

Koncedent: Občina Šmarješke Toplice, Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice

Št.: 014-0001/2026-13

Razpisna dokumentacija javnega razpisa za

***»Podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju
splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini
Šmarješke Toplice«***

Šmarjeta, oktober 2026

Vsebina

1. Predmet javnega razpisa	4
2. Začetek in čas trajanja koncesije	4
3. Oddaja ponudb, rok za oddajo ponudb in odpiranje ponudb	4
4 Pridobitev dokumentacije v zvezi z razpisom in pojasnila	5
5 Oblika, jezik in stroški ponudbe	5
6 Veljavnost ponudbe	6
7 Poslovna skrivnost in varovanje zaupnih podatkov	6
9. Pogoji, ki jih morajo izpolnjevati ponudniki	7
9.1. Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti	7
9.2. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti	7
9.3. Število zaposlenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev	7
9.4. Ponudniku ni bila odvzeta koncesija	8
9.5. Ukrepi izrečeni odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti	9
9.6. Ugotovitve nadzorstva	9
9.7. Predhodna nekaznovanost	9
9.8. Omejitve poslovanja	9
9.9. Neplačane davčne obveznosti in socialni prispevki	10
9.10. Kršitev delovnopravne zakonodaje	11
9.11. Neprekinjeno zdravstveno varstvo	11
9.12. Kraj izvajanja dejavnosti	11
9.13. Oprema za opravljanje dejavnosti	12
9.14. Ordinacijski čas	12
9.15. Prezem opredeljenih zavarovanih oseb	12
10. Merilo za izbor	12
10.1. Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference	13
10.2. Kontinuiteta izvajanja zdravstvene dejavnosti (obdobje trajanja izvajanja zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve vloge	13
10.3. Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost	14
10.4. Kontinuiteta opravljanja zdravstvene dejavnosti na območju občine Šmarješke Toplice	14
11. Obravnava ponudb in postopek izbire izvajalca	15
12. Vsebina ponudbe in dokazila	15
Priloge	17

Ovojnica	18
Prijava – fizične osebe.....	19
Prijava – pravne osebe	20
Izjava	21
Izjava po 35. členu ZIntPK	23
Ponudba.....	24
Soglasje za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc.....	26

Občina Šmarješke Toplice, Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice (v nadaljevanju koncedent) na podlagi 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Ur. l. 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 javno zasebnem partnerstvu (Ur. l. RS, št. 127/06, v nadaljevanju ZJZP), Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Šmarješke Toplice (Uradno glasilo e-občina, št. 40/2026, v nadaljevanju koncesijski akt) objavlja:

JAVNI RAZPIS ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE NA PODROČJU SPLOŠNE DRUŽINSKE MEDICINE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI V OBČINI ŠMARJEŠKE TOPLICE

1. Predmet javnega razpisa

Predmet javnega razpisa je podelitev **ene (1) koncesije** na področju splošne družinske medicine v obsegu **1,00 programa**.

Koncesija se razpisuje za območje občine Šmarješke Toplice.

Sestavni del tega razpisa je tudi Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Šmarješke Toplice, ki ga je sprejel Občinski svet Občine Šmarješke Toplice na 24. redni seji dne 7. 10. 2026 in je bil objavljen v Uradnem glasilu e-občina, št. 40/2026 dne 9. 10. 2026. Navedeni odlok predstavlja koncesijski akt.

2. Začetek in čas trajanja koncesije

Koncedent podeljuje koncesijo za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja zdravstvene dejavnosti. Koncesijska dejavnost se bo predvidoma pričela izvajati 1. 1. 2027.

3. Oddaja ponudb, rok za oddajo ponudb in odpiranje ponudb

Ponudbe se lahko oddajo po pošti ali osebno v vložišču na naslovu Občina Šmarješke Toplice, Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice, v času uradnih ur do roka, določenega za oddajo ponudb. Ponudbe morajo ne glede na način dostave (osebno ali po pošti) do vložišča prispeti do spodaj navedenega roka, sicer bodo šteje za prepozne (prejemna teorija).

Rok za oddajo ponudb je 3. 11. 2026 do 8.00 uri.
--

Javno odpiranje ponudb bo 3. 11. 2026 ob 10.00 uri v prostorih Občine Šmarješke Toplice, Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice.

O javnem odpiranju ponudb bo voden zapisnik.

4 Pridobitev dokumentacije v zvezi z razpisom in pojasnila

Razpisna dokumentacija je dosegljiva na Portalu javnih naročil (<https://www.enarocanje.si/>) in spletnih straneh Občine Šmarješke Toplice (<https://www.smarjeske-toplice.si>)

Zainteresirane osebe lahko dodatna pojasnila v zvezi z dokumentacijo zahteva preko Portala javnih naročil najkasneje do dne 26.10. do 10:00 ure. Koncedent ne bo odgovarjal na vprašanja, ki ne bodo zastavljena na zgoraj navedeni način in do navedenega roka.

