Številka: 430-0055/2026-2
Datum: 04.11.2026

OBČINA KOMENDA

Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda

Številka: 430-0055/2026-2

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

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

Komenda, 04.11.2026

KAZALO

Vsebina

BESEDILO JAVNEGA RAZPISA 3

KONCEDENT 3

KONCESIJSKI AKT 3

PREDMET JAVNEGA RAZPISA 4

VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDENI OBSEG OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI 4

NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI 5

ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE 5

NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POJASNILA 5

POGOJI IN DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV 5

MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA 9

NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE 9

NASLOV, DATUM IN POSTOPEK ODPIRANJA PONUDB 10

OBVESTILO PONUDNIKOM O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV 10

NAVODILA ZA IZDELAVO IN ODDAJO PONUDB 10

NAVODILA ZA IZDELAVO PONUDBE 10

NAVODILA ZA ODDAJO PONUDBE 10

STROŠKI PONUDBE 11

OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB IN RAZČLENITEV MERIL 11

RAZČLENITEV MERIL ZA IZBIRO KONCESIONARJA 11

Strokovna usposobljenost (največ 30 točk) 11

Strokovno izpopolnjevanje odgovornega nosilca od 2019 dalje (največ 20 točk) 11

Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti (največ 20 točk) 12

Kontinuiteta izvajanja zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti (zobozdravstvo za odrasle na primarni ravni) na območju Občine Komenda (največ 30 točk) 12

Prostori za izvajanje koncesijske dejavnosti (največ 20 točk) 12

OCENJEVANJE, ODLOČANJE, KONCESIJSKA POGODBA 13

ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE 13

OBRAZCI IN IZJAVE 15

VZOREC KONCESIJSKE POGODBE 34

BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

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.

NAVODILA ZA IZDELAVO IN ODDAJO PONUDB

NAVODILA ZA IZDELAVO PONUDBE

Prijavni obrazec, vsa dokazila in izjave morajo biti izdelana v slovenskem jeziku. Za dokazila, izdana v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen njihov sodni prevod v slovenski jezik.

Vsi zahtevani podatki na Prijavnem obrazcu in v izjavah morajo biti izpolnjeni, podpisani in žigosani, če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig. V primeru ročnega vpisovanja je obrazec in izjave potrebno izpolniti čitljivo z velikimi tiskanimi črkami.

Prijavnemu obrazcu morajo biti priložena vsa dokazila in izjave o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz javnega razpisa.

Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali z lastno nadomestno izjavo, razen v primerih, ko je ta možnost izrecno določena.

Fizične osebe (zasebni zdravstveni delavci) in samostojni podjetniki (s.p.) se pri izdelavi ponudbe ravnajo po enakih navodilih kot pravne osebe, prilagodijo le tiste podatke, ki za posamezno pravnoorganizacijsko obliko ne pridejo v poštev (praznega polja se ne izpolnjuje oziroma se prečrta).

NAVODILA ZA ODDAJO PONUDBE

Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na: Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda. Na hrbtni strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika (naziv in naslov pošiljatelja).

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

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

Vzorec pravilno opremljene ovojnice je sestavni del te razpisne dokumentacije (Obrazec 10).

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

Ponudba je:

- PRAVOČASNA: če prispe do koncedenta najkasneje do roka, navedenega v 10. točki I. poglavja te razpisne dokumentacije, ne glede na način dostave; sicer bo s sklepom zavržena.
- PRAVILNA: če je oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti ovojnici, skladno z navodili iz 10. točke I. poglavja in 2. točke II. poglavja te razpisne dokumentacije; sicer bo s sklepom zavržena.
- POPOLNA: če je izpolnjena v skladu s 1. točko II. poglavja in vsebuje vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja te razpisne dokumentacije; sicer bo, če je ponudnik ne dopolni v roku, določenem v pozivu komisije (III. poglavje), z odločbo zavrnjena.

STROŠKI PONUDBE

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

OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB IN RAZČLENITEV MERIL

Vse prispele ponudbe bo obravnavala strokovna razpisna komisija. Ponudbe, ki niso bile pravočasne in/ali pravilne, bodo s sklepom zavržene. Ponudbe, ki niso popolne, bodo z odločbo zavrnjene. Ocenjene bodo le pravočasne, pravilne in popolne ponudbe.

Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi ter izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb od ponudnikov zahtevati dodatna pojasnila ali dokumente. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije ali predložijo manjkajoča dokazila in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje po postavljenih merilih.

