotovil Zdravstveni dom Ilirska Bistrica,
  - bomo vso razpoložljivo opremo uporabljali v skladu z njenim namenom, navodili proizvajalca in veljavnimi predpisi,
  - bomo zagotavljali pravilno uporabo opreme ter sodelovali pri njenem rednem vzdrževanju,
  - bomo zagotovili vso morebitno dodatno opremo ali materiale, potrebno za nemoteno izvajanje programa, če nam le-ta ne bo zagotovljena s strani Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica,
  - bomo zagotovili ustrezno sterilizacijo in dezinfekcijo,
  - bomo imeli oziroma bom zagotovili tudi dostop do RTG storitev,
  - bomo pri delu uporabljali ustrezen informacijski sistem za vodenje zdravstvene dokumentacije,
  - bomo spoštovali vse higienske, tehnične in varnostne standarde,
- bomo zagotavljali izvajanje programa v obsegu, ki ustreza 0,95 programa zobozdravstvenega varstva (0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih in 0,10 programa zobozdravstvenega varstva mladine), skladno z zahtevami koncedenta in pogodbo z ZZZS,
- bomo koncesijsko dejavnost izvajalci za celotno območje občine Ilirska Bistrica,
- bomo zagotavljali ordinacijski čas skladno z veljavnimi predpisi, najmanj pet dni v tednu, od tega najmanj dva dni v popoldanskem času,
- bomo vodili čakalne sezname skladno s predpisi,
- bomo zagotavljali spoštovanje najdaljših dopustnih čakalnih dob,

- bomo imeli vzpostavljen sistem naročanja (osebno in/ali po telefonu in/ali preko elektronskega naročanja in/ali spletne aplikacije),
- se bomo vključevali v izvajanje nenujne zobozdravstvene pomoči, skladno z organizacijo na ravni zdravstvenega doma,
- bomo sodelovali pri izvajanju nujen zobozdravstvene pomoči, ki jo organizira Zdravstveni dom Ilirska Bistrica in sodelovali pri zagotavljanju pokritosti petkove popoldanske oskrbe v zdravstvu,
- smo finančno sposobni zagotavljati nemoteno izvajanje koncesionirane dejavnosti in imamo poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih in države,
- imamo izkušnje na področju izvajanja zobozdravstvene dejavnosti,
- imamo oziroma bomo imeli najpozneje ob začetku izvajanja koncesionirane dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo, ki bi utegnila nastati koncesionarju ali tretjim osebam v zvezi z opravljanjem koncesionirane dejavnosti,
- bomo začeli z opravljanjem dejavnosti, ki je predmet koncesije in naše ponudbe, skladno z zahtevami koncesionarja iz javnega razpisa in razpisne dokumentacije ter ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026.

Kraj in datum: _____

žig

_____
Ime in priimek (ponudnik)

_____
Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine, obrazec izpolni in ga priloži ponudbi. Ponudnik poleg navedenega obrazca ponudbi priloži tudi zahtevana dokazila.

3.4. OBRAZEC št. 4A – IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POSEBNIH POGOJEV

Opomba: Izjava ponudnika o izpolnjevanju posebnih pogojev iz točke 8. Javnega razpisa oziroma točke 2.11. razpisne dokumentacije; Obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost fizioterapije

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

izjavljam, da:

- smo sposobni in lahko zagotovimo izvajanje programa fizioterapije v obsegu 1,361 programa,
- smo registrirani za opravljanje zdravstvene dejavnosti – fizioterapije,
- za dejavnost fizioterapije izpolnjujemo vse pogoje, skladno z veljavnimi predpisi,
- nismo v postopku zaradi insolventnosti,
- imamo poravnane vse davčne in druge javne obveznosti,
- bomo za izvajanje programa:
  - zagotovili ustrezno število diplomiranih fizioterapevtov, glede na obseg koncesije – to je za 1,361 programa,
  - bomo (smo) imenovali odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti fizioterapije oziroma sem kot ponudnik odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti sam,
  - zagotovili neprekinjeno izvajanje dejavnosti fizioterapije, vključno z nadomeščanjem v času odsotnosti,
  - bomo zagotavljali stalno strokovno izpolnjevanje zaposlenih, ki bodo vključeni v opravljanje dejavnosti fizioterapije,
- bomo oziroma imamo na voljo ustrezne prostore in opremo za izvajanje fizioterapije na območju občine Ilirska Bistrica, vključno z vadbenim prostorom in prostori za individualno obravnavo pacientov,
- bodo vsi prostori urejeni na način, ki bo omogočal varno, strokovno in nemoteno izvajanje programa,
- bomo zagotovili neoviran dostop do lokacije prostorov z osebnim avtomobilom in da je do lokacije prostorov zagotovljen javni prevoz,
- bomo zagotovili za paciente ustrezno število parkirnih prostorov,
- bo zagotovljen dostop za invalide, skladno s predpisi,
- bo zagotovljeno izpolnjevanje vseh higienskih, tehničnih in varnostnih standardov,
- bomo zagotovili vso ustrezno fizioterapevtsko opremo, ki bo omogočala izvajanje razpisanega programa v celoti,
- smo organizacijsko sposobno opravljati koncesionirano dejavnost in da bomo:
  - izvajali program v obsegu 1,361 programa, skladno z zahtevami koncedenta in pogodbo z ZZZS,
  - zagotavljali ordinacijski čas skladno z veljavnimi predpisi, najmanj petkrat tedensko, od tega najmanj dvakrat v popoldanskem času,
  - vodili čakalne sezname skladno s predpisi,
  - zagotavljali spoštovanje najdaljših dopustnih čakalnih dob,
  - imeli vzpostavljen sistem naročanja (osebno in/ali po telefonu in/ali elektronsko naročanje in/ali naročanje preko spletne aplikacije),
  - zagotavljali nadomeščanje v času odsotnosti,
  - organizirali delo tako, a bo zagotovljena dostopnost in kontinuiteta storitev,
- smo finančno sposobni zagotavljati nemoteno izvajanje dejavnosti in da imamo poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih, države in drugih javnih subjektov,
- imamo izkušnje na področju izvajanja fizioterapije,
- imamo oziroma bomo imeli najpozneje ob začetku izvajanja koncesionirane dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo, ki bi utegnila nastati koncesionarju ali tretjim osebam v zvezi z opravljanjem koncesionirane dejavnosti,
- bomo začeli z opravljanjem dejavnosti, ki je predmet koncesije in naše ponudbe, skladno z zahtevami koncesionarja iz javnega razpisa in razpisne dokumentacije ter ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026.

Koncesionirano dejavnost fizioterapije bomo izvajali na naslednji lokaciji:

naslov lokacije izvajanja dejavnosti fizioterapije	

Izjavljamo, da so prostori, v katerih se bo izvajala fizioterapija:
(opomba: ustrezno obkrožiti)

- v naši lasti – smo lastnik prostorov
- v lasti:

  _____
  (opomba: navesti naziv in naslov subjekta, ki je lastnik prostorov)

  s katerim imamo sklenjeno najemno pogodbo, kar dokazujemo s kopijo najemne pogodbe, ki jo prilagamo

Kraj in datum: _____

žig

_____
Ime in priimek (ponudnik)

_____
Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost fizioterapije, obrazec izpolni in ga priloži ponudbi. Ponudnik poleg navedenega obrazca ponudbi priloži tudi zahtevana dokazila.

3.4. OBRAZEC št. 4B – IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POSEBNIH POGOJEV

Opomba: Izjava ponudnika o izpolnjevanju posebnih pogojev iz točke 8. Javnega razpisa oziroma točke 2.11. razpisne dokumentacije; Obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost sanitetnih prevozov na/z dialize

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

izjavljam, da:

- smo sposobni in lahko zagotovimo izvajanje programa sanitetnih prevozov na/z dialize v obsegu 1,48 programa,
- smo registrirani za opravljanje dejavnosti sanitetnih prevozov ali ustrezne zdravstveno-prevozne dejavnosti,
- za dejavnost izvajanja sanitetnih prevozov izpolnjujemo vse pogoje, skladno z veljavnimi predpisi,
- nismo v postopku zaradi insolventnosti,
- imamo poravnane vse davčne in druge javne obveznosti,
- bomo za izvajanje programa zagotovili:
  - samo voznike z opravljenim izpitom iz vsebin nujne medicinske pomoči,
  - zadostno število voznikov sanitetnih vozil, usposobljenih za prevoz pacientov,
  - najmanj enega odgovornega organizatorja prevozov,
  - kadrovsko zasedbo na način, ki bo omogočala neprekinjeno izvajanje prevozov, kar vključuje tudi nadomeščanja v primeru odsotnosti,
  - ustrezno in varno pomoč pacientom pri vstopu in izstopu iz vozila,
  - spremstvo pacientov, v primeru, ko bi bilo to zahtevano glede na pacientovo zdravstveno stanje ali bi bilo takšno navodilo dano s strani napotnega zdravnika oziroma izvajalca dialize, kar pomeni, da bomo v navedenem primeru zagotovili poleg voznika še dodatnega spremljevalca,
- zagotavljamo in bomo zagotavljali:
  - zadostno število tehnično brezhibnih sanitetnih vozil, in da glede na trenutni obseg razpisane koncesije razpolagamo z najmanj dvema ustreznima tehnično brezhibna sanitetnima voziloma,
  - vsako od sanitetnih vozil izpolnjuje naslednje pogoje:
    - vozilo bo tipa osebno vozilo za prevoz potnikov, najmanj razreda srednji; seznanjeni smo s tem, da so zaželena večja vozila, kot podaljšana vozila ali enoprostorska vozila,
    - v vozilu je (bo) nameščena naslednja medicinska oprema:
      - kovček za oživljanje (z dihalnim balonom),
      - obvezni sanitetni material,
      - ovratnice, ki omogočajo kontrolo pulza (vse velikosti za odrasle in otroke)
    - vozilo je opremljeno z informacijsko in telekomunikacijsko opremo (UKW aparat, oprema z slednje vozil,..), v skladu s prepisom, ki ureja dispečersko službo,
- bomo zagotavljali pravočasnost prevozov pacientov na in z dialize, v skladu z urniki dializnih centrov in naročili,
- bomo zagotavljali stalno dosegljivost in operativno odzivnost,
- bomo imeli vzpostavljen sistem naročanja, razporejanja in evidence prevozov,
- bomo zagotavljali nadomeščanje vozil v primeru okvar in kadra v primeru odsotnosti,
- bomo organizirali prevoze tako, da bo zagotovljena točnost in kontinuiteta naročenih prevozov ter kontinuiteta terapij (dializnih terminov),
- smo finančno sposobni zagotavljati nemoteno izvajanje dejavnosti, dolgoročno finančno vzdržnost prevozov in da imamo poravnane vse zapadle obveznosti do zaposlenih, države in drugih javnih subjektov,
- imamo izkušnje na področju izvajanja sanitetnih prevozov ali primerljivih prevozov pacientov,
- imamo oziroma bomo imeli najpozneje ob začetku izvajanja koncesionirane dejavnosti sklenjeno zavarovanje za odgovornost za škodo, ki bi utegnila nastati koncesionarju ali tretjim osebam v zvezi z opravljanjem koncesionirane dejavnosti,

- bomo začeli z opravljanjem dejavnosti, ki je predmet koncesije in naše ponudbe, skladno z zahtevami koncesionarja iz javnega razpisa in razpisne dokumentacije ter ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026.

Lokacija s katere bomo zagotavljali sanitetna vozila:

naslov lokacije	

Koncesionirano dejavnost sanitetnih prevozov na/z dialize bomo izvajali z naslednjimi vozili:

vrsta vozila (znamka)	število sedežev	registrska številka

Izjavljamo, da so v tabeli navedena vozila:
(opomba: ustrezno obkrožiti)

- v naši lasti – smo lastnik vozil
- v lasti:

  _____

  (opomba: navesti naziv in naslov subjekta, ki je lastnik vozil)

  s katerim imamo sklenjeno najemno pogodbo, kar dokazujemo s kopijo najemne pogodbe, ki jo prilagamo

Kraj in datum: _____

žig

_____
Ime in priimek (ponudnik)

_____
Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za opravljanje koncesije za dejavnost sanitetnih prevozov na/z dialize, obrazec izpolni in ga priloži ponudbi. Ponudnik poleg navedenega obrazca ponudbi priloži tudi zahtevana dokazila.