Koncedent si pridržuje pravico, da dokumentacijo delno spremeni ali dopolni ter po potrebi podaljša rok za oddajo ponudb. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije so sestavni del dokumentacije, v zvezi z razpisom.

Kontaktna oseba s strani Občine Šmarješke Toplice: Klaudija Povše.

Naslov elektronske pošte: Klaudija.Povse@smarjeske-toplice.si

5 Oblika, jezik in stroški ponudbe

Ponudnik ponudbo odda v zapečateni ovojnici, pri čemer morajo biti listi ponudbe zvezani tako, da jih ni mogoče neopazno razdružiti, odvezati ali dodati posameznih listov v ponudbo (vsi listi ponudbe naj bodo prešiti z jamstvenikom ali vrvico, oba konca le-tega pa na zadnji (hrbtni) strani ponudbe pritrjena s pečatom ali lepilnim trakom, pritrditev pa zavarovana s štampljko in podpisom osebe, ki sicer podpisuje ponudbo). V kolikor ponudba ne bo zvezana na prej opisan način, lahko komisija na odpiranju ponudb tako ponudbo zveže na javnem odpiranju.

Na kuverto ponudbe naj ponudnik nalepi izpolnjen obrazec *Ovojnica*, ki je priloga te razpisne dokumentacije. Na ovitku naj bosta ime, priimek, naslov oziroma firma in sedež ponudnika.

Pri oddaji ponudbe morajo ponudniki na kuverto navesti »PONUDBA«. Ponudnikovo obvestilo o spremembi ali umiku ponudbe mora biti pripravljeno, zaprto, označeno in dostavljeno tako kot ponudba, namesto besede »PONUDBA« pa mora biti na obrazcu *Ovojnica* označeno »SPREMEMBA« ali »UMIK«. Ponudniki lahko spremenijo ali umaknejo ponudbo s pisnim obvestilom, ki mora v vložišče prispeti pred pretekom roka za predložitev ponudb. V primeru umika bo ponudba neodprta vrnjena ponudniku .

Ponudbe se oddajo v slovenskem jeziku.

Ponudba mora biti podana na obrazcih iz prilog razpisne dokumentacije ali po vsebini in obliki enakih obrazcih, izdelanih s strani ponudnika. Kadar je zahtevano dokazilo, ponudniku ni potrebno predložiti originala, pač pa zadostuje fotokopija dokazila. Koncedent pa lahko v postopku preverjanja ponudb od ponudnika kadarkoli zahteva, da mu predloži na vpogled original. Vsi dokumenti, ki jih predloži ponudnik, morajo izkazovati aktualno stanje, razen kjer je izrecno zahtevan dokument za določeno obdobje oziroma dokument določene starosti. Koncedent lahko listine za dokazovanje izpolnjevanja pogojev ali pooblastila za pridobitev listin, če izhajajo iz uradne evidence, zahteva naknadno (po odpiranju in opravljenem pregledu ponudb). V tem primeru bo koncedent ponudnika pozval, naj v določenem roku koncedentu dostavi vse listine za dokazovanje izpolnjevanja pogojev. Če pozvani ponudnik listin, pooblastil oziroma dokazil ne bo dostavil pravočasno ali če bo dostavil listine, pooblastila oziroma dokazila v nasprotju z zahtevami koncedenta, bo koncedent njegovo ponudbo izločil iz nadaljnjega postopka.

Označeni deli ponudbe morajo biti podpisani s strani ponudnika oz. zakonitega zastopnika ponudnika ali druge osebe, pooblaščen za sklepanje pogodb predvidene vrste, vrednosti in obsega.

Ponudba se odda v tiskani obliki in optično preslikano ponudbo na elektronskem mediju (CD ali USB), ki ga mora ponudnik priložiti ponudbi.

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

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

6 Veljavnost ponudbe

Ponudba mora veljati najmanj do 31. 6. 2027. V primeru krajšega roka veljavnosti ponudbe se bo le-ta izločila iz nadaljnjega postopka.

