OBČINA KOMENDA
Zajčeva cesta 23

1218 KOMENDA

Tel.: **(01) 72 47 400**
E-Mail: **OBCINA@KOMENDA.SI**
http: **WWW.KOMENDA.SI**
Transakcijski račun : **0110 0010 0002 377**
Davčna št.: ID**22332570**
Matična št.: **1332155**

Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda, ki jo zastopa župan Jurij Kern (v nadaljnjem besedilu: koncedent), na podlagi 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS–E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk–1, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) in Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Komenda (Uradne objave Glasila Občine Komenda št. 8/2026 dne 06.07.2026) objavlja

JAVNI RAZPIS

za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Komenda

KONCEDENT

Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda.

Matična številka: 1332155000

Davčna številka: SI 22332570

Zastopnik: Jurij Kern, župan Občine Komenda.

Kontaktna oseba za razpis: Nika Štukelj, višja svetovalka za družbene dejavnosti, e–pošta: nika.stukelj@komenda.si, telefon: 01/7247-409.

KONCESIJSKI AKT

Koncesijski akt je Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Komenda (Uradne objave Glasila Občine Komenda št. 8/2026 dne 06.07.2026; v nadaljnjem besedilu: koncesijski akt).

Razpisna dokumentacija je pripravljena v skladu z določili 44.b in 44.c člena ZZDej ter v skladu s koncesijskim aktom iz prejšnjega odstavka. V primeru neskladja med koncesijskim aktom in to razpisno dokumentacijo veljajo določbe koncesijskega akta.

Razpisana koncesija nadomešča dosedanjo koncesijo za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Komenda, podeljeno z odločbo z dne 22.12.2014 in na podlagi zakona podaljšano za dve (2) leti, ki preneha veljati v skladu s svojo časovno omejitvijo. Namen javnega razpisa je

kontinuirano zagotavljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstva za odrasle za zavarovance Občine Komenda.

PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju zobozdravstva za odrasle, v okviru mreže javne zdravstvene službe in v obsegu, navedenem v 4. točki tega javnega razpisa, na območju Občine Komenda.

Storitve se izvajajo za zavarovane osebe v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja v skladu s splošnim dogovorom, sklenjenim z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS) za posamezno pogodbeno leto. Koncesijska dejavnost se financira na podlagi pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti, ki jo koncesionar sklene z ZZZS (tretji in šesti odstavek 44.f člena ZZDej), po cenah in kalkulativnih elementih, določenih s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja. Koncesija se podeljuje brez plačila koncesijske dajatve.

VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDENI OBSEG OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Koncesija se podeljuje za naslednjo zdravstveno dejavnost in v naslednjem obsegu:

Zap. št.	Vrsta dejavnosti	Območje izvajanja	Obseg programa
4.1.	Zobozdravstvo za odrasle na primarni ravni zdravstvene dejavnosti	Občina Komenda	1,184 zdravstvenega programa (tima)

Koncesionar je dolžan koncesijsko dejavnost izvajati na območju Občine Komenda, v zdravstvenih ali drugih ustreznih ordinacijskih prostorih, ki jih zagotovi sam.

Koncesionar mora zagotoviti tedenski obseg ordinacijskega časa, ki ustreza obsegu razpisanega programa (za 1,00 tima zobozdravstva za odrasle praviloma 35 ur tedensko brez odmora za malico; za 1,184 tima sorazmerno več, kar znaša 41 ur in 30 minut tedensko), v skladu z aktualnim splošnim dogovorom in koncesijsko pogodbo. Koncesionar mora zagotavljati praviloma predvideni ordinacijski čas iz spodnje tabele, ki se dokončno določi s koncesijsko pogodbo.

Koncesionar lahko v ponudbi predlaga drugačno razporeditev predvidenega ordinacijskega časa iz spodnje tabele, pri čemer mora biti zagotovljen obseg najmanj 41 ur in 30 minut tedensko brez odmora za malico, najmanj en dan v tednu pa mora ordinacijski čas trajati najmanj do 19.00 ure (popoldanska ordinacija). Razporeditev ordinacijskega časa se dokončno določi s koncesijsko pogodbo. Predvideni ordinacijski čas:

Dan	Ordinacijski čas
Ponedeljek	7.00–15.30
Torek	12.00–20.30
Sreda	7.00–15.30
Četrtek	7.00–15.30

Petek	7.00–14.30

NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

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

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti mora izpolnjevati pogoje, ki jih določa 3.a člen ZZDej, in mora biti pri ponudniku zaposlen že ob vložitvi ponudbe, in sicer za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom razpisanega programa, vendar ne manj kot 8 ur tedensko. Samostojni podjetnik oziroma zasebni zdravstveni delavec, ki je sam odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti, tega pogoja ne izkazuje z zaposlitvijo.

ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE

Koncesijsko razmerje se sklepa s koncesijsko pogodbo za določen čas, in sicer za obdobje 15 (petnajst) let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

V odločbi o izbiri koncesionarja se določita rok za podpis koncesijske pogodbe, ki ne sme biti daljši od 30 (trideset) dni od vročitve odločbe, in rok za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, ki ne sme biti daljši od 60 (šestdeset) dni od vročitve odločbe, oziroma krajši rok, h kateremu se je ponudnik zavezal v ponudbi (drugi odstavek 44.e člena ZZDej). Če izbrani ponudnik iz razlogov na svoji strani v določenem roku ne podpiše koncesijske pogodbe, koncedent koncesijo odvzame po uradni dolžnosti (tretji odstavek 44.e člena ZZDej); če v določenem roku ne začne opravljati koncesijske dejavnosti, se mu koncesija odvzame z odločbo v skladu s 6. točko prvega odstavka 44.j člena ZZDej.

NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POJASNILA

Razpisna dokumentacija je v skladu z 44.b členom ZZDej dostopna na spletni strani Občine Komenda (https://www.komenda.si) ter na Portalu javnih naročil (https://www.enarocanje.si). Zainteresirani ponudniki jo lahko prevzamejo tudi osebno v sprejemni pisarni Občine Komenda v času uradnih ur.

Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo lahko ponudnik zahteva pisno po elektronski pošti na naslov nika.stukelj@komenda.si najkasneje do 10.11.2026 do 12:00 ure. Pojasnila bodo objavljena na Portalu javnih naročil najkasneje do 13.11.2026 do 14:00 ure, na enak način pa bodo objavljene tudi morebitne spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije, ki postanejo sestavni del razpisa.

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

POGOJI IN DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej, in druge pogoje, ki jih določa koncedent v tej razpisni dokumentaciji. Kot dokazilo o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi:

- predloži ustrezna dokazila v kopiji (koncedent lahko kadar koli zahteva predložitev izvirnika na vpogled) oziroma tako, kot je v posameznem obrazcu zahtevano, ali
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje (Obrazec 7), da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

Ponudnik mora izpolnjevati spodaj navedene pogoje. Izpolnjevanje vsakega pogoja ponudnik izkaže z dokazilom oziroma izjavo, navedeno ob posameznem pogoju:

- **Pogoj**: Ponudnik ima veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti za vrsto dejavnosti, ki je predmet razpisa (zobozdravstvo za odrasle – primarni nivo), odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pa ni bil pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje, niti ni bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti.

  Dokazilo: Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti za vrsto dejavnosti, ki je predmet razpisa (zobozdravstvo za odrasle – primarni nivo), predloženo v kopiji, oziroma navedba številke in datuma dovoljenja, ki jo koncedent preveri v uradni evidenci ministrstva, pristojnega za zdravje (tretji odstavek 44.c člena ZZDej); če je bilo dovoljenje ponudniku izdano pred več kot tremi meseci od datuma oddaje ponudbe na ta javni razpis, TUDI potrdilo Ministrstva za pravosodje, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ni bil pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali ni bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev) oziroma soglasje za pridobitev teh podatkov iz kazenske evidence (Obrazec 7).

- **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, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja oziroma koncedentu z izjavo dovoljuje, da pri teh nadzornih organih opravi potrebne poizvedbe.

  Dokazilo: Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije, da odgovornemu nosilcu v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, oziroma soglasje za pridobitev teh podatkov iz evidence zbornice (Obrazec 7).

- **Pogoj:** 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: Izjava (Obrazec 2).

- **Pogoj:** Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti je pri ponudniku zaposlen že ob vložitvi ponudbe za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa, vendar ne manj kot 8 ur tedensko (3.a člen ZZDej), in je kot odgovorni nosilec naveden v dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti ponudnika oziroma bo v dovoljenju naveden najkasneje do začetka opravljanja koncesijske

dejavnosti (razen za zasebnega zdravstvenega delavca in samostojnega podjetnika, ki je sam odgovorni nosilec).

Dokazilo: Izjava (Obrazec 2) ter kopija pogodbe o zaposlitvi odgovornega nosilca (s prikritimi podatki o višini plače) ali potrdilo o prijavi v obvezna socialna zavarovanja (obrazec M-1).