ZA TEM LISTOM PONUDNIK PRILOŽI ZAHTEVANA DOKAZILA
V ZVEZI Z IZPOLNJEVANJEM ZAKONSKIH IN POSEBNIH POGOJEV

3.5. OBRAZEC št. 5 – IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:
Opomba: Izpolni tisti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / samostojnem podjetniku / zasebnem zdravstvenem delavcu / izvajalcu sanitetnih prevozov, ki ni nikjer v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:

_____

ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / s.p. / zasebnem zdravstvenem delavcu

izjavljam, da v času prijave na javni razpis (ob oddaji ponudbe) nisem nikjer v delovnem razmerju

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:
Opomba: Izpolni tisti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / samostojnem podjetniku / zasebnem zdravstvenem delavcu / izvajalcu sanitetnih prevozov, ki so v delovnem razmerju pri ponudniku, ki se prijavlja na javni razpis:

Spodaj podpisani odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:

_____

ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / s.p. / zasebnem zdravstvenem delavcu

izjavljam, da sem v času prijave na javni razpis (ob oddaji ponudbe) v delovnem razmerju pri ponudniku (pravni osebi / s.p. / zasebnemu zdravstvenemu delavcu), ki se prijavlja na javni razpis in da bom v primeru podelitve koncesije za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti za katero ponudnik oddaja ponudbo, in bom ob začetku izvajanja koncesije, pri ponudniku (pravni osebi / s.p. / zasebnemu zdravstvenemu delavcu) začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo.

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:
Opomba: Izpolni tisti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / samostojnem podjetniku / zasebnem zdravstvenem delavcu, ki so v delovnem razmerju pri drugem delodajalcu (torej ne pri ponudniku na predmetni javni razpis)

Spodaj podpisani odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:

_____

ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / s.p. / zasebnem zdravstvenem delavcu

izjavljam, da sem v času prijave na javni razpis (ob oddaji ponudbe) v delovnem razmerju pri drugem delodajalcu, in sicer pri delodajalcu:

Naziv delodajalca	
Naslov delodajalca	

in da mi bo pri tem drugem delodajalcu v primeru podelitve koncesije za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti za katero ponudnik daje ponudbo, delovno razmerje prenehalo najpozneje zadnji dan pred rokom začetka izvajanja koncesije tako, da bom lahko pri ponudniku (pravni osebi / s.p. / zasebnem zdravstvenem delavcu), ki se prijavlja na javni razpis, začel opravljati koncesionirano dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo.

Kraj in datum: _____

_____

Ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

_____

Podpis

Navodilo: odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti imenovan v ponudbi obrazec izpolni; ponudnik obrazec priloži ponudbi.

3.6. OBRAZEC št. 6 – IZJAVA ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ URADNIH EVIDENC

POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE ZA FIZIČNE OSEBE

Opomba: pooblastilo se predloži za ponudnika kot fizično osebo ali če je ponudnik pravna oseba za vse osebe, ki so zakoniti zastopniki, člani upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa, ali osebe, ki imajo pooblastilo za zastopanje ali odločanje ali nadzor pri ponudniku in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

Pooblastitelj(ica):

dajem soglasje Občini Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, da skladno s 75. členom 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, 83/25 - ZOUL; v nadaljevanju ZJN-3) za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku javnega razpisa za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica, od Ministrstva za pravosodje, Sektor za izvrševanje kazenskih sankcij, Kazenska evidenca, pridobi potrdilo iz kazenske evidence, da ni nisem bil(a) pravnomočno obsojen(a) zaradi kaznivih dejanj, ki so taksativno našteta v prvem odstavku 75. člena ZJN-3.

Ime in priimek	
Prejšnji priimek (če je)	
Naslov stalnega / začasnega bivališča	
EMŠO	
Datum rojstva	
Kraj rojstva	
Občina rojstva	
Država rojstva	
Državljanstvo	

Kraj in datum: _____

_____

Podpis

Navodilo: obrazec ponudnik po potrebi kopira. Obrazec izpolni ponudnik, ki je fizična oseba, oziroma če je ponudnik pravna oseba obrazec izpolni in podpiše zakoniti zastopnik, vsak od članov upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa in vsaka oseba, ki ima pooblastilo za zastopanje in odločanje pri ponudniku in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti. Izpolnjeni in podpisani obrazci se priložijo ponudbi.

POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE ZA PRAVNO OSEBO
Opomba: pooblastilo se predloži za ponudnika, ki je pravna oseba

Podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

Ime in priimek zakonitega zastopnika	

dajem soglasje Občini Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, da skladno s 75. členom 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, 83/25 - ZOUL; v nadaljevanju ZJN-3) za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku javnega razpisa za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica, od Ministrstva za pravosodje, Sektor za izvrševanje kazenskih sankcij, Kazenska evidenca, pridobi potrdilo iz kazenske evidence, da družba ni bila pravnomočno obsojena zaradi kaznivih dejanj, ki so taksativno našteta v prvem odstavku 75. člena ZJN-3.

Naziv in naslov ponudnika (pravne osebe)	
Sedež ponudnika (pravne osebe)	
Občina sedeža ponudnika (pravne osebe)	
Matična številka	
Davčna številka	

Kraj in datum: _____

žig

_____
Ime in priimek (ponudnik)

_____
Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik, ki je pravna oseba, obrazec izpolni in ga priloži ponudbi.

POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ URADNIH EVIDENC

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

s to izjavo / pooblastilom izrecno dovoljujem Občini Ilirska Bistrica, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica opravi kakršnokoli poizvedbo pri pristojnih državnih organih, lokalnih organih in drugih organih ali nosilcih javnih pooblastil ter ustreznih zavodih in pravnih osebah ter s tem dovoljujem tudi tem organom posredovanje zahtevanih podatkov.

Kraj in datum: _____

žig

_____

Ime in priimek (ponudnik)

_____

Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik obrazec izpolni in ga priloži ponudbi.

3.7. OBRAZEC št. 7 – IZJAVA O IZVAJANJU KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Spodaj podpisani ponudnik:

_____

(ime in priimek (ponudnik – fizična oseba) ali naziv ponudnika (ponudnik – s.p. ali pravna oseba)

ki ga zastopa:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika s.p. (če le-ta ni samostojni podjetnik) ali pravne osebe)

izjavljam, da:

- smo seznanjeni s tem, da se bo koncesija za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti za katero dajemo ponudbo, to je
  (opomba: ustrezno obkrožiti ali označiti)
  - dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine izvajala za celotno območje občine Ilirska Bistrica in v obsegu 0,95 programa – od tega 0,85 programa zobozdravstvenega varstva odraslih in 0,10 programa mladinskega zobozdravstva
  - dejavnosti fizioterapije izvajalca za celotno območje občine Ilirska Bistrica in v obsegu 1,361 programa
  - dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize za celotno območje občine Ilirska Bistrica in v obsegu 1,48 programa
- bomo za namen izvajanja koncesijske dejavnosti s koncedentom – to je Občino Ilirska Bistrica, po pravnomočnosti odločbe za podelitev koncesije, sklenili koncesijsko pogodbo,
- bomo zagotovili začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa in naše ponudbe, najpozneje v roku 15 dni od dneva sklenitve pogodbe z ZZZS, in ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026,
- smo seznanjeni s tem, da:
  (opomba: vpisati podatke glede na koncesijo, za katero ponudnik daje ponudbo)
  - za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine šteje, da:
    - se bo dejavnost zobozdravstvenega varstva odraslih in dejavnost zobozdravstvenega varstva mladine izvajala na lokaciji Zdravstveni dom Podgrad, Podgrad 12B, 6244 Podgrad,
    - bomo v primeru podelitve koncesije za potrebe delovanja ordinacije z lastnikom oziroma upravljavcem prostorov sklenili najemno pogodbo za prostore,
    - bomo zagotovili opravljanje javne zdravstvene službe na področju zdravstvene dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine vsaj pet dni v tednu, od tega vsaj dvakrat v popoldanskem času in da bomo delo s pacienti pravilno izvajali v naslednjem ordinacijskem času:

ORDINACIJSKI ČAS		
Dan v tednu	Dopoldan (od – do)	Popoldan (od – do)
ponedeljek		
torek		
sreda		
četrtek		
petek		

  - za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije šteje, da:
    - se bo dejavnost fizioterapije izvajala na lokaciji, ki smo jo navedli v tej svoji ponudbi,
    - bomo v primeru, da bi se lokacija izvajanja dejavnosti spremenila o tem takoj obvestili koncedenta in da bo v navedenem primeru nova lokacija izpolnjevala vse zahteve v zvezi z lokacijo, ki jih je koncedent določil v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji,

- bomo zagotovili opravljanje javne zdravstvene službe na področju zdravstvene dejavnosti fizioterapije vsaj pet dni v tednu, od tega vsaj dvakrat v popoldanskem času in da bomo delo s pacienti pravilno izvajali v naslednjem ordinacijskem času:

ORDINACIJSKI ČAS		
Dan v tednu	Dopoldan (od – do)	Popoldan (od – do)
ponedeljek		
torek		
sreda		
četrtek		
petek		

- za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize šteje, da:
  - se bo dejavnost sanitetnih prevozov na/z dialize izvajala za vse paciente s celotnega območja občine Ilirska Bistrica,
  - bomo v celoti upoštevali, da pri sanitetnih prevozih smemo hkrati prepeljati največ toliko zavarovanih oseb, kolikor je registriranih sedežev v vozilu, zmanjšano za dva, kar pomeni, da je je število registriranih sedežev v vozilu 5 lahko prepeljemo hkrati največ 3 zavarovane osebe,
  - bomo izvajali sanitetne prevoze pravočasno in v skladu z naročili ter zagotavljali, da bo vsak pacient v dializnem centru vsaj 15 minut pred začetkom terapije in da po končani dializi ne bo na prevoz nazaj domov v nobenem primeru čakal več kot 30 minut,
  - bomo vse prevoze prilagajali potrebam pacientov in dializnih centrov,
  - se dializni prevozi izvajajo stalno, vse dni v letu, glede na naročila sanitetnih prevozov,

- brez predhodnega dogovora s koncedentom zgoraj navedenega ne bomo samovoljno spreminjali izvajanje koncesijske dejavnosti, ki nam bo podeljena s strani koncedenta,
- bomo kot poslovno skrivnost varovali vse informacije, dokumente in druge podatke v zvezi s koncedentom, drugimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti ali tretjih oseb in jih ne bomo uporabili v druge namene, razen za namen izpolnitev obveznosti, ki bodo izhajale iz koncesionirane dejavnosti,
- bomo z vsemi osebnimi podatki s katerimi bomo seznanjeni pri izvajanju koncesionirane dejavnosti ravnali in jih varovali v skladu z vsemi veljavnimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih in drugih občutljivih podatkov in jih hranili v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in predpisi na področju zdravstvene dejavnosti ter jih ne bomo posredovalni tretjim osebam, za kar prevzemamo vso odgovornost,
- bomo koncesijsko dejavnost izvajali skladno z vsemi veljavnimi predpisi, ki veljajo na področju zdravstvene dejavnosti in področju koncesijske dejavnosti, skladno z zdravstveno doktrino, etičnim kodeksom, v korist pacientov in tako, da bo v čim večji meri zagotovljena ustrezna obravnava vsem pacientom, ki bodo potrebovali zdravniško obravnavo / fizioterapevtsko obravnavo / sanitetni prevoz na/z dialize ter skladno s koncesijsko pogodbo.

Kraj in datum: _____

žig

_____

Ime in priimek (ponudnik)

_____

Podpis (ponudnik)

Navodilo: ponudnik obrazec izpolni in ga priloži ponudbi.

3.8. OBRAZEC št. 8 – MERILA ZA OCENJEVANJE PONUDBE

Opomba: obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine

IZJAVE PONUDNIKA – VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA – ZOBOZDRAVSTVENI PROGRAM ZA ODRASLE IN ZOBOZDRAVSTVENI PROGRAM ZA MLADINO
(iz točke 2.12. razpisne dokumentacije)

Spodaj podpisani:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika ponudnika)

kot zastopnik družbe / s.p.

_____

(naziv in naslov ponudnika – pravne osebe)

ki nastopam kot ponudnik za pridobitev koncesije za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti zobozdravstvenega programa za odrasle in zobozdravstvenega programa za mladino na območju občine Ilirska Bistrica,

skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti:

_____

(ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / s.p. / fizična oseba)

podajam izjave v nadaljevanju, ki vplivajo na vrednotenje ponudb glede na postavlja merila.