DOKAZILA: Ponudnik izpolni obrazec *Prijava – fizične osebe* ali obrazec *Prijava – pravne osebe*

7 Poslovna skrivnost in varovanje zaupnih podatkov

Ponudnik lahko kot zaupne označi dokumente, ki vsebujejo osebne podatke, pa ti niso vsebovani v nobenem javnem registru ali drugače javno dostopni, in poslovne podatke, ki so s predpisi ali internimi akti ponudnika označeni kot zaupni. Koncedent bo obravnaval kot zaupne tiste dokumente v ponudbi, ki bodo imeli v desnem zgornjem kotu »ZAUPNO« ali »POSLOVNA

SKRIVNOST«. Če naj bo zaupen samo določen podatek v obrazcu ali dokumentu, mora biti zaupni del podčrtan z rdečo barvo, v isti vrstici ob desnem robu pa oznaka »ZAUPNO« ali »POSLOVNA SKRIVNOST«.

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

9. Pogoji, ki jih morajo izpolnjevati ponudniki

Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet razpisa, morajo ponudniki izpolnjevati splošne pogoje, kot jih določa 44.č člen ZZDej (ponudnik mora navedene pogoje izpolnjevati ob oddaji ponudbe, izbrani koncesionar pa celoten čas trajanja koncesije):

9.1. Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti

Ponudnik ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki ga izda Ministrstvo za zdravje na podlagi 3.a člena ZZDej.

Pogoj mora ponudnik izpolniti najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.2. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

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.

DOKAZILO:

- Ponudnik navede odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti z obrazcem *Prijava (fizične oziroma pravne osebe)*.

9.3. Število zaposlenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev

Ponudnik ima zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.4. Ponudniku ni bila odvzeta koncesija

Ponudniku v zadnjih petih letih od objave tega razpisa ni bila odvzeta koncesija iz razlogov navedenih v 44j. členu ZZDej:

- zaradi razlogov navedenih v členu 3.b ZZDej,
- ker koncesionar ni izpolnjeval pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej,
- ker je koncesionar kršil določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe,
- ker je Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije koncedenta obvesti o hujših kršitvah pogodbenih obveznosti iz pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti koncesionarja in predlagal odvzem koncesije
- ker je koncesionar kršil predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, kakovosti v zdravju, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- ker koncesionar ni začel opravljati koncesijske dejavnosti v roku, ki ga je določala koncesijska odločba,
- ker koncesionar ni neprekinjeno opravljal koncesijske dejavnosti šest mesecev ali dlje iz razlogov, ki jih ne določa 44.g člen ZZDej, ali če koncesionar iz razlogov, ki jih določa 44.g člen ZZDej, neprekinjeno več kot šest mesecev ne opravlja koncesijske dejavnosti in ne podpiše dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti za obdobje največ dveh let,
- ker je koncesionar prenesel koncesijo na tretjo osebo oziroma se je v času trajanja koncesijskega razmerja spremenil pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej,
- ker koncesionar v roku 15 dni koncedentu ni sporočil sprememb, povezanih z izpolnjevanjem pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena tega zakona ali pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz prvega odstavka 44.č člena tega zakona,
- ker se je zaradi spremembe obsega programa po petem odstavku 44.f člena ZZDej tekom koncesijskega razmerja obseg programa zmanjšal pod obseg, ki ga kot minimalni določa druga alineja prvega odstavka 44.a člena ZZDej oziroma pod obseg 80 odstotkov obsega programa, določenega v koncesijski odločbi, kot to določa tretja alineja petega odstavka 44.f člena ZZDej.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.5. Ukrepi izrečeni odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti

Odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava* in Potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja.

9.6. Ugotovitve nadzorstva

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

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.7. Predhodna nekaznovanost

Gospodarskemu subjektu ali osebi, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem, je bila izrečena pravnomočna sodba za kazniva dejanja, ki so navedena v prvem odstavku 75. člena ZJN-3 ali primerljiva kazniva dejanja, ki so jih izrekla tuja sodišča

Razlog za izključitev se nanaša v primeru skupne ponudbe na vsakega izmed partnerjev, v primeru nastopa s podizvajalci pa tudi na podizvajalce.

DOKAZILA:

- Ponudnik izpolni obrazec *Izjava*.

Dopusti se popravni mehanizem.

9.8. Omejitve poslovanja

9.8.1. Uvrstitev v evidenco gospodarskih subjektov z izrečenimi stranskimi sankcijami izločitve iz postopkov javnega naročanja.

Gospodarski subjekt je na dan, ko poteče rok za oddajo ponudb, izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z izrečenimi stranskimi sankcijami izločitve iz postopkov javnega naročanja.

Razlog za izključitev se nanaša v primeru skupne ponudbe na vsakega izmed partnerjev, v primeru nastopa s podizvajalci pa tudi za podizvajalce.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.8.2. Ponudnik ne sme biti uvrščen v evidenco poslovnih subjektov iz 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Ur. l. RS, št. 69/2011; v nadaljevanju: ZIntPK-UPB2).