RAZČLENITEV MERIL ZA IZBIRO KONCESIONARJA

Strokovna usposobljenost (največ 30 točk)

Upoštevajo se delovne izkušnje, in sicer delovna doba na področju zobozdravstva za odrasle od izdaje licence dalje, dopolnjena na dan oddaje ponudbe. Točkuje se na sledeči način:

Število dopolnjenih let od izdaje licence dalje	Točke
do 5	3
nad 5 do 10	10
nad 10 do 15	20
nad 15	30

Strokovno izpopolnjevanje odgovornega nosilca od 2019 dalje (največ 20 točk)

Upošteva se število licenčnih točk iz programov, ki jih priznava Zdravniška zbornica Slovenije, v obdobju od 2019 dalje. Točkuje se na podlagi predloženih potrdil:

Število licenčnih točk (od vključno 2019 dalje)	**Točke**
do 50 (vključno s tem)	0
nad 50 do 75	3
nad 75 do 100	6
Nad 100 do 125	10
Nad 125	20

Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti (največ 20 točk)

Upošteva se izjava ponudnika o roku, v katerem bo po sklenitvi pogodbe z ZZZS pričel z izvajanjem koncesijske dejavnosti. Izbrani ponudnik mora začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v roku, določenem v odločbi o izbiri koncesionarja (največ 60 dni od vročitve odločbe; drugi odstavek 44.e člena ZZDej); pred sklenitvijo pogodbe z ZZZS koncesijske dejavnosti ni dovoljeno začeti opravljati (tretji odstavek 44.f člena ZZDej). Krajši kot je rok, več točk dobi ponudnik:

Rok pričetka izvajanja po sklenitvi pogodbe z ZZZS	**Točke**
takoj oziroma najkasneje v 15 dneh	20
od 16 do 30 dni	10
od 31 do 60 dni	0

Kontinuiteta izvajanja zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti (zobozdravstvo za odrasle na primarni ravni) na območju Občine Komenda (največ 30 točk)

Upoštevajo se dopolnjena leta izvajanja zdravstvene dejavnosti zobozdravstva za odrasle na primarni ravni na območju Občine Komenda. Točkuje se na sledeči način (v prvem stolpcu se upoštevajo leta izvajanja na območju Občine Komenda, ne leta od izdaje licence):

Število dopolnjenih let izvajanja na območju Občine Komenda	**Točke**
do 5	5
nad 5 do 10	10
nad 10 do 15	20
nad 15	30

Prostori za izvajanje koncesijske dejavnosti (največ 20 točk)

Upošteva se dostopnost prostorov, ki jih ponudnik zagotavlja za izvajanje koncesijske dejavnosti, in sicer dostopnost z javnim potniškim prometom ter zagotovljena parkirna mesta za paciente. Ocenjuje se na podlagi podatkov iz Obrazca 9 in priloženih dokazil. Točkuje se na sledeči način:

Element ocenjevanja	Točke
Prostori so od najbližjega postajališča javnega potniškega prometa oddaljeni manj kot 200 m, merjeno po najkrajši peš poti od vhoda v prostore	10
Neposredno ob objektu so pacientom na voljo parkirna mesta, od tega najmanj eno označeno parkirno mesto za invalide	10

Elementa iz obeh vrstic tabele sta enakovredna in se seštevata. Ponudnik lahko po tem merilu prejme skupaj največ 20 točk. Komisija resničnost navedb lahko preveri z ogledom prostorov.

OCENJEVANJE, ODLOČANJE, KONCESIJSKA POGODBA

Komisija po opisanih merilih obravnava in oceni vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov 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. Žreb opravi komisija; o žrebu se sestavi zapisnik, ki ga podpišejo prisotni.

Po opravljenem ocenjevanju komisija izdela predlog izbire ponudnika in ga posreduje pristojnemu upravnemu organu koncedenta ter ministrstvu, pristojnemu za zdravje. Koncedent najkasneje v roku 30 dni po prejemu soglasja ministrstva, pristojnega za zdravje, izda odločbo, s katero koncesijo podeli izbranemu ponudniku, ostale ponudbe pa zavrne. Ministrstvo, pristojno za zdravje, poda soglasje v 30 dneh od prejema popolne vloge (prvi odstavek 44. člena ZZDej). Koncedent bo odločbo o izbiri izdal in vročil ponudnikom predvidoma v 90 dneh od poteka roka za oddajo ponudb; v tem roku bodo ponudniki obveščeni o izidu javnega razpisa. Zoper odločbo je dovoljena pritožba v 15 dneh od vročitve, o kateri odloča organ, določen v drugem odstavku 9. člena koncesijskega akta. Po pravnomočnosti odločbe koncedent objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije v skladu s četrtim odstavkom 44.c člena ZZDej. V odločbi so določeni rok, v katerem mora izbrani ponudnik podpisati koncesijsko pogodbo, in rok za pričetek opravljanja koncesijske dejavnosti. Rok za podpis koncesijske pogodbe ne sme biti daljši od 30 dni, rok za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti pa ne daljši od 60 dni od vročitve odločbe (drugi odstavek 44.e člena ZZDej).