IZJAVA – STROKOVNA USPOSOBLJENOST, IZKUŠNJE IN REFERENCE ODGOVORNEGA NOSILCA

Kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da imam

število let izkušenj v zobozdravstvu	število let izkušenj odgovornega nosilca (vpisati število let izkušenj v zobozdravstvu)
od 0 do 5 let izkušenj	
nad 5 do 10 let izkušenj	
nad 10 let izkušenj	

IZJAVA – KONTINUITETA IZVAJANJA DEJAVNOSTI

Kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da neprekinjeno izvajam zdravstveno dejavnost

število let neprekinjenega izvajanja zobozdravstvene dejavnosti	število let neprekinjenega izvajanja (vpisati število let neprekinjenega izvajanja)
od 0 do 3 leta neprekinjenega izvajanja	
nad 3 do 10 let neprekinjenega izvajanja	
nad 10 let neprekinjenega izvajanja	

IZJAVA – NABOR ZDRAVSTVENIH STORITEV

V okviru koncesionirane dejavnosti bomo izvajali oziroma bomo pacientom nudili naslednji nabor storitev:

nabor storitev	nabor storitev, ki jih lahko nudi ponudnik (našteti)
osnovni nabor (kot npr. preventivni pregledi, zdravljenje zob in dlesni, plombiranje, puljenje zob, osnovna protetika, rentgenska diagnostika, nujna zdravniška pomoč,…)	
razširjeni nabor (poleg osnovnega nabora še kot npr. estetsko zobozdravstvo, profesionalna ustna higiena, zdravljenje pod mikroskopom, 3D diagnostika in digitalno zdravstvo,…)	
zelo širok nabor (vključno s specialističnimi storitvami) (dodatno še npr. ortodontija, implantologija, oralna kirurgija, estetsko zobozdravstvo, napredna protetika, parodontologija, digitalna diagnostika, rehabilitacija ustne votline,…)	

IZJAVA – ORGANIZACIJA DELA IN DOSTOPNOST ZA PACIENTE

Organizacija dela in dostopnost za paciente bo naslednja

organizacija in dostopnost	organizacija dela in dostopnost za paciente (kratek opis organizacije dela in dostopnosti za paciente; ali v ustrezni vrstici vpisati DA)
osnovna organizacija	
dobra organizacija (dopoldan + popoldan večkrat kot je zahtevano)	
zelo dobra organizacija (širok urnik; npr. delo tudi ob sobotah; možnost e-naročanja)	

IZJAVA – KONTINUITETA DELA

V lokalnem okolju, to je na območju izvajanja razpisane koncesije, smo prisotni že naslednje število let:

prisotnost v lokalnem okolju	število let izkušenj v lokalnem okolju (vpisati število let)
brez izkušenj v lokalnem okolju	
do 5 let izkušenj v lokalnem okolju	
nad 5 do 10 let izkušenj v lokalnem okolju	
nad 10 let izkušenj v lokalnem okolju	

IZJAVA – DRUGE OKOLIŠČINE

Kot ponudnik in kot koncesionar bomo zagotovili organizacijo dela in možnost dostopnosti naših storitev na naslednji način:

organizacija dela, dostopnost	IZJAVA	
urejena organizacija dela, delno uvedeno e-naročanje *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE
dobro urejena organizacija dela, uvedeno e-naročanje in digitalna komunikacija s pacienti *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE

Izjavljamo, da so vse podane izjave resnične, da ustrezajo dejanskemu stanju in da so vse podane izjave dane pod materialno in kazensko odgovornostjo.

Kraj in datum: _____

žig

_____
Ime in priimek (ponudnik)

_____
Podpis (ponudnik)

_____
Ime in priimek nosilca dejavnosti

_____
Podpis nosilca dejavnosti

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine, obrazec izpolni. Obrazec podpiše zakoniti zastopnik ponudnika in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi). Obrazec se priloži ponudbi.

3.8. OBRAZEC št. 8A – MERILA ZA OCENJEVANJE PONUDBE

Opomba: obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije

IZJAVE PONUDNIKA – VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA – PROGRAM FIZIOTERAPIJE
(iz točke 2.12. razpisne dokumentacije)

Spodaj podpisani:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika ponudnika)

kot zastopnik družbe / s.p.

_____

(naziv in naslov ponudnika – pravne osebe)

ki nastopam kot ponudnik za pridobitev koncesije za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti fizioterapije na območju občine Ilirska Bistrica,

skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti:

_____

(ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi / s.p. / fizična oseba)

podajam izjave v nadaljevanju, ki vplivajo na vrednotenje ponudb glede na postavlja merila.

IZJAVA – STROKOVNA USPOSOBLJENOST IN REFERENCE ODGOVORNEGA FIZIOTERAPEVTA

Kot odgovorni fizioterapevt izjavljam, da imam

število let izkušenj v zobozdravstvu	število let izkušenj odgovornega nosilca (vpisati število let kliničnih izkušenj)
do 3 leta kliničnih izkušenj	
nad 3 do 10 let kliničnih izkušenj	
nad 10 let kliničnih izkušenj in dodata znanja	

V primeru, da je izjava – zgornja tabela – izpolnjena v tretji vrstici, kjer so navedena tudi dodatna znanja, vpisati katera dodatna znanja ima odgovorni fizioterapevt:

IZJAVA – KONTINUITETA IZVAJANJA DEJAVNOSTI

Kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da od pridobitve dovoljenja do poteka roka za oddajo ponudbe izvajam fizioterapevtsko dejavnost naslednje število let

število let neprekinjenega izvajanja zobozdravstvene dejavnosti	število let neprekinjenega izvajanja (vpisati število let neprekinjenega izvajanja)
od 0 do 3 leta neprekinjenega izvajanja	
nad 3 do 10 let neprekinjenega izvajanja	
nad 10 let neprekinjenega izvajanja	

IZJAVA – NABOR FIZIOTERAPEVTSKIH STORITEV

V okviru koncesionirane dejavnosti bomo izvajali oziroma bomo pacientom nudili naslednje fizioterapevtske storitve:

nabor storitev	nabor storitev, ki jih lahko nudi ponudnik (našteti)
osnovne storitve (standardna fizioterapija po napotnici)	
razširjeni nabor storitev (dodatno kot npr. manualna terapija, športna fizioterapija, individualni programi,…)	
širši nabor različnih metod (dodatno kot npr. kombinacija različnih terapevtskih tehnik in sodobnih pristopov, sodobne fizikalne terapije in diagnostika,…)	

IZJAVA – DOSTOPNOST IZVAJANJA STORITEV

Organizacija dela in razpoložljivost terminov za paciente bo naslednja

organizacija in dostopnost	organizacija dela in razpoložljivost terminov za paciente (kratek opis; ali v ustrezni vrstici vpisati DA)
organizacijski čas omejen (pretežno en del dneva – npr. dopoldan, popoldan, osnovna razpoložljivost terminov, naročanje poteka samo na en ali dva načina,…)	
organizacijski čas razporejen (dopoldan in popoldan), zagotovljena redna razpoložljivost terminov skozi teden, omogočenih je več načinov naročanja, organizacija omogoča enakomerno dostopnost pacientov	

IZJAVA – KONTINUITETA DELA

V lokalnem okolju, to je na območju izvajanja razpisane koncesije, smo prisotni že naslednje število let:

prisotnost v lokalnem okolju	število let izkušenj v lokalnem okolju (vpisati število let)
brez izkušenj v lokalnem okolju	
do 5 let izkušenj v lokalnem okolju	
nad 5 do 10 let izkušenj v lokalnem okolju	
nad 10 let izkušenj v lokalnem okolju	

IZJAVA – DRUGE OKOLIŠČINE

Kot ponudnik in kot koncesionar bomo zagotovili organizacijo dela in možnost dostopnosti naših storitev na naslednji način:

dostopnost, sodelovanje	IZJAVA	
osnovno naročanje (pretežno telefonsko) in omejeno sodelovanje z drugimi izvajalci *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE
urejen sistem naročanja, možnost digitalnega / e-naročanja, dobro sodelovanje z zdravniki, ZD ali specialisti, učinkovita organizacija dostopa pacientov do terapij *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE

V primeru, da je izjava – zgornja tabela – izpolnjena v drugi vrstici, opis sistema naročanja, opis sodelovanja z drugimi izvajalci in katerimi, opis organizacije dela (brez terapevtskih vsebin):

Izjavljamo, da so vse podane izjave resnične, da ustrezajo dejanskemu stanju in da so vse podane izjave dane pod materialno in kazensko odgovornostjo.

Kraj in datum: _____

žig

_____
Ime in priimek (ponudnik)

_____
Podpis (ponudnik)

_____
Ime in priimek nosilca dejavnosti

_____
Podpis nosilca dejavnosti

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije, obrazec izpolni. Obrazec podpiše zakoniti zastopnik ponudnika in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi). Obrazec se priloži ponudbi.

3.8. OBRAZEC št. 8B – MERILA ZA OCENJEVANJE PONUDBE

Opomba: obrazec izpolni ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize

IZJAVE PONUDNIKA – VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA – PROGRAM SANITETNI PREVOZI NA/Z DIALIZE
(iz točke 2.12. razpisne dokumentacije)

Spodaj podpisani:

_____

(ime in priimek zakonitega zastopnika ponudnika)

kot zastopnik družbe / s.p.

_____

(naziv in naslov ponudnika – pravne osebe)

ki nastopam kot ponudnik za pridobitev koncesije za opravljanje javne službe na področju sanitetnih prevozov na/z dialize za paciente iz območja občine Ilirska Bistrica,

skupaj z odgovornim nosilcem:

_____

(ime in priimek odgovornega nosilca)

podajam izjave v nadaljevanju, ki vplivajo na vrednotenje ponudb glede na postavlja merila.

IZJAVA – ORGANIZACIJSKA USPOSOBLJENOST IN REFERENCE

Glede na organizacijo dela, usposobljenost in naše reference podajamo naslednjo izjavo

organizacijska usposobljenost, reference	IZJAVA	
do 3 leta izkušenj z izvajanjem sanitetnih prevozov, omejeno ali občasno izvajanje prevozov dializnih pacientov, brez ali z minimalnim sodelovanjem z javnimi zdravstvenimi institucijami *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE
nad 3 do 10 let izkušenj z izvajanjem sanitetnih prevozov, redno izvajanje prevozov dializnih ali kroničnih pacientov, sodelovanje z vsaj enim javnim zdravstvenim zavodom ali dializnim centrom *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE
nad 10 let izkušenj z izvajanjem sanitetnih prevozov, stalno in dokazljivo izvajanje prevozov dializnih pacientov, pogodbeno in kontinuirano sodelovanje z več javnimi zavodi ali dializnimi centri *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE

IZJAVA – OPERATIVNA ZMOGLJIVOST

V zvezi z našo sposobnostjo in glede na naše zmogljivosti izjavljamo:

operativna zmogljivost	IZJAVA	
zagotovljena je osnovna izvedba prevozov, brez jasno vzpostavljenega sistema nadomestnih vozil, omejena je organizacija razporejanja (samo osnovna vozila in kader) *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE
zagotovljena je stalna in zanesljiva izvedba vseh naročenih prevozov, jasno je vzpostavljen sistem nadomestnih vozil (organizirana je rezerva), zagotovljena je možnost nadomeščanja in razporejanja vozil in voznikov v času odsotnosti ali povečane potrebe *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE

Opisati razpoložljiv vozni park, način zagotavljanja nadomestnih vozil, organizacijo nadomeščanja v času odsotnosti ali povečane potrebe:

IZJAVA – KONTINUITETA DEJAVNOSTI NA OBMOČJU

Izjavljamo, da že ali smo izvajali sanitetne prevoze na območju koncesionirane dejavnosti

število let izvajanja prevozov na lokalnem območju	število let izvajanja sanitetnih prevozov na lokalnem območju (vpisati število let)
brez izvajanja na lokalnem območju	
do 3 leta izvajanja na lokalnem območju	
nad 3 do 10 let izvajanja na lokalnem območju	
nad 10 let izvajanja na lokalnem območju	

IZJAVA – DRUGE OKOLIŠČINE

Kot ponudnik in kot koncesionar bomo zagotovili ustrezno podporo in nadzor nad izvajanem sanitetnih preovzov naslednji način:

nadzor nad izvedbo	IZJAVA	
zagotavljamo osnovni nadzor nad izvedbo prevozov, evidenca prevozov se vodi, nimamo dodatnih kontrolnih mehanizmov *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE
imamo vzpostavljen organiziran nadzor nad izvedbo vseh prevozov, zagotovljena je sledljivost prevozov, vzpostavljene so ustrezne evidence in kontrola izvedbe, vzpostavljen je sistem spremljanja odstopanj, evidentirane zamude, nepravilnosti, vzpostavljen je notranji nadzor kakovosti storitev *(opomba: ustrezno obkrožiti)*	DA	NE

V primeru, da je izjava – zgornja tabela – izpolnjena v drugi vrstici, opis organiziranosti dela, nadzora:

Izjavljamo, da so vse podane izjave resnične, da ustrezajo dejanskemu stanju in da so vse podane izjave dane pod materialno in kazensko odgovornostjo.

Kraj in datum: _____

žig

_____
Ime in priimek (ponudnik)

_____
Podpis (ponudnik)

_____
Ime in priimek nosilca dejavnosti

_____
Podpis nosilca dejavnosti

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov, obrazec izpolni. Obrazec podpiše zakoniti zastopnik ponudnika in odgovorni nosilec dejavnosti pri pravni osebi). Obrazec se priloži ponudbi.