Razlog za izključitev se nanaša v primeru skupne ponudbe na vsakega izmed partnerjev, v primeru nastopa s podizvajalci pa tudi za podizvajalce.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava po 35. členu ZIntPK*.

9.9. Neplačane davčne obveznosti in socialni prispevki

Gospodarski subjekt ne izpolnjuje obveznih dajatev in drugih denarnih nedavčnih obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v kateri ima sedež, ali predpisi države naročnika. Šteje se, da gospodarski subjekt ne izpolnjuje obveznosti iz prejšnjega stavka tudi, če nima predloženih vseh obračunov davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do roka za oddajo ponudbe ali prijave. Gospodarskega subjekta se ne izloči, če gospodarski subjekt do roka za oddajo prijav ali ponudb poravna neplačane zapadle obveznosti, ki znašajo 50 EUR ali več in predloži vse obračune davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih pet let do roka za oddajo prijave ali ponudbe.

Razlog za izključitev se nanaša v primeru skupne ponudbe na vsakega izmed partnerjev, v primeru nastopa s podizvajalci pa tudi za podizvajalce.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.10. Kršitev delovnopravne zakonodaje

Naročnik bo iz sodelovanja v postopku javnega naročanja izključil gospodarski subjekt, če je organ Republike Slovenije ali druge države članice ali tretje države v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo za oddajo ponudb, pri njem ugotovil najmanj dve kršitvi v zvezi s plačilom za delom, delovnim časom, počitku, opravljanjem dela na podlagi pogodb civilnega prava kljub obstoju elementov delovnega razmerja ali v zvezi z zaposlovanjem na črno, za kateri mu je bila s pravnomočno odločitvijo ali več pravnomočnimi odločitvami izrečena globa za prekršek.

Razlog za izključitev se nanaša v primeru skupne ponudbe na vsakega izmed partnerjev, v primeru nastopa s podizvajalci pa tudi za podizvajalce.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.11. Neprekinjeno zdravstveno varstvo

Ponudnik se mora vključiti v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 53. člena ZZDej na območju zdravstvene regije, kjer opravlja zdravstvene storitve, oziroma sosednjih zdravstvenih regij, in sicer pri izvajalcu neprekinjenega zdravstvenega varstva iz druge in tretje alineje drugega odstavka 53. člena ZZDej. Obveznost vključevanja velja za zdravstvene delavce, ki opravljajo zdravstvene storitve znotraj vrste zdravstvene dejavnosti, ki se zagotavlja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Ponudnik je oziroma bo sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Pogoj mora ponudnik izpolniti najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.12. Kraj izvajanje dejavnosti

Ponudnik mora zagotoviti ordinacijo, kjer bo izvajal dejavnost, ki je predmet koncesije, v prostorih Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice. Izbrani ponudnik bo s koncedentom sklenil pogodbo o najemu oziroma uporabi poslovnih prostorov. Oddaja prostorov ordinacije ni predmet tega postopka.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec Izjava.

9.13. Oprema za opravljanje dejavnosti

Koncesionar bo pred začetkom opravljanja dejavnosti na lastne stroške zagotovil vso potrebno opremo za izvajanje dejavnosti.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

9.14. Ordinacijski čas

Ponudnik bo v primeru podelitve koncesije na tem razpisu opravljal koncesijsko dejavnost v obsegu 1 programa i, pri čemer bo delo s pacienti znašalo vsaj 35 ur tedensko (vključno s časom za odmor 0,5 ure dnevno). Od tega bo delo s pacienti potekalo vsaj dvakrat tedensko v dopoldanskem času med 7:00 in 13:00 uro in vsaj enkrat tedensko v popoldanskem času med 16:00 in 20:00 uro. Koncesijska dejavnost se mora izvajati vsak dan od ponedeljka do petka.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše obrazec in predloži obrazec *Izjava*.

9.15. Prevzem opredeljenih zavarovanih oseb

Ponudnik se z oddajo ponudbe zavezuje, da bo v primeru podelitve koncesije na tem razpisu prevzel vse tiste opredeljene zavarovane osebe dosedanjega nosilca dejavnosti, ki bodo to želele

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše obrazec in predloži obrazec *Izjava*.