Koncedent in izbrani koncesionar uredita medsebojna razmerja s koncesijsko pogodbo, katere vzorec je sestavni del te razpisne dokumentacije (VI. poglavje). Vsebina koncesijske pogodbe se pred podpisom lahko spreminja le glede tehničnih in spremljevalnih določb, ki niso predmet točkovanja po merilih; bistvenih elementov, ki so predmet javnega razpisa, ni dopustno spreminjati.

Če izbrani koncesionar v predpisanih rokih ne predloži zahtevanih dokazil oziroma ne sklene pogodbe z ZZZS, se šteje, da ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti, in se mu koncesija odvzame z odločbo v skladu z 44.j členom ZZDej.

ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE

V primeru, da je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik (s.p.), morajo biti Prijavni obrazec in izjave v ponudbi podpisani s strani zakonitega zastopnika oziroma samostojnega podjetnika in žigosani (če ponudnik žig uporablja). Kjer je to v posameznem obrazcu zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Ponudba mora vsebovati naslednje sestavine:

1. Prijavni obrazec (Obrazec 1) – popolno izpolnjen in podpisan.
2. Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti za vrsto dejavnosti, ki je predmet razpisa (zobozdravstvo za odrasle – primarni nivo). Namesto kopije dovoljenja lahko ponudnik navede številko in datum dovoljenja, ki ju koncedent preveri v uradni evidenci (gl. 8. točko I. poglavja).
3. Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, oziroma soglasje (Obrazec 7).
4. Kopija veljavne licence odgovornega nosilca (in nosilca) zdravstvene dejavnosti oziroma navedba številke licence in registrske številke (Obrazec 1) s soglasjem (Obrazec 7).
5. Izjave ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev (Obrazec 2).
6. Izjave o izključitvenih razlogih po 75. členu ZJN–3 (vključene v Obrazec 2) z dokazili (potrdila o nekaznovanosti, potrdila o plačanih davkih in prispevkih ali soglasje za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc – Obrazec 7).
7. Izjava o sprejemanju razpisnih pogojev (Obrazec 8) in parafiran vzorec koncesijske pogodbe iz VI. poglavja te razpisne dokumentacije.
8. Izjava o zagotovitvi prostorov za opravljanje koncesijske dejavnosti (Obrazec 9) z dokazilom o pravici uporabe prostorov za zahtevano obdobje, tlorisom oziroma skico in fotografijami prostorov ter dokazili za ocenjevanje po merilu iz točke I.9.5. oziroma III.1.5.
9. Dokazila o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in drugih zdravstvenih delavcev in sodelavcev (kopije pogodb o zaposlitvi s prikritimi podatki o višini plače oziroma potrdila o prijavi v obvezna socialna zavarovanja – obrazec M-1) s seznamom zaposlenih.
10. Kopija veljavne zavarovalne police za zavarovanje odgovornosti oziroma zavezujoče ponudbe zavarovalnice.
11. Izpis iz Registra dejanskih lastnikov (AJPES) oziroma dokazila o izvzemu iz obveznosti vpisa.
12. Izjave in dokazila za ocenjevanje po merilih iz 9. točke I. poglavja:
    12.1. Izjava o delovnih izkušnjah (Obrazec 3) z dokazili.
    12.2. Izjava o strokovnem izpopolnjevanju (Obrazec 4) z dokazili (potrdila o udeležbi, opravljeni programi licenčnih obnov).
    12.3. Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti (vključena v Obrazec 5).
    12.4. Izjava o kontinuiranem izvajanju zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti (zobozdravstvo za odrasle na primarni ravni) na območju Občine Komenda (vključena v Obrazec 6).
13. Morebitna druga dokazila, ki jih ponudnik priloži k ponudbi.

Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali z lastno nadomestno izjavo. Vsa dokazila in izjave se predložijo v kopiji; koncedent lahko kadar koli zahteva predložitev izvirnika na vpogled. Za podatke iz uradnih evidenc zadošča soglasje (Obrazec 7).

OBRAZCI IN IZJAVE

Obrazci v tem poglavju so sestavni del razpisne dokumentacije. Ponudnik mora obrazce izpolniti v celoti, podpisati in priložiti k ponudbi po vrstnem redu, navedenem v IV. poglavju razpisne dokumentacije.

OBRAZEC 1

PRIJAVNI OBRAZEC

PODATKI O PONUDNIKU

Naziv / ime in priimek ponudnika	
Pravnoorganizacijska oblika (pravna oseba / s.p. / zasebni zdravstveni delavec)	
Naslov / sedež	
Matična številka	
Davčna številka	
TRR (banka)	
Telefon	
Elektronski naslov	
Spletna stran (če obstaja)	
Zakoniti zastopnik (ime, priimek, funkcija)	
Dejanski lastnik[1]	
Kontaktna oseba za razpis (ime, priimek, telefon, e–pošta)	

PODATKI O ODGOVORNEM NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Ime in priimek	
Stalno prebivališče	
Naziv izobrazbe (smer, stopnja, ustanova)	
Datum izdaje in številka licence / registrska številka (ZZS)	
Telefon	
Elektronski naslov	

[1] Dejanski lastnik je fizična oseba, ki je končni lastnik ponudnika ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.

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

Ime in priimek	
Stalno prebivališče	
Naziv izobrazbe (smer, stopnja, ustanova)	
Datum izdaje in številka licence / registrska številka (ZZS)	
Telefon	
Elektronski naslov	

V okviru javnega razpisa Občine Komenda za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Komenda št. 430-0055/2026 z dne 04.11.2026 kandidiramo za podelitev koncesije v razpisanem obsegu.

Spodaj podpisani izjavljam:

- da se v imenu in za račun ponudnika v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom;
- da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za Občino Komenda veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (ZIntPK);
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi resnični in verodostojni;
- da Občini Komenda izrecno dovoljujem opravljanje poizvedb o ponudniku in odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje teh podatkov koncedentu.

Kraj in datum: Podpis ponudnika (in žig, če se uporablja):

_____ _____

Podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti:

_____ _____

Podpis nosilca zdravstvene dejavnosti:

_____ _____

OBRAZEC 2

IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika / samostojni podjetnik / zasebni zdravstveni delavec:

Naziv / ime in priimek ponudnika	
Naslov / sedež	
Matična številka	
Davčna številka	

pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da:

- imam ob vložitvi ponudbe na razpisanem programu odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti zaposlenega za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom razpisanega programa, vendar ne manj kot 8 ur tedensko (3.a člen ZZDej); kopijo pogodbe o zaposlitvi (s prikritimi podatki o višini plače) oziroma potrdilo o prijavi v obvezna socialna zavarovanja prilagam k ponudbi. (Opomba: Te izjave ni potrebno podati samostojnemu podjetniku oziroma zasebnemu zdravstvenemu delavcu, ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti.)
- imam ob vložitvi ponudbe zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (zobozdravnikov in zobozdravstvenih asistentov), katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in ki bodo opravljali storitve, ki so predmet koncesije, v obsegu, ki ustreza kadrovskemu standardu za 1,184 tima zobozdravstva za odrasle (2. točka prvega odstavka in drugi odstavek 44.č člena ZZDej); seznam zaposlenih z dokazili prilagam k ponudbi.
- imam sklenjeno zavarovanje odgovornosti za škodo, ki bi nastala pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, oziroma razpolagam z zavezujočo ponudbo zavarovalnice in bom tako zavarovanje sklenil najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe ter ga ohranjal ves čas trajanja koncesije.
- mi v zadnjih petih (5) letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej (razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika) niti mi ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej.
- mi z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta.
- bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ustreznih ordinacijskih prostorih na območju Občine Komenda, ki jih zagotavljam sam, ki so dostopni brez arhitekturnih ovir in ki izpolnjujejo vse predpisane pogoje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije; pravico uporabe prostorov za najmanj 5 let od predvidenega začetka opravljanja koncesijske dejavnosti izkazujem z dokazilom, priloženim k Obrazcu 9.