3.9. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE (Obrazec št. 9)

Pogodbeni stranki

OBČINA ILIRSKA BISTRICA, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, ki jo zastopa župan dr. Gregor KOVAČIČ
matična številka: 5880416000
ID za DDV: SI19908911
(v nadaljevanju koncedent; tudi Občina Ilirska Bistrica)

in

FIZIČNA OSEBA:
ime in priimek: _____
stalno prebivališče: _____
EMŠO: _____
davčna številka: _____
(v nadaljevanju koncesionar)
ali
PRAVNA OSEBA:
naziv in naslov: _____
matična številka: _____
ID za DDV: _____
ki jo zastopa: _____
(v nadaljevanju koncesionar)

sklepata naslednjo

KONCESIJSKO POGODBO
za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine na območju občine Ilirska Bistrica

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

Pogodbeni strani uvodoma ugotavljata, da:
- je Občina Ilirska Bistrica sprejela Odlok o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica (Uradni list RS, št. 86/26), h kateremu je Ministrstvo za zdravje na podlagi Odločbe številka 0142-100/2026-2711-2, z dne 06. februar 2026, izdalo soglasje in h kateremu je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije izdalo Soglasje številka 0141-2/2026-DI/2, z dne 02., februar 2026,
- je koncedent objavil Javni razpis za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica, ki je bil objavljen na spletni strani Občine Ilirska Bistrica in na Portalu javnih naročil pod številko objave _____,
- je koncedent v javnem razpisu iz druge alineje določil, da bo na podlagi javnega razpisa podelil koncesijo za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih, v obsegu 0,85 programa (tima) in zobozdravstvenega varstva mladine, v obsegu 0,10 programa (tima) oziroma v skupnem obsegu 0,95 programa (tima),
- je koncesionar pred izdajo odločbe pridobil k imenovanju koncesionarja soglasje ministrstva, pristojnega za zdravstvo,
- je bil koncesionar, katerega ponudba je bila popolna, izbran na podlagi meril, določenih v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji, z Odločbo o podelitvi koncesije številka _____, z dne _____, katero je v upravni zadevi podelitve koncesije izdala občinska uprava Občine Ilirska Bistrica (v nadaljevanju Odločba),
- je Odločba iz prejšnje alineje postala pravnomočna dne _____,
- je koncesionar v skladu z Odločbo in veljavnimi predpisi dolžan skleniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS).

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine na območju občine Ilirska Bistrica.

II. PREDMET POGODBE

2. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje koncesijske dejavnosti, kot javne službe, na področju zobozdravstvenega varstva odraslih, v obsegu 0,85 programa (tima) in zobozdravstvenega varstva mladine, v obsegu 0,10 programa (tima), oziroma v skupnem obsegu 0,95 programa (tima) (v nadaljevanju tudi zdravstvena dejavnost), v skladu z veljavnimi predpisi, predpisi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS), splošnimi akti koncedenta, ponudbo koncesionarja z dne _____ (v nadaljevanju ponudba), na podlagi katere je bil izbran in Odločbo.

Dejavnost iz prvega odstavka tega člena obsega:
- preventivne zobozdravstvene storitve,
- kurativne storitve (pregledi, zdravljenje, sanacije),
- zobozdravstveno vzgojo in preventivo za mladino,
- nujno zobozdravstveno pomoč,
- druge storitve v skladu s programom obveznega zdravstvenega zavarovanja in sklenjeno pogodbo z ZZZS.

Morebitno spremembo obsega zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi, pogodbeni stranki lahko uredita samo z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prvega odstavka tega člena na način kot to določajo veljavni predpisi, Odločba in ta pogodba.

Koncesijsko dejavnost na območju občine Ilirska Bistrica opravlja nosilec zdravstvene dejavnosti _____ *(ime in priimek, naziv, naslov stalnega prebivališča ponudnika)*, razen v primerih nenačrtovane ali načrtovane odsotnosti, kot izhajajo iz 8. člena te pogodbe.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti je _____ *(ime in priimek, naziv, naslov stalnega prebivališča odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti).*

Koncesionar lahko imenuje novega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta in ob izpolnjevanju pogojev, določenih z zakonom, ki ureja področje izvajanja zdravstvene dejavnosti. Morebitno spremembo odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti bosta pogodbeni stranki dogovorili in uredili z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar ne more prenesti izvajanje javne službe na drugega izvajalca.

Koncesionar bo začel opravljati koncesijsko dejavnost _____.

3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugimi predpisi in navodili, vezanimi na njegovo zdravstveno dejavnost, v skladu z Odlokom o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju Odlok ali koncesijski akt), sprejeto zdravstveno in zobozdravstveno doktrino, kodeksi in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni.

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

Koncesionar je dolžan ves čas izvajanja javne zdravstvene dejavnosti, ki je predmet te pogodbe, vsem svojim pacientom zagotavljati storitve, ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah, skladno s podpisano pogodbo ZZZS.

Koncesionar mora pri opravljanju zdravstvene dejavnosti vse paciente obravnavati pod enakimi pogoji, ne enak način in spoštovati njihove ustavne in zakonske pravice. Edino merilo prednosti je nujnost zdravstvene obravnave oziroma posega.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo zdravstvene dejavnosti.

III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE

4. člen

Koncesionar javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine, v skupnem obsegu 0,95 programa (tima) oziroma v obsegu 0,85 programa (tima) zobozdravstvenega varstva odraslih in v obsegu 0,10 programa (tima) zobozdravstvenega varstva mladine, izvaja za celotno območje občine Ilirska Bistrica.

Koncesionar bo javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine opravljal na območju občine Ilirska Bistrica, v prostorih Zdravstvene postaje Podgrad, Podgrad 12b, 6244 Podgrad.

Koncesionar je najemnik prostorov navedenih v drugem odstavku tega člena, ki so v lasti koncedenta in v upravljanju Zdravstvenega doma Ilirska Bistrica, na podlagi predpisov, ki urejajo ravnanje s stvarnim premoženjem občin. Koncedent bo s koncesionarjem za najem prostorov sklenil posebno pogodbo za najem prostorov, Zdravstveni dom Ilirska Bistrica pa bo s koncesionarjem sklenil posebno pogodbo za najem opreme. Za namen iz tega odstavka lahko koncesionar za sklenitev najemne pogodbe za prostore pooblasti tudi Zdravstveni dom Ilirska Bistrica, ki ima prostore iz drugega odstavka tega člena v upravljanju.

IV. ORDINACIJSKI ČAS

5. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo pet (5) dni v tednu, od tega vsaj dvakrat v popoldanskem času, v okviru ordinacijskega časa, ki mora biti javno objavljen na vidnem mestu, v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore.

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

Ordinacijski čas koncesijske dejavnosti se lahko spremeni samo na podlagi pisnega soglasja obeh pogodbenih strank, s sklenitvijo aneksa k tej pogodbi.

V. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

6. člen

Koncesionar se zavezuje:

- osebno opravljati koncesijsko dejavnost oziroma zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izključno opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru širitve programa ali letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, potrebe po dodatni strokovni pomoči, bolezni ali drugi upravičeni odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z zdravstvenim delavcem z ustrezno strokovno usposobljenostjo; o svoji odsotnosti in zobozdravniku, ki ga nadomešča, koncesionar ustrezno obvesti paciente,
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost,
- povezati se z najustreznejšim izvajalcem zobozdravstvenih storitev, za storitve, ki jih ne more nuditi sam, nujno medicinsko pomoč, laboratorijske, druge diagnostične ter tehnične postopke ter storitve,
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja podeljene koncesije,

- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih koncesionar opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, skleniti pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS,
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu z veljavnimi predpisi ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo,
- vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni,
- obravnavati storitve, ki so predmet obveznega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je določen s pogodbo z ZZZS,
- zaposliti ustrezno število strokovno usposobljenih zdravstvenih delavcev oziroma sodelavcev, v skladu s kadrovskimi normativi v številu, ki jih koncesionarju prizna ZZZS,
- pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije,
- na svoje stroške omogočiti osebi in pri njem zaposlenim delavcem stalno strokovno izpolnjevanje z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za paciente na način, ki ga predpiše ministrstvo, pristojno za zdravje,
- izvajati preventivne ukrepe v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS,
- izvajanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto,
- za paciente z območja občine Ilirska Bistrica zagotavljati storitve v obsegu, kot so določene s to pogodbo in pogodbo z ZZZS,
- ne ovirati pacientov, ki bi se odločili izbrati drugega zobozdravnika za odrasle ali drugega zobozdravnika za mladino, pri zamenjavi,
- zagotoviti vse oblike notranjega nadzora in sistema kakovosti in varnosti,
- skleniti zavarovanje za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne zdravstvene službe povzroči koncesionar in drugi pri njem zaposleni delavci oziroma sodelavci pacientom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

Koncesionar bo vodil ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco o pacientih in opravljenih posegih ter druge zdravstveno statistične podatke, v skladu z veljavnimi predpisi. Za namen iz tega odstavka mora zagotoviti ustrezne pogoje za varno elektronsko izmenjavo podatkov.

7. člen

Koncesionar za izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine je, če veljavni predpisi tako določajo, ves čas izvajanja koncesije vključen v program neprekinjene nujne zobozdravstvene pomoči na območju, kjer opravlja koncesijo, izvajalcu, ki zagotavlja izvajanje te pomoči ter v njej sodelovati enakopravno z vsemi ostalimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Koncesionar bo, v kolikor bodo to zahtevale izredne razmere, sorazmerno in enakopravno z vsemi izvajalci v javni zdravstveni mreži, prevzel breme zagotavljanja zobozdravstvenih storitev na območju občine Ilirska Bistrica, skupaj z Zdravstvenim domom Ilirska Bistrica.

8. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti, za opravljanje zdravstvene dejavnosti na območju občine Ilirska Bistrica, za katero mu je podeljena koncesija.

Za vsako odsotnost mora biti znan nadomestni zobozdravnik, razen v primerih, določenih v petem odstavku tega člena.

Koncesionar mora za načrtovano odsotnost obvestilo o nadomestnem zobozdravniku izobestiti na vidnem mestu pri vhodu v ordinacijske prostore, in sicer najmanj tri delovne dni pred začetkom nadomeščanja ter o tem obvestiti tudi koncendenta. Obvestilo o nadomeščanju mora vsebovati vsaj ime zobozdravnika, ki nadomešča, kraj in ordinacijski čas v času nadomeščanja ter kontaktne podatke zobozdravnika, ki nadomešča.

V primeru nenačrtovane odsotnosti mora koncesionar obvestiti paciente in koncesionarja najpozneje v roku 8 ur, ko so nastali razlogi za odsotnost. O nenačrtovani odsotnosti mora koncesionar vse naročene paciente in koncendenta obvestiti na način, da so pacienti seznanjeni z odsotnostjo pred morebitnim prihodom v ordinacijo

(npr. po telefonu, elektronski pošti). O nenačrtovani odsotnosti mora obvestilo o zobozdravniku, ki nadomešča, nemudoma izobesiti na vidnem mestu pred vhodom v ordinacijske prostore ter o tem obvestiti tudi koncendenta.

Koncesionar sme biti brez nadomestnega zobozdravnika skupno odsoten največ 14 dni na leto.

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

9. člen

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

VI. SREDSTVA ZA DELO

10. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe.

Sredstva za opravljanje javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe, si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS in s prodajo svojih storitev na trgu.

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZZS v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe, če tega ne stori v dveh mesecih po razpisu, se mu koncesija lahko odvzame.

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

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

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

VII. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

11. člen

Koncesija se podeljuje za določen čas, za dobo 15 (petnajst) let, šteto od dneva začetka izvajanja javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe.

Koncesionar mora začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v tridesetih dneh od sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS oziroma najpozneje v šestdesetih dneh od vročitve odloči o izbiri koncesionarja oziroma ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026, v nasprotnem primeru koncedent z odločbo odvzame koncesijo.

VIII. ODGOVORNOST ZA ŠKODO

12. člen

Koncesionar je odgovoren za škodo, ki jo sam ali pri njem zaposlene osebe v zvezi z izvajanjem koncesije povzročijo pacientom in drugim osebam.

Koncesionar je dolžan zavarovati odgovornost za škodo iz prvega odstavka tega člena in za škodo, ki nastane zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja dejavnosti, ki je predmet koncesije.

Koncesionar mora imeti ves čas veljavnosti te pogodbe sklenjeno veljavno zavarovanje za zavarovanje odgovornosti za škodo, nastalo iz naslova opravljanja dejavnosti.

Na zahtevo koncedenta je koncesionar dolžan predložiti zavarovalno polico ali drugo dokazilo o sklenitvi zavarovanja na vpogled.

Koncesionar odgovarja za ravnanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki pri njem opravljajo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije in vseh drugih delavcev, ki pri njem delajo.