- **Pogoj:** Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma nosilec zdravstvene dejavnosti, ki bo izvajal storitve, ima veljavno licenco za strokovno področje zobozdravstva (dentalne medicine), ki ni začasno ali trajno odvzeta, in je vpisan v register zdravnikov in zobozdravnikov, ki ga vodi Zdravniška zbornica Slovenije.

  Dokazilo: Kopija veljavne licence odgovornega nosilca (in nosilca) zdravstvene dejavnosti oziroma navedba številke licence in registrske številke, ki ju koncedent preveri v registru Zdravniške zbornice Slovenije na podlagi soglasja (Obrazec 7).

- **Pogoj:** Ponudnik ima ob vložitvi ponudbe zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (zobozdravnikov in zobozdravstvenih asistentov), katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali storitve, ki so predmet koncesije, in sicer v obsegu, ki ustreza kadrovskemu standardu za 1,184 tima zobozdravstva za odrasle po splošnem dogovoru (2. točka prvega odstavka in drugi odstavek 44.č člena ZZDej). Pri ponudniku, ki je fizična oseba in koncesijsko dejavnost opravlja sam, se ta pogoj presoja ob smiselni uporabi 3.a člena ZZDej.

  Dokazilo: Izjava (Obrazec 2) s seznamom zaposlenih zdravstvenih delavcev in sodelavcev (ime in priimek, delovno mesto, obseg zaposlitve, datum nastopa dela) ter kopije pogodb o zaposlitvi (s prikritimi podatki o višini plače) ali potrdila o prijavi v obvezna socialna zavarovanja (obrazec M-1).

- **Pogoj:** Ponudnik ima ob vložitvi ponudbe sklenjeno zavarovanje odgovornosti za škodo, ki bi nastala pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, oziroma – če zdravstvene dejavnosti še ne opravlja – razpolaga z zavezujočo ponudbo zavarovalnice za tako zavarovanje in se zaveže, da bo zavarovanje sklenil najkasneje do podpisa koncesijske pogodbe ter ga ohranjal ves čas trajanja koncesije.

  Dokazilo: Izjava (Obrazec 2) in kopija veljavne zavarovalne police oziroma zavezujoče ponudbe zavarovalnice.

- **Pogoj:** Ponudniku v zadnjih petih (5) letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej (razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika) niti mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej (3. točka prvega odstavka 44.č člena ZZDej).

  Dokazilo: Izjava (Obrazec 2); koncedent navedbe preveri pri ministrstvu, pristojnem za zdravje (evidenca koncesij in evidenca dovoljenj).

- **Pogoj:** Pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi po 75. členu ZJN–3.

  Dokazilo: Izjava (Obrazec 2); potrdilo iz kazenske evidence za ponudnika (pravno osebo) in za vse osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ponudnika ali imajo pooblastila za njegovo zastopanje, odločanje ali nadzor, ter potrdilo o plačanih davkih in prispevkih oziroma

soglasje za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc (Obrazec 7); potrdila ne smejo biti starejša od treh mesecev, šteto od poteka roka za oddajo ponudb.

- **Pogoj:** Ponudnik ima za opravljanje koncesijske dejavnosti zagotovljene ustrezne ordinacijske prostore na območju Občine Komenda oziroma bo take prostore zagotovil najkasneje do dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti, pri čemer mora pravico uporabe prostorov (lastninska pravica, najem, predpogodba oziroma zavezujoča izjava lastnika) izkazati že v ponudbi, in sicer za celotno obdobje izvajanja koncesije (tj. 15 let). Prostori morajo biti dostopni brez arhitekturnih ovir (v pritličju stavbe ali v nadstropju stavbe z dvigalom), prostori in oprema pa morajo izpolnjevati pogoje, določene s Pravilnikom o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, ter zahteve predpisov s področja graditve, varstva pri delu, požarne varnosti in higienskih standardov. Najkasneje do začetka opravljanja koncesijske dejavnosti mora dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti ponudnika zajemati lokacijo teh prostorov.

  Dokazilo: Izjava o zagotovitvi prostorov za opravljanje koncesijske dejavnosti (Obrazec 9) in dokazilo o pravici uporabe prostorov za zahtevano obdobje (izpisek iz zemljiške knjige oziroma drugo dokazilo o lastninski pravici, najemna pogodba, predpogodba oziroma zavezujoča pisna izjava lastnika o oddaji prostorov v uporabo) ter tloris oziroma skica in fotografije prostorov in dostopa.