10. Merilo za izbor

Koncesija se bo podelila ponudniku, ki bo prejel najvišje število točk. Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene ob upoštevanju naslednjih meril:

10.1. Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference

Koncedent bo ocenjeval strokovno usposobljenost, izkušnje in reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti po naslednjih kriterijih:

1. **Strokovna usposobljenost** največ 10 točk: če ima odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pridobljen znanstveni naziv dr. znanosti ponudnik pridobi 10 točk.
2. **Strokovne izkušnje** največ 20 točk. Odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti se glede na število let delovnih izkušenj s področja zdravstva (dopolnjena leta) pripiše število točk izračunano po formuli:

$$T2 = D_o/D_{max} * 20$$

kjer je:

- $T2$ število točk ocenjevale ponudbe
 - D_o število let delovnih izkušenj ocenjevale ponudbe
 - D_{max} število let delovnih izkušenj ponudnika, ki izpolnjuje ostale pogoje, z najdaljšo delovno dobo
3. **Strokovna usposabljanja:** največ 20 točk. Ponudnik, odgovorni nosilec dejavnosti ali predviden izvajalec (največ za enega nominiranega zdravstvenega delavca), ki je v zadnjem obdobju sedmih let, za katerega je pridobil potrdilo Zdravniške zbornice, kot dokaz strokovne usposobljenosti, upoštevajoč metodologijo določeno s Pravilnikom o zdravniških licencah (Ur. l. RS, št. št. 48/15, 58/22, 115/23 in 40/25 – ZPPKZ) zbral naslednje št. kreditnih točk, prejme:
 - do 75 točk oz. ponudnik ne predloži potrdila 0 točk,
 - nad 76 do 85 kreditnih točk 10 točk,
 - nad 86 kreditnih točk 20 točk.
 4. **Reference ponudnika** največ 10 točk. Ponudnik, ki je že izvajal zdravstveno dejavnost na področju javnega zdravja na podlagi pridobljene koncesije, pridobi 10 točk.

10.2. Kontinuiteta izvajanja zdravstvene dejavnosti (obdobje trajanja izvajanja zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve vloge

Koncedent bo ponudniku pripisal 1 točko za vsako polno leto opravljanja zdravstvene dejavnosti -splošne medicine, skupno največ 10 točk. Upošteva se čas izvajanja zdravstvene dejavnosti ponudnika od pridobitve dovoljenja do vložitve ponudbe. Prekinitev izvajanja se odštejejo.

10.3. Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost

Koncesijska dejavnost se mora izvajati vsak dan od ponedeljka do petka. Povprečni tedenski ordinacijski čas mora znašati 35 ur tedensko, vključno s polurnim dnevnim odmorom. Ponudnik, ki bo poleg zahtevanega ordinacijskega časa (vsaj dvakrat tedensko v dopoldanskem času 7:00 in 13:00 in enkrat tedensko v popoldanskem času med 16:00 in 20:00 uro) ponudil dodaten ordinacijski čas v popoldanskem času (med 13:00 in 20:00 uro) bo pridobil dodatne točke, in sicer:

- 10 dodatnih točk za vsak dodatni dan s popoldanskim ordinacijskim časom (največ 10 točk) in
- 20 dodatnih točk če se koncesijska dejavnost izvaja vsaj eno soboto v mesecu.

Pri določitvi ordinacijskega časa naj ponudnik upošteva, da se podeljuje koncesija za opravljanje koncesijske dejavnosti v obsegu 1 programa, pri čemer delo s pacienti obsega 35 ur tedensko (vključno s časom za odmor 0,5 ure dnevno). Ponudnik, ki bo ponudil večji obseg ordinacijskega časa, kot ga določa obseg koncesije, bo v primeru izbora dolžan opravljati dejavnost v ordinacijskem času, navedenem v ponudbi. Koncedentu zaradi izvajanja dejavnosti v daljšem ordinacijskem času od predvidenega ne bo nastala obveza financiranja te dejavnosti. Koncesionar v ordinacijskem času, navedenem v ponudbi, ne sme izvajati tržne dejavnosti.

10.4. Kontinuiteta opravljanja zdravstvene dejavnosti na območju občine Šmarješke Toplice

Ponudniku, ki v času oddaje ponudbe izvaja zdravstveno dejavnost splošne medicine na območju občine Šmarješke Toplice se pripiše 1 točka za vsako dopolnjeno leto izvajanja dejavnost, skupaj največ 10 točk.

Če dosežeta dva ali več ponudnikov na podlagi postavljenih meril pri razpisani koncesiji enako število točk, bo izbran ponudnik, ki je dosegel večje število točk pri merilu strokovna usposobljenost, če bo tudi po upoštevanju tega merila še vedno več ponudnikov imelo enako število točk, bo imel prednost ponudnik, ki je zbral večje število točk pri prvem izmed spodaj naštetih meril po vrstnem redu, kot so naštet:

- strokovne izkušnje,
- strokovna usposabljanja.

Če bo tudi upoštevajoč dodatna merila število dveh ali več najvišje rangiranih ponudnikov enako, bo koncedent izbral koncesionarja z žrebanjem.