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

IX. POROČANJE IN NADZOR

13. člen

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 15. marca tekočega leta, koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

14. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe, pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih določa zakon, ki ureja področje zdravstvene dejavnosti oziroma drugega predpisa, ki bi urejal zdravstveno dejavnost in bi začel veljati v času trajanja te pogodbe.

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

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

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

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba. Koncesionarja in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki nastanejo do prenehanja koncesijskega razmerja.

15. člen

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z zakonom, ki ureja področje zdravstvene dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti določenih na podlagi te pogodbe pa v skladu s to pogodbo. Nadzor nad izvajanjem koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, izvaja koncedent.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti. Koncedent lahko kadarkoli od ZZZS zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

X. PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

16. člen

Ta pogodba preneha:
- s potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
- s smrtjo koncesionarja,
- s stečajem, upokojitvijo ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja ali odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti ali dodatnega nosilca zdravstvene dejavnosti,

- z odpovedjo pogodbe te iz razlogov in pod pogoji, ki so določeni v koncesijski pogodbi,
- če je koncesijska odločba pravnomočno odpravljena ali izrečena za nično,
- v primeru odvzema koncesije s strani koncedenta,
- s sporazumom.

17. člen

Koncedent lahko odvzame koncesijo z upravno odločbo v primerih določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitve 3. člena te pogodbe, v primerih iz 12. člena te pogodbe ter v naslednjih primerih:

- ko je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodbe, pa bi nadomestil navedeni zakon in člen,
- ko koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodb, pa bi nadomestil navedeni zakon in člen,
- ko koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s svojo ponudbo na javni razpis,
- ko koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- ko koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodbe, pa bi nadomestil navedeni zakon,
- koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- 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 začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s podeljeno koncesijo,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti,
- v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

18. člen

Koncesionar lahko pisno odpove to pogodbo z odpovednim rokom devetih mesecev.

19. člen

Ta pogodba lahko sporazumno preneha na pobudo katerekoli izmed pogodbenih strank in rokom, ki ga pogodbeni stranki sporazumno določita, ki naj ne bi bil krajši od šestih mesecev, razen v primeru, da koncedent lahko prej kot v šestih mesecih zagotovi drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti zobozdravstvenega varstva za odrasle in zobozdravstvenega varstva za mladino, ki je predmet te pogodbe.

XI. POSLOVNA SKRVNOST IN VARSTVO OSEBNIH PODATKOV

20. člen

Podatki iz te pogodbe kot tudi dokumentacija, ki se nanaša na to pogodbo in njeno izvajanje, se štejejo za poslovno skrivnost, razen podatkov, ki v skladu z veljavnimi predpisi štejejo za javne.

Koncesionar se obvezuje kot poslovno skrivnost varovati vse informacije, dokumente in druge podatke, v zvezi s koncedentom, zdravstvenimi institucijami in pacienti, za katere je ali bo izvedel pri izvajanju koncesionirane dejavnosti in se zavezuje, da jih ne bo sporočil tretjim osebam ali uporabil v druge namene, razen za izpolnitev obveznosti po tej pogodbi in zakonskih določil. Koncesionar bo svojo dolžnost varovanja informacij, dokumentov, osebnih podatkov in drugih podatkov, vezanih na to pogodbo in izvajanje koncesije, razširil tudi na vse svoje delavce, ki so ali bodo kakorkoli izvrševali storitve v zvezi s to pogodbo in koncesionirano dejavnostjo. Osebne podatke s katerimi bo seznanjen koncesionar v času veljavnosti te pogodbe je koncesionar dolžan varovati in jih hraniti v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in predpisi, ki urejajo področje zdravstvenega varstva in jih ne sme posredovati tretji osebi.

Obveznost varovanja poslovne skrivnosti in varstva osebnih podatkov se nanaša tako na čas trajanja te pogodbe, kot tudi za čas po tem.

V primeru kršitve določb o varovanju poslovne skrivnosti in varstva osebnih podatkov je koncesionar kazensko odgovoren in odškodninsko odgovoren.

XII. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

21. člen

Koncesionar je dolžan pričeti opravljati koncesijsko dejavnost po sklenitvi pogodbe z ZZZS in ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026 in o pričetku dela predhodno pisno obvestiti koncedenta, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

21. člen

Koncesionar je dolžan vsako spremembo pogojev in okoliščin, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe ali sicer vplivajo na koncesijsko razmerje, pisno sporočiti koncedentu v roku 15 dni pred njihovim nastopom, v nasprotnem primeru pa takoj, ko je to mogoče.

V primeru, da bi lahko zaradi zamudnosti pisnega sporočanja lahko nastala škoda za premoženje ali zdravje ljudi, je koncesionar dolžan obvestilo iz prejšnjega odstavka podati takoj po telefonu.

22. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa, na podlagi katerega je podpisana ta pogodbe ali pri izvajanju te pogodbe, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke 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 prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.

Koncedent bo na podlagi svojih ugotovitev o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prejšnjega odstavka ali obvestil komisijo, pristojno za preprečevanje korupcije ali drug organ, in glede njegovega domnevnega nastanka, pričel z ugotavljanjem pogojev ničnosti te pogodbe oziroma z drugimi ukrepi v skladu z veljavnimi predpisi.

23. člen

Vsaka pogodbena stranka lahko kadarkoli predlaga spremembe in dopolnitve pogodbe, ki se dogovorijo in uredijo pisno v obliki aneksov k tej pogodbi. Morebitne spremembe in dopolnitve te pogodbe in njenih prilog veljajo le, če so sklenjene v pisni obliki.

Poskusi drugačne spremembe (npr. z ustnim dogovorom) so po izrecnem dogovoru strank nedovoljeni in neveljavni.

24. člen

Sestavni del te pogodbe so:
- javni razpis za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica,
- razpisna dokumentacija koncedenta,
- ponudba koncesionarja.

25. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa je za reševanje sporov pristojno krajevno pristojno in stvarno pristojno sodišče po pravu Republike Slovenije.

26. člen

Skrbniki te pogodbe so:
- na strani koncedenta Občine Ilirska Bistrica: _____
- stani koncesionarja:_____

Kadar je v tej pogodbi določeno, da mora ena stranka kaj storiti v določenem roku po sporočilu druge stranke, začne ta rok teči naslednji dan po prejemu sporočila, če ni v tej pogodbi izrecno določeno drugače. Odgovor na sporočilo je pravočasen, če je s priporočeno pošto odposlan zadnji dan roka.

27. člen

Pri razlagi pogodbe je treba upoštevati skupni namen pogodbenih strank in pomen izrazov, kot so ga ti imeli v času sklenitve pogodbe.

S sklenitvijo te pogodbe se popolno in izključno izraža volja pogodbenih strank.

Morebitnih nejasnih določil pogodbe, ki so bili vanjo vneseni iz predpisov ni mogoče razlagati v škodo koncesionarja.

Neveljavnost dela te pogodbe ali če se pojavi pravna praznina v tej pogodbi ne vpliva na veljavnost ostalih delov, razen če gre za takšen del pogodbe, katerega neveljavnost ima za posledico, da skupni namen pogodbe ni dosežen.

Pogodbeni stranki se zavezujeta, da namesto neveljavne pogodbene določbe ali za izpolnitev pravne praznine, skleneta za v naprej veljavno pogodbeno določilo, ki še najbolj ustreza namenu, ki sta ga stranki hoteli, če bi bili vedeli za neveljavnost pogodbene določbe ali za pravno praznino.

Ničesar v tej pogodbi ni mogoče razumeti kot pravno podlago za ravnanje pogodbenih strank, ki bi bilo v nasprotju s koncesijskim aktom in veljavnimi predpisi, ki veljajo v Republiki Sloveniji in Občini Ilirska Bistrica in se nanašajo na predmet te pogodbe.

28. člen

Ta pogodba je sestavljena v štirih enakih izvodih, ki ima vsak značaj izvirnika in od katerih prejme vsaka pogodbena stranka po dva izvoda.

29. člen

Koncesijska pogodba pogodbeni stranki medsebojno zavezuje z dnem sklenitve te pogodbe, izvajati pa se začne _____.

Številka: _____

Datum: _____ Datum:_____

KONCEDENT: KONCESIONAR:

OBČINA ILIRSKA BISTRICA
župan
dr. Gregor KOVAČIČ

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih in zobozdravstvenega varstva mladine vzorec koncesijske pogodbe na koncu parafira in ga priloži ponudbi.

3.9. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE (Obrazec št. 9A)

Pogodbeni stranki

OBČINA ILIRSKA BISTRICA, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, ki jo zastopa župan dr. Gregor KOVAČIČ
matična številka: 5880416000
ID za DDV: SI19908911
(v nadaljevanju koncedent; tudi Občina Ilirska Bistrica)

in

FIZIČNA OSEBA:
ime in priimek: _____
stalno prebivališče: _____
EMŠO: _____
davčna številka: _____
(v nadaljevanju koncesionar)
ali
PRAVNA OSEBA:
naziv in naslov: _____
matična številka: _____
ID za DDV: _____
ki jo zastopa: _____
(v nadaljevanju koncesionar)

sklepata naslednjo

KONCESIJSKO POGODBO
za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti fizioterapije
na območju občine Ilirska Bistrica

I. SPLOŠNE DOLOČBE

5. člen

Pogodbeni strani uvodoma ugotavljata, da:
- je Občina Ilirska Bistrica sprejela Odlok o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica (Uradni list RS, št. 86/26), h kateremu je Ministrstvo za zdravje na podlagi Odločbe številka 0142-100/2026-2711-2, z dne 06. februar 2026, izdalo soglasje in h kateremu je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije izdalo Soglasje številka 0141-2/2026-DI/2, z dne 02., februar 2026,
- je koncedent objavil Javni razpis za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica, ki je bil objavljen na spletni strani Občine Ilirska Bistrica in na Portalu javnih naročil pod številko objave _____,
- je koncedent v javnem razpisu iz druge alineje določil, da bo na podlagi javnega razpisa podelil koncesijo za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije, v obsegu 1,361 programa (tima),
- je koncesionar pred izdajo odločbe pridobil k imenovanju koncesionarja soglasje ministrstva, pristojnega za zdravstvo,
- je bil koncesionar, katerega ponudba je bila popolna, izbran na podlagi meril, določenih v javnem razpisu in razpisni dokumentacijo, z Odločbo o podelitvi koncesije številka _____, z dne _____, katero je v upravni zadevi podelitve koncesije izdala občinska uprava Občine Ilirska Bistrica (v nadaljevanju Odločba),
- je Odločba iz prejšnje alineje postala pravnomočna dne _____,
- je koncesionar v skladu z Odločbo in veljavnimi predpisi dolžan skleniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS).

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo fizioterapije na območju občine Ilirska Bistrica.

II. PREDMET POGODBE

6. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje koncesijske dejavnosti, kot javne službe, na področju zdravstvene dejavnosti fizioterapije, v obsegu 1,361 programa (tima) (v nadaljevanju tudi zdravstvena dejavnost), v skladu z veljavnimi predpisi, predpisi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS), splošnimi akti koncedenta, ponudbo koncesionarja z dne _____ (v nadaljevanju ponudba), na podlagi katere je bil izbran in Odločbo.

Dejavnost iz prvega odstavka tega člena obsega:
- ambulantno fizioterapijo,
- izvajanje terapevtskih postopkov po napotitvi zdravnika,
- individualno in skupinsko terapijo,
- druge storitve v skladu s programom ZZZS.

Koncesionar je dolžan zagotavljati izvajanje storitev fizioterapije v obsegu, določenem s programom financiranja.

Morebitno spremembo obsega zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi, pogodbeni stranki lahko uredita samo z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prvega odstavka tega člena na način kot to določajo veljavni predpisi, Odločba in ta pogodba.

Koncesijsko dejavnost na območju občine Ilirska Bistrica opravlja nosilec zdravstvene dejavnosti _____ *(ime in priimek, naziv, naslov stalnega prebivališča ponudnika)*, razen v primerih nenačrtovane ali načrtovane odsotnosti, kot izhajajo iz 8. člena te pogodbe.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti je _____ *(ime in priimek, naziv, naslov stalnega prebivališča odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti).*

Koncesionar lahko imenuje novega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta in ob izpolnjevanju pogojev, določenih z zakonom, ki ureja področje izvajanja zdravstvene dejavnosti. Morebitno spremembo odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti bosta pogodbeni stranki dogovorili in uredili z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar ne more prenesti izvajanje javne službe na drugega izvajalca.

Koncesionar bo začel opravljati koncesijsko dejavnost _____.

7. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugimi predpisi in navodili, vezanimi na njegovo zdravstveno dejavnost, v skladu z Odlokom o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju Odlok ali koncesijski akt), sprejeto zdravstveno in fizioterapevtsko doktrino, kodeksi in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni.

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

Koncesionar je dolžan ves čas izvajanja javne zdravstvene dejavnosti, ki je predmet te pogodbe, vsem svojim pacientom zagotavljati storitve, ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah, skladno s podpisano pogodbo ZZZS.