- bom v primeru podelitve koncesije zagotovil izvajanje razpisanega programa v ordinacijskem času iz razpisne dokumentacije.
- pri meni ne obstajajo razlogi za izključitev iz 75. člena ZJN-3.
- bom 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.
- je dejanski lastnik ponudnika, naveden v Obrazcu 1, resničen in skladen s podatki Registra dejanskih lastnikov (oziroma ponudnik ni zavezanec za vpis v ta register iz naslednjega razloga: _____).

Kraj in datum: Podpis ponudnika

_____ _____

OBRAZEC 3

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA O DELOVNIH IZKUŠNJAH, STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI IN REFERENCAH (točka I.9.1. oziroma III.1.1.)

Spodaj podpisani:

Ime in priimek	
Stalno prebivališče	
Datum rojstva	
Naziv in sedež ponudnika	

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam:

Delovna doba z licenco (točka I.9.1. oziroma III.1.1.):

Datum izdaje prve licence: _____. Skupna delovna doba od izdaje licence do dneva oddaje ponudbe znaša __ let in __ mesecev.

Pregled delovnih obdobij:

Zap. št.	Delodajalec / lokacija	Obdobje (od – do)	Obseg programa	Vrsta dela
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

K tej izjavi prilagam (obvezno priloge): kopijo veljavne licence (oziroma navedbo številke licence s soglasjem – Obrazec 7)

Kraj in datum: Podpis odgovornega nosilca:

_____ _____

OBRAZEC 4

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA O STROKOVNEM IZPOPOLNJEVANJU V OBDOBJU OD 2019 DALJE
(točka I.9.2. oziroma III.1.2.)

Spodaj podpisani odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da sem v obdobju od 2019 dalje opravil naslednje programe strokovnega izpopolnjevanja s področja zobozdravstva za odrasle:

Zap. št.	Naziv programa / dogodka	Organizator	Datum (od – do)	Lic. točke
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

SKUPNO ŠTEVILO TOČK STROKOVNEGA IZPOPOLNJEVANJA: ___točk.

Priloga: potrdila o udeležbi za vse navedene programe.

Kraj in datum: Podpis odgovornega nosilca:

_____ _____

OBRAZEC 5

IZJAVA O PRIČETKU IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI (točka I.9.3. oziroma III.1.3.)

Rok pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti:

V primeru podelitve koncesije bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost v _____ dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Seznanjen sem, da je treba koncesijsko dejavnost začeti opravljati najpozneje v roku, določenem v odločbi o izbiri koncesionarja (največ 60 dni od vročitve odločbe; drugi odstavek 44.e člena ZZDej), pred sklenitvijo pogodbe z ZZZS pa koncesijske dejavnosti ni dovoljeno začeti opravljati (tretji odstavek 44.f člena ZZDej).

Kraj in datum: Podpis ponudnika

_____ _____

OBRAZEC 6

KONTINUITETA IZVAJANJA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ZA VRSTO ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI (ZOBOZDRAVSTVO ZA ODRASLE NA PRIMARNI RAVNI) NA OBMOČJU OBČINE KOMENDA (točka I.9.4. oziroma III.1.4.)

Zdravstveno storitev za vrsto zdravstvene dejavnosti (zobozdravstvo za odrasle na primarni ravni) na območju Občine Komenda izvajam: _____ let.

Pregled delovnih obdobij:

Zap. št.	Delodajalec / lokacija	Obdobje (od – do)	Obseg programa	Vrsta dela
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

K tej izjavi prilagam (obvezno priloge): dokazilo (koncesijska pogodba, druga pogodba) o opravljanju dejavnosti na območju Občine Komenda.

Kraj in datum: Podpis ponudnika

_____ _____

OBRAZEC 7

SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ URADNIH EVIDENC

Pravna oseba – ponudnik:

Ime in priimek / naziv	
Naslov / sedež	
matična številka	
Davčna številka	

ali

Fizična oseba – ponudnik:

Ime in priimek / naziv	
Naslov / sedež	
EMŠO	
Davčna številka	

in

Fizična oseba – odgovorni nosilec

Ime in priimek	
Stalno prebivališče	
Datum rojstva	
EMŠO	
Davčna številka	

in

Fizična oseba – nosilec (če dejavnosti ne bo izvajal odgovorni nosilec)

Ime in priimek	
Stalno prebivališče	
Datum rojstva	
EMŠO	

Davčna številka	

izrecno dovoljujem, da Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda, v skladu s tretjim odstavkom 44.c člena ZZDej pri naslednjih organih pridobi naslednje podatke iz uradnih evidenc, potrebne za odločanje o podelitvi koncesije:

- od Ministrstva RS za zdravje:
    - podatke o dovoljenju za opravljanje dejavnosti iz 3.a člena ZZDej oziroma podatke o dovoljenju za opravljanje dejavnosti, to je o odločbi o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev pred uveljavitvijo novele ZZDej-K, to je pred 17.12.2017 na podlagi tedaj veljavnih določil ZZDej.
    - podatke iz evidence koncesij (44.k člen ZZDej) in evidence dovoljenj o morebitnem odvzemu koncesije oziroma dovoljenja;
- od Ministrstva RS za pravosodje:
    - potrdilo iz kazenske evidence, ki izkazuje:
        - da mi ni bilo s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravniške službe oziroma poklica,
        - da nisem bil pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje,
        - da nisem 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,
- od Zdravniške zbornice Slovenije:
    - podatke iz evidence o izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih,
    - podatke o vpisu v register zdravnikov in zobozdravnikov ter o veljavnosti licence (številka, datum izdaje, veljavnost, morebitni začasni ali trajni odvzem);
- od Finančne uprave RS:
    - potrdilo o plačanih davkih, prispevkih in drugih obveznih dajatvah.

To soglasje dajem izrecno za namen postopka podelitve koncesije za zobozdravstvo za odrasle v Občini Komenda št. 430-0055/2026.

Kraj in datum: Podpis ponudnika (in žig, če se uporablja):

_____ _____

Podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti:

_____ _____

Podpis nosilca zdravstvene dejavnosti:

_____ _____

OBRAZEC 8

IZJAVA O SPREJEMANJU RAZPISNIH POGOJEV IN PARAFIRANJE VZORCA KONCESIJSKE POGODBE

Spodaj podpisani izjavljam, da:

- sem natančno preučil(a) razpisno dokumentacijo, vključno z vzorcem koncesijske pogodbe iz VI. poglavja te razpisne dokumentacije;
- v celoti sprejemam vse pogoje, ki jih določa razpisna dokumentacija;
- soglašam z vsemi določili vzorca koncesijske pogodbe;
- v primeru, da bom izbran kot koncesionar, bom v roku, določenem v odločbi o podelitvi koncesije, sklenil koncesijsko pogodbo v vsebini, ki ne odstopa od priloženega vzorca, razen v delih, ki se nanašajo na tehnične podatke iz moje ponudbe (nosilec, naslov, ordinacijski čas ipd.);
- se zavedam, da v primeru odstopa od priloženega vzorca koncesijske pogodbe ali zavrnitve podpisa pogodbe v določenem roku, koncedent koncesijo z odločbo odvzame oziroma ne podeli;
- v primeru, da na razpisu ne bom izbran, sprejemam, da ne bom dobil povrnjenih nobenih stroškov, nastalih s pripravo ponudbe oziroma sodelovanjem na razpisu.

Kraj in datum: Podpis ponudnika

_____ _____

OBRAZEC 9

IZJAVA O ZAGOTOVITVI PROSTOROV ZA OPRAVLJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI (pogoj iz 8. točke I. poglavja ter merilo iz točke I.9.5. oziroma III.1.5.)

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika / samostojni podjetnik / zasebni zdravstveni delavec:

Naziv / ime in priimek ponudnika	
Naslov / sedež	
Matična številka	
Davčna številka	

pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da bom koncesijsko dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, opravljal v prostorih na naslovu (na območju Občine Komenda): _____, v skupni površini _____ m².

Pravna podlaga uporabe prostorov (ustrezno označiti in priložiti dokazilo):

- lastništvo (priloga: izpisek iz zemljiške knjige oziroma drugo dokazilo o lastninski pravici),
- najem (priloga: najemna pogodba, sklenjena za obdobje, ki pokriva najmanj 5 let od predvidenega začetka opravljanja koncesijske dejavnosti),
- predpogodba oziroma zavezujoča pisna izjava lastnika o oddaji prostorov v uporabo za najmanj 5 let od predvidenega začetka opravljanja koncesijske dejavnosti (priloga),
- drugo: _____ (priloga: ustrezno dokazilo).

Pravica uporabe prostorov je zagotovljena za obdobje od _____ do _____.