DOKAZILA (velja za celotno točko 10. Merilo za izbor):

- Ponudnik predloži obrazec *Ponudba*. Ponudnik predloži (kadar je ponudnik pravna oseba, predloži spodaj našeta dokazila, ki se nanašajo na osebe za predvidenega odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti oziroma za enega izvajalca za strokovna usposabljanja):
 - kopijo potrdila o izobrazbi, iz katerega izhaja pridobljen znanstveni naziv,
 - kopijo delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drugega dokumenta, iz katerega izhaja delovna doba ponudnika oziroma predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti,
 - dokazilo o pridobljenih kreditnih točkah za zadnje obdobje sedmih let, za katero je pridobil potrdilo Zdravniške zbornice,
 - kopije odločb oziroma drugih izdanih dokumentov, iz katerih izhajajo ugotovitve nadzora, če te obstajajo (ponudnik lahko zakrije vse dele odločbe, ki niso nujni za preverjanje resničnosti izjave).

11. Obravnava ponudb in postopek izbire izvajalca

Na podlagi tega postopka bo ob upoštevanju meril izbran izvajalec, ki izpolnjuje zakonske pogoje in pogoje, določene z razpisno dokumentacijo. Ponudbe bo obravnavala razpisna komisija, ki jo sestavljata predsednik in dva člana in jo imenuje župan Občine Šmarješke Toplice. Po pridobitvi mnenj in soglasij predvidenih z ZZDej bo občinska uprava izbrala koncesionarja z upravno odločbo na podlagi predloga komisije. Ponudniki bodo obveščeni o izbiri predvidoma v roku 30 dni od roka za predložitev ponudb.

Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja koncedent na svoji spletni strani oziroma na portalu javnih naročil, objavil obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije s podatki o izbranem koncesionarju, vrsti, območje in predviden obseg opravljanja programa zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, predvidenem začetku koncesijskega razmerja in trajanje koncesijskega razmerja.

Prepozne, nepravilne, nepopolne ponudbe in ponudbe, ki ne izpolnjujejo pogojev in zahtev, določenih s to razpisno dokumentacijo in ponudbe neizbranih ponudnikov bodo zavrnjene z upravno odločbo. Če bo komisija ugotovila, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev koncesije oz. program za razpisano koncesijo ni na razpolago, koncesija ne bo podeljena. Ponudnik lahko ponudbo spremeni ali umakne do roka za oddajo ponudb.

12. Vsebina ponudbe in dokazila

Ponudnik mora v svoji ponudbi priložiti ustrezno izpolnjene obrazce in ostale dokumente, zahtevane s to razpisno dokumentacijo **ter** podpisan vzorec koncesijske pogodbe. Ponudnik z

oddajo ponudbe soglaša, da koncedent preveri vse podatke, ki jih je ponudnik navedel v svoji ponudbi, ter da bo po potrebi predložil posebno pooblastilo, s katerim bo koncedent lahko preveril resničnost podatkov.

DOKAZILO:

Ponudnik izpolni obrazec *Soglasje za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc*.

Ponudniki v vseh zahtevanih obrazcih izpolnijo prazna polja in vsebine, ki so predvidene za vnos podatkov s strani ponudnikov. V kolikor posamezna prazna polja in vsebine ne pridejo v poštev za ponudbo, mora ponudnik ta mesta bodisi pustiti prazna, bodisi jasno označiti, da za ponudbo niso primerna (npr. prečrtati). Ponudnik mora v svoji ponudbi priložiti ustrezno izpolnjene obrazce in vse ostale zahtevane dokumente.

13. Pravni pouk

Zoper odločbo o izboru koncesionarja je dovoljena pritožba na župana Občine Šmarješke Toplice v roku 15 dni po vročitvi odločbe.

Občina Šmarješke Toplice
Mag. Marjan Hribar, župan

Priloge

PONUDBA – NE ODPIRAJ !		
PREDMET: JAVNI RAZPIS ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE NA PODROČJU SPLOŠNE DRUŽINSKE MEDICINE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI V OBČINI ŠMARJEŠKE TOPLICE		
ROK ZA ODDAJO 3. 11. 2026 do 8.00 ure		
POŠILJATELJ	PREJEMNIK Občina Šmarješke Toplice Šmarjeta 66 8220 Šmarješke Toplice	
VRSTA PONUDBE (izpolni ponudnik) • PONUDBA • SPREMEMBA PONUDBE • UMIK PONUDBE	PREJEM PONUDBE (izpolni prejemnik)	
	Datum in ura:	
	Zap št.:	
	Podpis pooblaščenih osebe prejemnika:	Žig:

Prijava – fizične osebe

PRIJAVA – FIZIČNE OSEBE

Spodaj podpisani ponudnik podajam ponudbo za Podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Šmarješke Toplice in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje in zahteve določene v razpisni dokumentaciji in koncesijski pogodbi.