Koncesionar mora pri opravljanju zdravstvene dejavnosti vse paciente obravnavati pod enakimi pogoji, ne enak način in spoštovati njihove ustavne in zakonske pravice. Edino merilo prednosti je nujnost zdravstvene obravnave fizioterapije.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo zdravstvene dejavnosti fizioterapije.

III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE

8. člen

Koncesionar javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti fizioterapije, v obsegu 1,361 programa (tima), izvaja za celotno območje občine Ilirska Bistrica.

Koncesionar bo javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti fizioterapije opravljal na območju občine Ilirska Bistrica, na lokaciji _____.

Koncesionar je dolžan zagotoviti:
- ustrezne poslovne prostore v katerih se bo izvajala fizioterapija,
- vso opremo za celovito izvajanje fizioterapije,
- urejene higienske in varnostne pogoje.

Prostori v katerih se bo izvajala fizioterapija morajo izpolnjevati vse predpisane standarde.

IV. ORDINACIJSKI ČAS

6. člen

Koncesionar bo zagotavljal izvajanje koncesijske dejavnosti pet (5) dni v tednu, od tega najmanj dvakrat tedensko v popoldanskem času, sorazmerno z obsegom programa, v okviru ordinacijskega časa (v nadaljevanju ordinacijski čas), ki mora biti javno objavljen na vidnem mestu, v neposredni bližini vhoda v prostore v katerih se izvaja fizioterapija.

Dejanski urnik dela se uskladi z višino programa, določenega s pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev fizioterapije, ki jo je koncesionar sklenil z ZZZS. Koncesionar je dolžan ordinacijski čas posredovati koncedentu.

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

Ordinacijski čas koncesijske dejavnosti se lahko spremeni samo na podlagi pisnega soglasja obeh pogodbenih strank, s sklenitvijo aneksa k tej pogodbi.

V. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

7. člen

Koncesionar se zavezuje:
- osebno opravljati koncesijsko dejavnost oziroma zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izključno opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru širitve programa ali letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, potrebe po dodatni strokovni pomoči, bolezni ali drugi upravičeni odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z zdravstvenim delavcem z ustrezno strokovno usposobljenostjo; o svoji odsotnosti in fizioterapevtu, ki ga nadomešča, koncesionar ustrezno obvesti paciente,
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve fizioterapije, ki sodijo v koncesijsko dejavnost,
- povezati se z najustreznejšim izvajalcem fizioterapevtskih storitev, za storitve, ki jih ne more nuditi sam, ter tehnične postopke ter storitve,

- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja podeljene koncesije,
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih koncesionar opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, skleniti pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS,
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu z veljavnimi predpisi ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo,
- vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni,
- obravnavati storitve, ki so predmet obveznega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je določen s pogodbo z ZZZS,
- zaposliti ustrezno število strokovno usposobljenih zdravstvenih delavcev oziroma sodelavcev, v skladu s kadrovskimi normativi v številu, ki jih koncesionarju prizna ZZZS,
- pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije,
- na svoje stroške omogočiti osebju in pri njem zaposlenim delavcem stalno strokovno izpolnjevanje z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za paciente na način, ki ga predpiše ministrstvo, pristojno za zdravje, ali drug pristojen organ,
- izvajati preventivne ukrepe v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS,
- izvajanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto,
- za paciente z območja občine Ilirska Bistrica zagotavljati storitve v obsegu, kot so določene s to pogodbo in pogodbo z ZZZS,
- ne ovirati pacientov, ki bi se odločili izbrati drugega fizioterapevta, pri zamenjavi,
- zagotoviti vse oblike notranjega nadzora in sistema kakovosti in varnosti,
- skleniti zavarovanje za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne zdravstvene službe povzroči koncesionar in drugi pri njem zaposleni delavci oziroma sodelavci pacientom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

Koncesionar bo vodil ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco o pacientih in opravljenih fizioterapevtskih storitvar ter druge zdravstveno statistične podatke, v skladu z veljavnimi predpisi. Za namen iz tega odstavka mora zagotoviti ustrezne pogoje za varno elektronsko izmenjavo podatkov.

8. člen

Koncesionar bo, v kolikor bodo to zahtevale izredne razmere, sorazmerno in enakopravno z vsemi izvajalci v javni zdravstveni mreži, prevzel breme zagotavljanja fizioterapevtskih storitev na območju občine Ilirska Bistrica, skupaj z Zdravstvenim domom Ilirska Bistrica.

9. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti, za opravljanje zdravstvene dejavnosti fizioterapije na območju občine Ilirska Bistrica, za katero mu je podeljena koncesija.

Za vsako odsotnost mora biti znan nadomestni fizioterapevt, razen v primerih, določenih v petem odstavku tega člena.

Koncesionar mora za načrtovano odsotnost obvestilo o nadomestnem fizioterapevtu izobestiti na vidnem mestu pri vhodu v prostore v katerih se izvaja fizioterapija, in sicer najmanj tri delovne dni pred začetkom nadomeščanja ter o tem obvestiti tudi koncendenta. Obvestilo o nadomeščanju mora vsebovati vsaj ime fizioterapevta, ki nadomešča, kraj in ordinacijski čas v času nadomeščanja ter kontaktne podatke fizioterapevta, ki nadomešča.

V primeru nenačrtovane odsotnosti mora koncesionar obvestiti paciente in koncesionarja najpozneje v roku 8 ur, ko so nastali razlogi za odsotnost. O nenačrtovani odsotnosti mora koncesionar vse naročene paciente in koncendenta obvestiti na način, da so pacienti seznanjeni z odsotnostjo pred morebitnim prihodom v ordinacijo (npr. po telefonu, elektronski pošti). O nenačrtovani odsotnosti mora obvestilo o fizioterapevtu, ki nadomešča, nemudoma izobesiti na vidnem mestu pred vhodom v prostore, kjer se izvaja fizioterapija ter o tem obvestiti tudi koncendenta.

Koncesionar sme biti brez nadomestnega fizioterapevta skupno odsoten največ 14 dni na leto.

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

10. člen

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

VI. SREDSTVA ZA DELO

11. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe.

Sredstva za opravljanje javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe, si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS in s prodajo svojih storitev na trgu.

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZZS v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe, če tega ne stori v dveh mesecih po razpisu, se mu koncesija lahko odvzame.

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

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

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

VII. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

12. člen

Koncesija se podeljuje za določen čas, za dobo 15 (petnajst) let, šteto od dneva začetka izvajanja javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe.

Koncesionar mora začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v tridesetih dneh od sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS oziroma najpozneje v šestdesetih dneh od vročitve odloči o izbiri koncesionarja oziroma ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026, v nasprotnem primeru koncedent z odločbo odvzame koncesijo.

VIII. ODGOVORNOST ZA ŠKODO

13. člen

Koncesionar je odgovoren za škodo, ki jo sam ali pri njem zaposlene osebe v zvezi z izvajanjem koncesije povzročijo pacientom in drugim osebam.

Koncesionar je dolžan zavarovati odgovornost za škodo iz prvega odstavka tega člena in za škodo, ki nastane zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja dejavnosti, ki je predmet koncesije.

Koncesionar mora imeti ves čas veljavnosti te pogodbe sklenjeno veljavno zavarovanje za zavarovanje odgovornosti za škodo, nastalo iz naslova opravljanja dejavnosti.

Na zahtevo koncedenta je koncesionar dolžan predložiti zavarovalno polico ali drugo dokazilo o sklenitvi zavarovanja na vpogled.

Koncesionar odgovarja za ravnanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki pri njem opravljajo zdravstvene storitve fizioterapije, ki so predmet koncesije in vseh drugih delavcev, ki pri njem delajo.

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

IX. POROČANJE IN NADZOR

14. člen

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 15. marca tekočega leta, koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

15. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe, pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih določa zakon, ki ureja področje zdravstvene dejavnosti oziroma drugega predpisa, ki bi urejal zdravstveno dejavnost in bi začel veljati v času trajanja te pogodbe.

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

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

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

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba. Koncesionarja in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki nastanejo do prenehanja koncesijskega razmerja.

16. člen

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z zakonom, ki ureja področje zdravstvene dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti določenih na podlagi te pogodbe pa v skladu s to pogodbo. Nadzor nad izvajanjem koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, izvaja koncedent.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti. Koncedent lahko kadarkoli od ZZZS zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

X. PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

17. člen

Ta pogodba preneha:
- s potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
- s smrtjo koncesionarja,
- s stečajem, upokojitvijo ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja ali odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti ali dodatnega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- z odpovedjo pogodbe te iz razlogov in pod pogoji, ki so določeni v koncesijski pogodbi,
- če je koncesijska odločba pravnomočno odpravljena ali izrečena za nično,
- v primeru odvzema koncesije s strani koncedenta,

- s sporazumom.

18. člen

Koncedent lahko odvzame koncesijo z upravno odločbo v primerih določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitve 3. člena te pogodbe, v primerih iz 12. člena te pogodbe ter v naslednjih primerih:

- ko je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodbe, pa bi nadomestil navedeni zakon in člen,
- ko koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodb, pa bi nadomestil navedeni zakon in člen,
- ko koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s svojo ponudbo na javni razpis,
- ko koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- ko koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodbe, pa bi nadomestil navedeni zakon,
- koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- 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 začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s podeljeno koncesijo,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti,
- v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

19. člen

Koncesionar lahko pisno odpove to pogodbo z odpovednim rokom devetih mesecev.

20. člen

Ta pogodba lahko sporazumno preneha na pobudo katerekoli izmed pogodbenih strank in rokom, ki ga pogodbeni stranki sporazumno določita, ki naj ne bi bil krajši od šestih mesecev, razen v primeru, da koncedent lahko prej kot v šestih mesecih zagotovi drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti zobozdravstvenega varstva za odrasle in zobozdravstvenega varstva za mladino, ki je predmet te pogodbe.

XI. POSLOVNA SKRVNOST IN VARSTVO OSEBNIH PODATKOV

21. člen

Podatki iz te pogodbe kot tudi dokumentacija, ki se nanaša na to pogodbo in njeno izvajanje, se štejejo za poslovno skrivnost, razen podatkov, ki v skladu z veljavnimi predpisi štejejo za javne.

Koncesionar se obvezuje kot poslovno skrivnost varovati vse informacije, dokumente in druge podatke, v zvezi s koncedentom, zdravstvenimi institucijami in pacienti, za katere je ali bo izvedel pri izvajanju koncesionirane dejavnosti in se zavezuje, da jih ne bo sporočil tretjim osebam ali uporabil v druge namene, razen za izpolnitev obveznosti po tej pogodbi in zakonskih določil. Koncesionar bo svojo dolžnost varovanja informacij, dokumentov, osebnih podatkov in drugih podatkov, vezanih na to pogodbo in izvajanje koncesije, razširil tudi na vse svoje delavce, ki so ali bodo kakorkoli izvrševali storitve v zvezi s to pogodbo in koncesionirano dejavnostjo. Osebne podatke s katerimi bo seznanjen koncesionar v času veljavnosti te pogodbe je koncesionar dolžan varovati in jih hraniti v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in predpisi, ki urejajo področje zdravstvenega varstva in jih ne sme posredovati tretji osebi.
Obveznost varovanja poslovne skrivnosti in varstva osebnih podatkov se nanaša tako na čas trajanja te pogodbe, kot tudi za čas po tem.

V primeru kršitve določb o varovanju poslovne skrivnosti in varstva osebnih podatkov je koncesionar kazensko odgovoren in odškodninsko odgovoren.

XII. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

22. člen

Koncesionar je dolžan pričeti opravljati koncesijsko dejavnost po sklenitvi pogodbe z ZZZS in ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026 in o pričetku dela predhodno pisno obvestiti koncedenta, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

22. člen

Koncesionar je dolžan vsako spremembo pogojev in okoliščin, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe ali sicer vplivajo na koncesijsko razmerje, pisno sporočiti koncedentu v roku 15 dni pred njihovim nastopom, v nasprotnem primeru pa takoj, ko je to mogoče.

V primeru, da bi lahko zaradi zamudnosti pisnega sporočanja lahko nastala škoda za premoženje ali zdravje ljudi, je koncesionar dolžan obvestilo iz prejšnjega odstavka podati takoj po telefonu.

23. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa, na podlagi katerega je podpisana ta pogodbe ali pri izvajanju te pogodbe, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke 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 prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.

Koncedent bo na podlagi svojih ugotovitev o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prejšnjega odstavka ali obvestil komisijo, pristojno za preprečevanje korupcije ali drug organ, in glede njegovega domnevnega nastanka, pričel z ugotavljanjem pogojev ničnosti te pogodbe oziroma z drugimi ukrepi v skladu z veljavnimi predpisi.