Izpolnjevanje pogojev glede prostorov (ustrezno obkrožiti):

- prostori so dostopni brez arhitekturnih ovir – v pritličju stavbe ali v nadstropju stavbe, v kateri je dvigalo (navedba etaže: _____): DA / NE
- prostori in oprema izpolnjujejo pogoje iz Pravilnika o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti ter zahteve predpisov s področja graditve, varstva pri delu, požarne varnosti in higienskih standardov: DA / NE
- dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti ponudnika že zajema lokacijo teh prostorov: DA / NE (če NE: zahtevo za spremembo dovoljenja bom vložil tako, da bo dovoljenje lokacijo zajemalo najkasneje do začetka opravljanja koncesijske dejavnosti)

Podatki o prostorih za ocenjevanje po merilu iz točke I.9.5. oziroma III.1.5. (ustrezno obkrožiti):

- prostori so od najbližjega postajališča javnega potniškega prometa oddaljeni manj kot 200 m, merjeno po najkrajši peš poti od vhoda v prostore (navedba postajališča: _____): DA / NE
- neposredno ob objektu so pacientom na voljo parkirna mesta (število: ____), od tega najmanj eno označeno parkirno mesto za invalide: DA / NE

Kratek opis prostorov in opreme (število in namembnost prostorov, površine, obstoječa oprema):

_____

_____

_____

S podpisom te izjave potrjujem, da so navedeni podatki resnični, ter koncedentu dovoljujem, da resničnost navedb pred izdajo odločbe o izbiri koncesionarja preveri z ogledom prostorov.

Priloge: dokazilo o pravici uporabe prostorov za zahtevano obdobje; tloris oziroma skica prostorov; fotografije prostorov in dostopa; uporabno dovoljenje oziroma drugo dokazilo o namembnosti prostorov (če obstaja); morebitna druga dokazila o izpolnjevanju elementov merila.

Kraj in datum: Podpis ponudnika

_____ _____

OBRAZEC 10

(hrbtna stran OVOJNICE)

POŠILJATELJ:

☐ prijava

☐ dopolnitev/sprememba

☐ umik

(naslovna stran OVOJNICE)

NASLOVNIK:

OBČINA KOMENDA

Zajčeva cesta 23

1218 Komenda

Ponudba na javni razpis:

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

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**

VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

Vzorec koncesijske pogodbe je sestavni del razpisne dokumentacije. Ponudnik ga parafira na vsaki strani v desnem spodnjem kotu in priloži k ponudbi. S podpisom Obrazca 8 ponudnik potrjuje, da z vsemi določili vzorca koncesijske pogodbe soglaša.

OBČINA KOMENDA

Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda

Matična številka: 1332155000 Davčna številka: SI 22332570

ki jo zastopa župan: Jurij Kern

(v nadaljnjem besedilu: koncedent)

in

[NAZIV KONCESIONARJA]

[naslov / sedež], [kraj]

Matična številka: [matična] | Davčna številka: [davčna] | TRR: [TRR]

ki ga zastopa: [ime, funkcija]

(v nadaljnjem besedilu: koncesionar)

skupaj v nadaljnjem besedilu: stranki, sklepata naslednjo

KONCESIJSKO POGODBO

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

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

(predmet pogodbe)

S to pogodbo se na podlagi 44.f člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – in nasl.; v nadaljnjem besedilu: ZZDej), 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. 08/2026 z dne 06.07.2026; v nadaljnjem besedilu: koncesijski akt) in Odločbe o izbiri koncesionarja št. [____] z dne [____] (v nadaljnjem besedilu: odločba o podelitvi koncesije), s katero je koncedent koncesijo podelil koncesionarju, urejajo medsebojna razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med koncedentom in koncesionarjem ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati koncesijsko dejavnost.

Subsidiarno se za pravice in obveznosti, ki jih ta pogodba ne ureja izrecno, uporabljajo določila Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 97/07 – in nasl.; v nadaljnjem besedilu: OZ) in drugih predpisov, ki urejajo opravljanje zdravstvene dejavnosti, varstvo osebnih podatkov in pravice pacientov.

II. VRSTA IN OBSEG PROGRAMA TER ODGOVORNI NOSILEC DEJAVNOSTI

2. člen

(vrsta in obseg programa)

Koncesionar opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo na podlagi podeljene koncesije na področju ZOBOZDRAVSTVA ZA ODRASLE v obsegu 1,184 zdravstvenega programa (tima) na primarni ravni v okviru mreže javne zdravstvene službe.