Ime in priimek	
Izobrazba	
Datum rojstva	
Naslov stalnega prebivališča	
Davčna številka	
Matična številka	
Številka mobilnega telefona	
Naslov e-pošte	

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter dovoljujem Občina Šmarješke Toplice, Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice, da vse podatke, ki zadevajo ponudbo za podelitev koncesije, lahko preveri. Ponudba je veljavna do 31. 6. 2026 in jo bomo na zahtevo Občine Šmarješke Toplice podaljšali.

Kraj in datum: _____

(podpis ponudnika)

Prijava – pravne osebe

PRIJAVA– PRAVNE OSEBE

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika podajam ponudbo za Podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Šmarješke Toplice in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje in zahteve določene v razpisni dokumentaciji in koncesijski pogodbi.

Podatki o zakonitem zastopniku ponudnika:

Ime in priimek	
Datum rojstva	
Stalni naslov	
Številka mobilnega telefona	
Naslov e-pošte	

Podatki o ponudniku – pravni osebi:

Naziv pravne osebe	
Sedež pravne osebe	
Davčna številka pravne osebe	
Matična številka pravne osebe	
Tel. številka pravne osebe	
Naslov e-pošte	
Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti	
Zdravstveni delavec -zdravnik	

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter dovoljujem Občina Šmarješke Toplice, Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice, da vse podatke, ki zadevajo ponudbo za podelitev koncesije, lahko preveri. Ponudba je veljavna do 31. 6. 2027 in jo bomo na zahtevo Občine Šmarješke Toplice podaljšali.

Kraj in datum: _____

(podpis zakonitega zastopnika in žig)

Izjava

Spodaj podpisani/a

/izpolnijo fizične osebe/ _____ (ime in priimek ponudnika),

/izpolnijo pravne osebe/ _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika), zakoniti zastopnik družbe _____ (naziv in naslov pravne osebe),

ki nastopam kot ponudnik za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Šmarješke Toplice izjavljam:

- imam dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki ga izda Ministrstvo za zdravje na podlagi 3.a člena ZZDej;
- da imam oziroma bom imel najkasneje do dneva izvajanja zdravstvene dejavnosti zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.
- da mi v zadnjih petih letih od objave tega razpisa ni bila odvzeta koncesija iz razlogov navedenih v 44j. členu ZZDej;
- 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;
- da z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;
- da se bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe vključil v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na območju zdravstvene regije, kjer bom opravljal zdravstvene storitve, oziroma sosednjih zdravstvenih regij, in sicer pri izvajalcu neprekinjenega zdravstvenega varstva, skladno z določili veljavne zakonodaje;
- da mi kot ponudniku (velja za fizične osebe) / osebi, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem ni bila izrečena pravnomočna sodba za kazniva dejanja, ki so navedena v prvem odstavku 75. člena Zakona o javnem naročanju (Ur. l. RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23 in 88/23 – ZOPNN-F, ZJN-3) ali primerljiva kazniva dejanja, ki so jih izrekla tuja sodišča
- da na dan, ko poteče rok za oddajo ponudbe, nisem izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z izrečenimi stranskimi sankcijami izločitve iz postopkov javnega naročanja;

- da na dan oddaje ponudbe nimam neplačanih zapadlih obveznih dajatev in drugih denarnih nedavčnih obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v kateri ima sedež, ali predpisi države naročnika, ki znašajo 50,00 EUR ali več ter imam predložene vse obračune davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne oddaje ponudbe;
- da v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo ponudb pristojni organ Republike Slovenije ali druge države članice ali tretje države pri meni ni ugotovil več kot ene kršitve v zvezi s plačilom za delom, delovnim časom, počitku, opravljanjem dela na podlagi pogodb civilnega prava kljub obstoju elementov delovnega razmerja ali v zvezi z zaposlovanjem na črno, za kateri mu je bila s pravnomočno odločitvijo ali več pravnomočnimi odločitvami izrečena globa za prekršek;
- da bom zagotovil sedež dejavnosti oziroma ordinacijo, kjer bom izvajal dejavnost, ki je predmet koncesije, v prostorih Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice;
- da bom pred začetkom opravljanja dejavnosti zagotovil vso potrebno opremo za izvajanje dejavnosti;
- da bom zagotovil ordinacijski čas skladno z zahtevami iz razpisne dokumentacije za podelitev koncesije in skladno z mojo ponudbo,
- da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, v skladu s pogoji, ki so predpisani v razpisni dokumentaciji, prevzel vse tiste opredeljene zavarovane osebe dosedanjega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bodo to želele ter ostale paciente skladno z vzorcem koncesijske pogodbe.