24. člen

Vsaka pogodbena stranka lahko kadarkoli predlaga spremembe in dopolnitve pogodbe, ki se dogovorijo in uredijo pisno v obliki aneksov k tej pogodbi. Morebitne spremembe in dopolnitve te pogodbe in njenih prilog veljajo le, če so sklenjene v pisni obliki.

Poskusi drugačne spremembe (npr. z ustnim dogovorom) so po izrecnem dogovoru strank nedovoljeni in neveljavni.

25. člen

Sestavni del te pogodbe so:
- javni razpis za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica,
- razpisna dokumentacija koncedenta,
- ponudba koncesionarja.

26. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa je za reševanje sporov pristojno krajevno pristojno in stvarno pristojno sodišče po pravu Republike Slovenije.

27. člen

Skrbniki te pogodbe so:
- na strani koncedenta Občine Ilirska Bistrica: _____
- stani koncesionarja:_____

Kadar je v tej pogodbi določeno, da mora ena stranka kaj storiti v določenem roku po sporočilu druge stranke, začne ta rok teči naslednji dan po prejemu sporočila, če ni v tej pogodbi izrecno določeno drugače. Odgovor na sporočilo je pravočasen, če je s priporočeno pošto odposlan zadnji dan roka.

28. člen

Pri razlagi pogodbe je treba upoštevati skupni namen pogodbenih strank in pomen izrazov, kot so ga ti imeli v času sklenitve pogodbe.

S sklenitvijo te pogodbe se popolno in izključno izraža volja pogodbenih strank.

Morebitnih nejasnih določil pogodbe, ki so bili vanjo vneseni iz predpisov ni mogoče razlagati v škodo koncesionarja.

Neveljavnost dela te pogodbe ali če se pojavi pravna praznina v tej pogodbi ne vpliva na veljavnost ostalih delov, razen če gre za takšen del pogodbe, katerega neveljavnost ima za posledico, da skupni namen pogodbe ni dosežen.

Pogodbeni stranki se zavezujeta, da namesto neveljavne pogodbene določbe ali za izpolnitev pravne praznine, skleneta za v naprej veljavno pogodbeno določilo, ki še najbolj ustreza namenu, ki sta ga stranki hoteli, če bi bili vedeli za neveljavnost pogodbene določbe ali za pravno praznino.

Ničesar v tej pogodbi ni mogoče razumeti kot pravno podlago za ravnanje pogodbenih strank, ki bi bilo v nasprotju s koncesijskim aktom in veljavnimi predpisi, ki veljajo v Republiki Sloveniji in Občini Ilirska Bistrica in se nanašajo na predmet te pogodbe.

29. člen

Ta pogodba je sestavljena v štirih enakih izvodih, ki ima vsak značaj izvirnika in od katerih prejme vsaka pogodbena stranka po dva izvoda.

30. člen

Koncesijska pogodba pogodbeni stranki medsebojno zavezuje z dnem sklenitve te pogodbe, izvajati pa se začne _____.

Številka: _____

Datum: _____ Datum:_____

KONCEDENT: KONCESIONAR:

OBČINA ILIRSKA BISTRICA
župan
dr. Gregor KOVAČIČ

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti fizioterapije vzorec koncesijske pogodbe na koncu parafira in ga priloži ponudbi.

3.9. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE (Obrazec št. 9B)

Pogodbeni stranki

OBČINA ILIRSKA BISTRICA, Bazoviška cesta 14, 6250 Ilirska Bistrica, ki jo zastopa župan dr. Gregor KOVAČIČ
matična številka: 5880416000
ID za DDV: SI19908911
(v nadaljevanju koncedent; tudi Občina Ilirska Bistrica)

in

FIZIČNA OSEBA:
ime in priimek: _____
stalno prebivališče: _____
EMŠO: _____
davčna številka: _____
(v nadaljevanju koncesionar)
ali
PRAVNA OSEBA:
naziv in naslov: _____
matična številka: _____
ID za DDV: _____
ki jo zastopa: _____
(v nadaljevanju koncesionar)

sklepata naslednjo

KONCESIJSKO POGODBO
za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti na področju sanitetnih prevozov na/z dialize na območju občine Ilirska Bistrica

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

Pogodbeni strani uvodoma ugotavljata, da:
- je Občina Ilirska Bistrica sprejela Odlok o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica (Uradni list RS, št. 86/26), h kateremu je Ministrstvo za zdravje na podlagi Odločbe številka 0142-100/2026-2711-2, z dne 06. februar 2026, izdalo soglasje in h kateremu je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije izdalo Soglasje številka 0141-2/2026-DI/2, z dne 02., februar 2026,
- je koncedent objavil Javni razpis za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica, ki je bil objavljen na spletni strani Občine Ilirska Bistrica in na Portalu javnih naročil pod številko objave _____,
- je koncedent v javnem razpisu iz druge alineje določil, da bo na podlagi javnega razpisa podelil koncesijo za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize, v obsegu 1,48 programa (tima),
- je koncesionar pred izdajo odločbe pridobil k imenovanju koncesionarja soglasje ministrstva, pristojnega za zdravstvo,
- je bil koncesionar, katerega ponudba je bila popolna, izbran na podlagi meril, določenih v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji, z Odločbo o podelitvi koncesije številka _____, z dne _____, katero je v upravni zadevi podelitve koncesije izdala občinska uprava Občine Ilirska Bistrica (v nadaljevanju Odločba),
- je Odločba iz prejšnje alineje postala pravnomočna dne _____,
- je koncesionar v skladu z Odločbo in veljavnimi predpisi dolžan skleniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS).

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo zdravstvene dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize za paciente, ki živijo na območju občine Ilirska Bistrica.

II. PREDMET POGODBE

2. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje koncesijske dejavnosti, kot javne službe, na področju zdravstvene dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize, v obsegu 1,48 programa (tima) (v nadaljevanju tudi zdravstvena dejavnost ali sanitetni prevozi), v skladu z veljavnimi predpisi, predpisi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS), splošnimi akti koncedenta, ponudbo koncesionarja z dne _____ (v nadaljevanju ponudba), na podlagi katere je bil izbran in Odločbo.

Dejavnost iz prvega odstavka tega člena obsega nenujne sanitetne prevoze pacientov na in z dialize, glede na potrebe in naročila. Koncesionar izvaja storitve za potrebe javne zdravstvene službe.

Koncesionar je dolžan zagotavljati izvajanje storitev sanitetnih prevozov v obsegu, določenem s programom financiranja in glede na naročila.

Morebitno spremembo obsega zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi, pogodbeni stranki lahko uredita samo z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prvega odstavka tega člena na način kot to določajo veljavni predpisi, Odločba in ta pogodba.

Koncesijsko dejavnost na območju občine Ilirska Bistrica opravlja nosilec dejavnosti _____ *(ime in priimek, naziv, naslov stalnega prebivališča ponudnika)*, razen v primerih nenačrtovane ali načrtovane odsotnosti, kot izhajajo iz 8. člena te pogodbe.

Odgovorni nosilec dejavnosti je _____ *(ime in priimek, naziv, naslov stalnega prebivališča odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)*.

Koncesionar lahko imenuje novega odgovornega nosilca dejavnosti le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta in ob izpolnjevanju pogojev, določenih z zakonom, ki ureja področje izvajanja zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije. Morebitno spremembo odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti bosta pogodbeni stranki dogovorili in uredili z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar ne more prenesti izvajanje javne službe na drugega izvajalca.

Koncesionar bo začel opravljati koncesijsko dejavnost _____.

3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo sanitetnih prevozov v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugimi predpisi in navodili, vezanimi na sanitetne prevoze, v skladu z Odlokom o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju Odlok ali koncesijski akt), sprejeto doktrino, kodeksi in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe.

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

Koncesionar je dolžan ves čas izvajanja javne zdravstvene dejavnosti, ki je predmet te pogodbe, vsem svojim pacientom zagotavljati storitve, skladno s podpisano pogodbo ZZZS.

Koncesionar mora pri opravljanju zdravstvene dejavnosti vse paciente obravnavati pod enakimi pogoji, ne enak način in spoštovati njihove ustavne in zakonske pravice. Edino merilo prednosti je nujnost sanitetnega prevoza na/z dialize.

Koncesionar v času izvajanja prevoza pacienta, za katerega je dobil nalog za prevoz, ne sme sprejemati drugih pacientov in oseb, ki ne bi bili napoteni na sanitetni prevoz na/z dialize.

III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE

4. člen

Koncesionar javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize, v obsegu 1,48 programa (tima), izvaja za potrebe pacientov na celotnem območju občine Ilirska Bistrica.

Sedež koncesionarja je na naslovu _____.

IV. OBSEG IN NAČIN IZVAJANJA

7. člen

Koncesionar se zavezuje, da bo:
- izvajal sanitetne prevoze pravočasno in v skladu z naročili,
- prilagajal urnike potrebam dializnih centrov,
- zagotavljal neprekinjeno izvajanje storitev, vse dni v letu,
- spoštoval medicinske indikacije in prioritete pacientov.

Vsi sanitetni prevozi se izvajajo na relaciji kraja bivanja pacienta – dializni center – kraj bivanja pacienta, ki bo določen ob naročilu. Vsi prevozi mora biti v skladu z vsemi veljavnimi predpisi, ki urejajo področje prevoza pacientov, prevoza potnikov v cestnem prometu in v skladu z vsemi zahtevami, določenimi v veljavnih predpisov za področje sanitetnih prevozov.

Za sanitetne prevoze na/z dialize mora izvajalec zagotoviti, da je pacient v dializnem centru vsaj 15 minut pred začetkom terapije, po končani dializi pa ga mora čim prej in ne pozneje kot v 30-ih minutah prevzeti v dializnem centru in ga odpeljati v kraj bivanja.

8. člen

Koncesionar mora zagotavljati:
- ustrezno število sanitetnih vozil,
- tehnično brezhibna in registrirana,
- ustrezno medicinsko in zaščitno opremo.

Vsa vozila morajo izpolnjevati veljavne standarde za sanitetne prevoze, v tehnično brezhibnem stanju, redno servisirana in redno čiščena.

Če nastopijo primeru višje sile oziroma okoliščine, na katere koncesionar ne more vplivati, pa te povzročijo zamudo oziroma izpad sanitetnega vozila, se koncesionar obvezuje, da ukrene vse, kar okoliščine dopuščajo, da pacienti ne bi ostali brez prevoza in zagotoviti prevoz pacientov. Izvajalec je v primeru višje sile dolžan takoj obvestiti naročnika prevoza ter koncesionarja ter obrazložiti razlog višje sile oziroma nastale okoliščine.

Okvara sanitetnega vozila se ne šteje za višjo silo. V primeru okvare sanitetnega vozila mora koncesionar zagotoviti nadomestno sanitetno vozilo, ki izpolnjuje vse veljavne standarde in predpise, ki veljajo na področju sanitetnih prevozov in sanitetnih vozil. V primeru, da se sanitetno vozilo okvari med vožnjo, mora koncesionar izvršiti zamenjavo sanitetnega vozila na lastne stroške, v čim krajšem možnem času.

Izvajalec za prevoz pacientov ne sme uporabljati drugih vozil, razen vozil, ki so namenjena za sanitetne prevoze in izpolnjujejo vse tehnične zahteve in predpise za tovrstna vozila.

9. člen

Koncesionar mora zagotavljati:

- ustrezno usposobljeno osebje,
- veljavne licence in dokazila o usposobljenosti,
- stalno strokovno izobraževanje zaposlenih.

V. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

10. člen

Koncesionar se zavezuje:
- osebno opravljati koncesijsko dejavnost oziroma zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izključno opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru širitve programa ali letnega dopusta, bolezni ali drugi upravičeni odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z delavcem z ustrezno usposobljenostjo za sanitetne prevoze pacientov; o svoji odsotnosti in osebi, ki ga nadomešča, koncesionar ustrezno obvesti naročnika prevoza in paciente za katere je naročen sanitetni prevoz,
- v okviru sanitetnih prevozov, opredeljenih v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno sanitetne prevoze na/z dialize, ki sodijo v koncesijsko dejavnost,
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja podeljene koncesije,
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih koncesionar opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, skleniti pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS,
- voditi vse potrebne evidence in statistične podatke v skladu z veljavnimi predpisi ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo,
- izvajati storitve, ki so predmet obveznega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je določen s pogodbo z ZZZS,
- zaposliti ustrezno število ustrezno usposobljenih delavcev za sanitetne prevoze, v skladu s kadrovskimi normativi v številu, ki jih koncesionarju prizna ZZZS,
- pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih delavcev, ki bodo opravljali sanitetne prevoze, ki so predmet koncesije,
- na svoje stroške omogočiti delavcem stalno strokovno izpolnjevanje z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za paciente in varnejših prevozov,
- izvajanje pogodbenih obveznosti z ZZZS, skladno z naročili za sanitetne prevoze na/z dialize, skozi vse leto,
- za paciente z območja občine Ilirska Bistrica zagotavljati storitve v obsegu, kot so določene s to pogodbo in pogodbo z ZZZS,
- ne ovirati pacientov, ki bi se odločili izbrati drugega izvajalca sanitetnega prevoza, pri zamenjavi,
- zagotoviti vse oblike notranjega nadzora in sistema kakovosti in varnosti,
- skleniti zavarovanje za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne zdravstvene službe povzroči koncesionar in drugi pri njem zaposleni delavci oziroma sodelavci pacientom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

Koncesionar mora:
- izvajati sanitetne prevoze kakovostno, varno in strokovno,
- voditi natančno evidenco prevozov,
- varovati osebne podatke pacientov,
- omogočiti nadzor pristojnim organom,
- nemudoma obveščati koncedenta o pomembnih okoliščinah.