- **Pogoj:** Ponudnik bo v primeru podelitve koncesije zagotovil izvajanje razpisanega programa v obsegu, ki ustreza 1,184 tima zobozdravstva za odrasle v ordinacijskem času, navedenem v točki I.4. te razpisne dokumentacije.

  Dokazilo: Izjava (Obrazec 2).

- **Pogoj:** Ponudnik bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele.

  Dokazilo: Izjava (Obrazec 2).

- **Pogoj:** Ponudnik v ponudbi (Obrazec 1) navede svojega dejanskega lastnika v smislu petega odstavka 42. člena ZZDej (tretji odstavek 44.č člena ZZDej). Navedba mora biti skladna s podatki Registra dejanskih lastnikov, ki ga vodi AJPES, če je ponudnik zavezanec za vpis vanj.

  Dokazilo: Izpis iz Registra dejanskih lastnikov (AJPES), ki na dan izdaje ni starejši od 30 dni, oziroma – za ponudnike, ki niso zavezanci za vpis – izjava (Obrazec 2) z navedbo podlage za izvzem in izpis iz sodnega oziroma poslovnega registra.

Vsa dokazila in izjave morajo biti pripravljena v slovenskem jeziku. Za dokazila, izdana v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen tudi njihov uradni prevod v slovenski jezik (sodni prevod).

MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA

Ponudbe pravočasnih, pravilnih in popolnih ponudnikov bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili (skupno največ 120 točk):

Zap. št.	Merilo	Maksimalno število točk
9.1.	Strokovna usposobljenost	30
9.2.	Strokovno izpopolnjevanje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti od leta 2019 dalje	20
9.3.	Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti	20
9.4.	Kontinuiteta izvajanja zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti (zobozdravstvo za odrasle na primarni ravni) na območju Občine Komenda	30
9.5.	Prostori za izvajanje koncesijske dejavnosti	20
SKUPAJ		120

Podrobnejša razčlenitev meril in način točkovanja sta opredeljena v III. poglavju te razpisne dokumentacije (Opis postopka obravnave ponudb).

V primeru, da dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa dosežejo enako število točk, se izbira opravi z žrebom v navzočnosti vseh ponudnikov, ki so dosegli enako število točk; o času in kraju žreba so ponudniki obveščeni najmanj tri (3) delovne dni vnaprej.

O izbiri koncesionarja odloči koncedent z odločbo, s katero s soglasjem ministrstva, pristojnega za zdravje, ponudniku, čigar ponudba je bila po merilih ocenjena najbolje, podeli koncesijo.

NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE

Ponudba se odda v zaprti ovojnici z navedbo:

»NE ODPIRAJ — Ponudba za javni razpis: koncesija za zobozdravstvo za odrasle«

Ovojnica se naslovi na: Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda. Na hrbtni strani ovojnice morajo biti navedeni podatki ponudnika (naziv in naslov).

Rok za oddajo ponudbe: do 19.11.2026 do 10.00 ure. Ponudba je pravočasna, če je do navedenega roka prispela na sedež koncedenta (prejemna teorija), ne glede na način dostave (osebno ali po pošti). Ponudbe, ki ne prispejo do navedenega roka, se s sklepom zavržejo kot prepozne in se neodprte vrnejo pošiljateljem.

Ponudba se lahko odda po pošti kot priporočena pošiljka ali osebno v sprejemni pisarni Občine Komenda v času uradnih ur.

NASLOV, DATUM IN POSTOPEK ODPIRANJA PONUDB

Odpiranje ponudb bo 19.11.2026 ob 10.30 uri v prostorih Občine Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda.

Odpiranje ponudb vodi strokovna razpisna komisija (v nadaljnjem besedilu: komisija), ki jo imenuje župan Občine Komenda. Komisija šteje tri (3) člane. Komisija pri odpiranju preveri, ali so ponudbe oddane pravočasno in v pravilno opremljeni in označeni ovojnici, ter sestavi zapisnik o odpiranju ponudb. Odpiranje

ponudb je javno; pri odpiranju smejo prisostvovati predstavniki ponudnikov. O izidu javnega razpisa bodo ponudniki obveščeni v roku iz 2. točke III. poglavja te razpisne dokumentacije.

OBVESTILO PONUDNIKOM O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Koncedent osebne podatke ponudnikov obdeluje za namen izvedbe postopka podelitve koncesije na podlagi ZZDej.

Številka: 430-0055/2026-3
Datum: 4. 11. 2026

Občina Komenda
JURIJ KERN
župan