Kraj in datum: _____

(podpis ponudnika /zakonitega zastopnika
in žig)

Izjava po 35. členu ZIntPK

V postopku za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Šmarješke Toplice

ponudnik: _____

izjavlja, da ni nastopil položaj, kot ga ureja določilo 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (ZIntPK-UPB2, Ur. l. RS, št. št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri).

Določba 1. odst. 35. člena ZIntPK med drugim določa, da organ ali organizacija javnega sektorja, ki je zavezan postopek javnega naročanja voditi skladno s predpisi, ki urejajo javno naročanje, ne sme sklepati javno-zasebnih partnerstev ali podeliti posebnih ali izključnih pravic subjektom, katerih je funkcionar, ki pri tem organu ali organizaciji opravlja funkcijo, ali njegov družinski član, deležen kot poslovodja, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik ali- je neposredno ali preko drugih pravnih oseb v več kot 5-odstotnem deležu udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu. Prepoved velja tudi za poslovanje organa ali organizacije javnega sektorja s funkcionarjem ali njegovim družinskim članom kot fizično osebo.

V skladu z navedenim izjavljamo, da v poslovnem subjektu, ki je ponudnik v postopku podelitve koncesije, funkcionar ali njegovi družinski člani, niso člani poslovodstva niti niso neposredno oziroma preko drugih pravnih oseb z več kot 5-odstotnim deležem udeleženi pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju oziroma kapitalu ponudnika.

Pogodba, ki je v nasprotju z določbami 35. člena ZIntPK, je nična.

Kraj in datum:

Žig:

Podpis ponudnika:

Ponudba

Spodaj podpisani/a

/izpolnijo fizične osebe/ _____ (ime in priimek ponudnika),

/izpolnijo pravne osebe/ _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika),
zakoniti zastopnik družbe _____ (naziv in naslov pravne osebe),

ki nastopam kot ponudnik za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Šmarješke Toplice izjavljam:

- da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti **ima / nima** (ustrezno obkroži) pridobljen znanstveni naziv dr. znanosti ponudnik;
- da ima odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ____ **let** (vpišite št. dopolnjenih let) delovnih izkušenj s področja zdravstva (dopolnjena leta);
- da sem v zadnjem obdobju sedmih let, za katerega sem pridobil potrdilo, upoštevajoč metodologijo določeno s Pravilnikom o zdravniških licencah (Ur. l. RS, št. 48/15) zbral ____ **kreditnih točk** (vpiše se število doseženih kreditnih točk)¹;
- da kot ponudnik opravljam zdravstveno dejavnost ____ **let** (vpišite št. dopolnjenih let);
- da zdravstveno dejavnost splošne medicine na območju občine Šmarješke Toplice opravljamo ____ **let** (vpišite št. dopolnjenih let);
- da bom delo s pacienti izvajal v naslednjem ordinacijskem času²:

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

¹ Podatek se navede za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

² Kandidat naj pri določitvi ordinacijskega časa upošteva zahteve naročnika glede obveznega delovnega časa navedene v točki 9.13 razpisne dokumentacije.

Brez predhodnega izrecnega pisnega dovoljenja Občine Šmarješke Toplice zgoraj navedenega ordinacijskega časa v času trajanja koncesijske pogodbe ne bom spreminjal/a.

Kraj in datum: _____

(podpis ponudnika)

Obvezna priloga:

- Ponudnik predloži zadnje potrdilo Zbornice o višini kreditnih točk strokovne usposobljenosti

Soglasje za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc

Podpisani ponudnik_____ (naziv / ime in priimek in naslov ponudnika) uradno izjavljam/izjavljam, da so informacije, ki sem jih navedel/smo jih navedli v ponudbi za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Šmarješke Toplice pravilne in da sem jih podal/smo jih podali zavedajoč se posledic zavajajočih razlag.

Poleg tega podpisani uradno izjavljam/izjavljam, da lahko na zahtevo nemudoma predložim/predložimo potrdila in druge oblike listinskih dokazov, na katere se sklicujem/sklicujemo, razen kadar:

- a) lahko naročnik zadevna dokazila pridobi neposredno iz brezplačno dostopne nacionalne zbirke podatkov v kateri koli državi članici, ali
- b) naročnik že razpolaga z zadevnimi dokazili.

Podpisani dajem/o uradno soglasje, da Občina Šmarješke Toplice lahko pridobi dostop do dokazil, ki izkazujejo resničnost podatkov, navedenih v ponudbi, in da bom po potrebi predložil posebna pooblastila ali soglasja za pridobitev dokazil, s katerimi bo koncedent lahko preveril resničnost podatkov.

Kraj in datum: _____

(podpis ponudnika)