Za namen iz tega prejšnjega odstavka mora zagotoviti ustrezne pogoje za varno hrambo osebnih podatkov in elektronsko izmenjavo podatkov.

11. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti, za opravljanje zdravstvene dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize za paciente na območju občine Ilirska Bistrica, za katero mu je podeljena koncesija.

Za vsako odsotnost mora biti znana nadomestna oseba, ki bo opravila prevoz.

Koncesionar mora za načrtovano odsotnost javiti naročniku sanitetnega prevoza, pacientu, za katerega je naročen prevoz najmanj tri delovne dni pred začetkom nadomeščanja ter o tem obvestiti tudi koncendenta. Obvestilo o nadomeščanju mora vsebovati vsaj kontaktne podatke za osebo, ki nadomešča.

V primeru nenačrtovane odsotnosti mora koncesionar obvestiti paciente, za katere je prevoz naročen in naročnika prevoza ter koncesionarja najpozneje v roku 8 ur, ko so nastali razlogi za odsotnost. Ob nenačrtovani odsotnosti je koncesionar dolžan zagotoviti nadomestno osebo, ki bo izvajala naročene sanitetne prevoze z/na dializo, tako, da bodo sanitetni prevozi potekali ves čas in nemoteno.

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

12. člen

Koncesionar se zavezuje na svoje stroške strokovno izpopolnjevati in seznanjati z novostmi na področju nenujnih sanitetnih prevozov, vse z namenom nudenja strokovnejših, varnejših in kakovostnejših storitev za paciente.

VI. SREDSTVA ZA DELO

13. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe sanitetnih prevozov na/z dialize, ki je predmet te pogodbe.

Sredstva za opravljanje javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe, si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS, iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja, iz drugih javnih virov in s prodajo svojih storitev na trgu.

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZZS v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe, če tega ne stori v dveh mesecih po razpisu, se mu koncesija lahko odvzame. Koncesionar je dolžan koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZZS nemudoma obvestiti in pogodbo dostaviti, v primeru, da pogodbe ni sklenil, pa navesti razloge za nesklenitev.

Koncesionar obračunava storitve v skladu z veljavnim cenikov, in v višini ter na način, kot je to določeno v pogodbi z ZZZS in drugimi zavarovalnicami.

Koncesionar ne jamči za obseg realizacije storitev. Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

VII. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

14. člen

Koncesija se podeljuje za določen čas, za dobo 15 (petnajst) let, šteto od dneva začetka izvajanja javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe.

Koncesionar mora začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v tridesetih dneh od sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS oziroma najpozneje v šestdesetih dneh od vročitve odloči o izbiri koncesionarja oziroma ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026, v nasprotnem primeru koncedent z odločbo odvzame koncesijo.

VIII. ODGOVORNOST ZA ŠKODO

15. člen

Koncesionar je odgovoren za škodo, ki jo sam ali pri njem zaposlene osebe v zvezi z izvajanjem koncesije povzročijo pacientom in drugim osebam.

Koncesionar je dolžan zavarovati odgovornost za škodo iz prvega odstavka tega člena in za škodo, ki nastane zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja dejavnosti, ki je predmet koncesije.

Koncesionar mora imeti ves čas veljavnosti te pogodbe sklenjeno veljavno zavarovanje za zavarovanje odgovornosti za škodo, nastalo iz naslova opravljanja dejavnosti.

Na zahtevo koncedenta je koncesionar dolžan predložiti zavarovalno polico ali drugo dokazilo o sklenitvi zavarovanja na vpogled.

Koncesionar odgovarja za ravnanje oseb, ki pri njem opravljajo sanitetne prevoze, ki so predmet koncesije in vseh drugih delavcev, ki pri njem delajo.

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

IX. POROČANJE IN NADZOR

16. člen

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 15. marca tekočega leta, koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

17. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe, pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih ureja veljaven predpis na področju nenujnih sanitetnih prevozov.

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

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

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

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba. Koncesionarja in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki nastanejo do prenehanja koncesijskega razmerja.

18. člen

Koncedent po tej pogodbi:
- izvaja nadzor nad izvajanjem koncesije,
- spremlja kakovost storitev,
- sodeluje pri usklajevanju izvajanja dejavnosti, v kolikor bi bilo to potrebno.

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z zakonom, ki ureja področje zdravstvene dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti določenih na podlagi te pogodbe pa v skladu s to pogodbo. Nadzor nad izvajanjem koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, izvaja koncedent.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti. Koncedent lahko kadarkoli od ZZZS zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali

zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

X. PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

19. člen

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

20. člen

Koncedent lahko odvzame koncesijo z upravno odločbo v primerih določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitve 3. člena te pogodbe, v primerih iz 12. člena te pogodbe ter v naslednjih primerih:
- ko je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodbe, pa bi nadomestil navedeni zakon in člen,
- ko koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena Zakona o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodb, pa bi nadomestil navedeni zakon in člen,
- ko koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s svojo ponudbo na javni razpis,
- ko koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- ko koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti, ali drugim predpisom, ki bi bil sprejet v času veljavnosti te pogodbe, pa bi nadomestil navedeni zakon,
- koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca sanitetnih prevozov,
- 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 začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s podeljeno koncesijo,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti,
- v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

21. člen

Koncesionar lahko pisno odpove to pogodbo z odpovednim rokom devetih mesecev.

22. člen

Ta pogodba lahko sporazumno preneha na pobudo katerekoli izmed pogodbenih strank in rokom, ki ga pogodbeni stranki sporazumno določita, ki naj ne bi bil krajši od šestih mesecev, razen v primeru, da koncedent lahko prej kot v šestih mesecih zagotovi drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti zobozdravstvenega varstva za odrasle in zobozdravstvenega varstva za mladino, ki je predmet te pogodbe.

XI. POSLOVNA SKRVNOST IN VARSTVO OSEBNIH PODATKOV

23. člen

Podatki iz te pogodbe kot tudi dokumentacija, ki se nanaša na to pogodbo in njeno izvajanje, se štejejo za poslovno skrivnost, razen podatkov, ki v skladu z veljavnimi predpisi štejejo za javne.

Koncesionar se obvezuje kot poslovno skrivnost varovati vse informacije, dokumente in druge podatke, v zvezi s koncedentom, zdravstvenimi institucijami in pacienti, za katere je ali bo izvedel pri izvajanju koncesionirane dejavnosti in se zavezuje, da jih ne bo sporočil tretjim osebam ali uporabil v druge namene, razen za izpolnitev obveznosti po tej pogodbi in zakonskih določil. Koncesionar bo svojo dolžnost varovanja informacij, dokumentov, osebnih podatkov in drugih podatkov, vezanih na to pogodbo in izvajanje koncesije, razširil tudi na vse svoje delavce, ki so ali bodo kakorkoli izvrševali storitve v zvezi s to pogodbo in koncesionirano dejavnostjo. Osebne podatke s katerimi bo seznanjen koncesionar v času veljavnosti te pogodbe je koncesionar dolžan varovati in jih hraniti v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in predpisi, ki urejajo področje zdravstvenega varstva in jih ne sme posredovati tretji osebi.
Obveznost varovanja poslovne skrivnosti in varstva osebnih podatkov se nanaša tako na čas trajanja te pogodbe, kot tudi za čas po tem.

V primeru kršitve določb o varovanju poslovne skrivnosti in varstva osebnih podatkov je koncesionar kazensko odgovoren in odškodninsko odgovoren.

XII. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

24. člen

Koncesionar je dolžan pričeti opravljati koncesijsko dejavnost po sklenitvi pogodbe z ZZZS in ne pozneje kot s 01. oktobrom 2026 in o pričetku dela predhodno pisno obvestiti koncedenta, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

25. člen

Koncesionar je dolžan vsako spremembo pogojev in okoliščin, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe ali sicer vplivajo na koncesijsko razmerje, pisno sporočiti koncedentu v roku 15 dni pred njihovim nastopom, v nasprotnem primeru pa takoj, ko je to mogoče.

V primeru, da bi lahko zaradi zamudnosti pisnega sporočanja lahko nastala škoda za premoženje ali zdravje ljudi, je koncesionar dolžan obvestilo iz prejšnjega odstavka podati takoj po telefonu.

26. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa, na podlagi katerega je podpisana ta pogodbe ali pri izvajanju te pogodbe, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke 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 prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.

Koncedent bo na podlagi svojih ugotovitev o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prejšnjega odstavka ali obvestil komisijo, pristojno za preprečevanje korupcije ali drug organ, in glede njegovega domnevnega nastanka, pričel z ugotavljanjem pogojev ničnosti te pogodbe oziroma z drugimi ukrepi v skladu z veljavnimi predpisi.

27. člen

Vsaka pogodbena stranka lahko kadarkoli predlaga spremembe in dopolnitve pogodbe, ki se dogovorijo in uredijo pisno v obliki aneksov k tej pogodbi. Morebitne spremembe in dopolnitve te pogodbe in njenih prilog veljajo le, če so sklenjene v pisni obliki.

Poskusi drugačne spremembe (npr. z ustnim dogovorom) so po izrecnem dogovoru strank nedovoljeni in neveljavni.

28. člen

Sestavni del te pogodbe so:
- javni razpis za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Ilirska Bistrica,
- razpisna dokumentacija koncedenta,
- ponudba koncesionarja.

28. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa je za reševanje sporov pristojno krajevno pristojno in stvarno pristojno sodišče po pravu Republike Slovenije.

30. člen

Skrbniki te pogodbe so:
- na strani koncedenta Občine Ilirska Bistrica: _____
- stani koncesionarja:_____

Kadar je v tej pogodbi določeno, da mora ena stranka kaj storiti v določenem roku po sporočilu druge stranke, začne ta rok teči naslednji dan po prejemu sporočila, če ni v tej pogodbi izrecno določeno drugače. Odgovor na sporočilo je pravočasen, če je s priporočeno pošto odposlan zadnji dan roka.

31. člen

Pri razlagi pogodbe je treba upoštevati skupni namen pogodbenih strank in pomen izrazov, kot so ga ti imeli v času sklenitve pogodbe.

S sklenitvijo te pogodbe se popolno in izključno izraža volja pogodbenih strank.

Morebitnih nejasnih določil pogodbe, ki so bili vanjo vneseni iz predpisov ni mogoče razlagati v škodo koncesionarja.

Neveljavnost dela te pogodbe ali če se pojavi pravna praznina v tej pogodbi ne vpliva na veljavnost ostalih delov, razen če gre za takšen del pogodbe, katerega neveljavnost ima za posledico, da skupni namen pogodbe ni dosežen.

Pogodbeni stranki se zavezujeta, da namesto neveljavne pogodbene določbe ali za izpolnitev pravne praznine, skleneta za v naprej veljavno pogodbeno določilo, ki še najbolj ustreza namenu, ki sta ga stranki hoteli, če bi bili vedeli za neveljavnost pogodbene določbe ali za pravno praznino.

Ničesar v tej pogodbi ni mogoče razumeti kot pravno podlago za ravnanje pogodbenih strank, ki bi bilo v nasprotju s koncesijskim aktom in veljavnimi predpisi, ki veljajo v Republiki Sloveniji in Občini Ilirska Bistrica in se nanašajo na predmet te pogodbe.

32. člen

Ta pogodba je sestavljena v štirih enakih izvodih, ki ima vsak značaj izvirnika in od katerih prejme vsaka pogodbena stranka po dva izvoda.

33. člen

Koncesijska pogodba pogodbeni stranki medsebojno zavezuje z dnem sklenitve te pogodbe, izvajati pa se začne _____.

Številka: _____

Datum: _____ Datum:_____

KONCEDENT: KONCESIONAR:

OBČINA ILIRSKA BISTRICA
župan
dr. Gregor KOVAČIČ

Navodilo: ponudnik, ki daje ponudbo za izvajanje koncesijske dejavnosti sanitetnih prevozov na/z dialize vzorec koncesijske pogodbe na koncu parafira in ga priloži ponudbi.