3. člen

(odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti)

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z ZZDej, zaposlen pri koncesionarju za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa, je:

[ime in priimek, datum rojstva, naslov bivališča, številka licence]

Sprememba odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po pridobitvi predhodnega soglasja koncedenta zaprositi Ministrstvo za zdravje za spremembo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov iz uradne evidence Ministrstva za zdravje. Sprememba odgovornega nosilca je dopustna le, če po merilu iz 1. točke 44.d člena ZZDej ne bi povzročila izbire drugega ponudnika; koncedent jo odobri s spremembo koncesijske odločbe (četrti in peti odstavek 44.f člena ZZDej), stranki pa skleneta aneks k tej pogodbi.

Koncesijsko dejavnost pri koncesionarju izvaja nosilec (se navaja v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti):

[ime in priimek, datum rojstva, naslov bivališča, številka licence]

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

III. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

4. člen

(lokacija in območje)

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Občine Komenda, izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu: [polni naslov ordinacije].

Prostore in opremo za opravljanje koncesijske dejavnosti zagotavlja koncesionar sam in na lastne stroške. Koncesionar je dolžan ves čas trajanja koncesijskega razmerja zagotavljati veljaven pravni naslov za uporabo prostorov in o vsaki spremembi pravnega naslova (prenehanje najema, odtujitev prostorov ipd.) koncedenta pisno obvestiti v 15 dneh.

Koncesionar je dolžan zagotoviti, da ordinacijski prostori in oprema izpolnjujejo vse pogoje, predpisane s Pravilnikom o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, kot tudi predpisi s področja varstva pri delu, požarne varnosti in higienskih standardov.

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po pridobitvi soglasja zaprositi Ministrstvo za zdravje za spremembo dovoljenja in v 14 dneh predložiti dokazila koncedentu. Sprememba naslova lokacije je dopustna le, če nova lokacija ostaja na območju Občine Komenda, izpolnjuje pogoje iz razpisne dokumentacije glede prostorov in se na njej zagotavlja vsaj enaka dostopnost; koncedent jo odobri s spremembo koncesijske odločbe (četrti in peti odstavek 44.f člena ZZDej), stranki pa skleneta aneks k tej pogodbi. Sprememba lokacije, ki bi pomenila prenos dejavnosti izven območja Občine Komenda, ni dopustna.

IV. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

5. člen

(ordinacijski čas)

Koncesionar je dolžan koncesijsko dejavnost izvajati v naslednjem ordinacijskem času, ki znaša skupaj 41 ur in 30 minut tedensko (odmor za malico ni vključen) [ordinacijski čas se vpiše po ponudbi izbranega ponudnika]:

Dan	**Ordinacijski čas**
Ponedeljek	
Torek	
Sreda	
Četrtek	
Petek	

V navedenem ordinacijskem času koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne spadajo v koncesijsko dejavnost (samoplačniške storitve, dejavnosti za druge naročnike ipd.).

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja, če jih ima, ter javno objavljen na portalu Mojzdravnik.si ali enakovrednem portalu, kadar je to obvezno.

Sprememba ordinacijskega časa je dopustna le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta in se uredi z aneksom k tej pogodbi.

V. ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

6. člen

(pogodba z ZZZS in pričetek)

Pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti (v nadaljnjem besedilu: pogodba z ZZZS) sklene Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije s koncesionarjem najpozneje v 1 (enem) mesecu od sklenitve te pogodbe (tretji odstavek 44.f člena ZZDej). Če koncesionar iz razlogov na svoji strani v tem roku pogodbe z ZZZS ne podpiše, koncedent odvzame koncesijo po uradni dolžnosti. Do sklenitve pogodbe z ZZZS koncesionar ne sme začeti z opravljanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, njeno financiranje pa ni dopustno.

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v roku [___] dni od vročitve odločbe o podelitvi koncesije (največ 60 dni od vročitve odločbe). V nasprotnem primeru koncedent brez predhodnega pisnega opozorila v skladu s 6. točko prvega odstavka 44.j člena ZZDej z odločbo odvzame koncesijo.

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

VI. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

7. člen

(trajanje)

Koncesija se podeljuje za določen čas, in sicer za dobo 15 (petnajst) let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

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

VII. NADOMEŠČANJE

8. člen

(nadomeščanje med odsotnostjo)

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

Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca dolžan posredovati koncedentu njegovo licenco oziroma aktualno odločbo o podaljšanju veljavnosti licence (original na vpogled ali overjeno kopijo) ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice.

O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu koncesionar predhodno (najmanj 7 dni vnaprej) pisno obvesti koncedenta, razen v primeru nepredvidljive odsotnosti (npr. nenadna bolezen), ko je obvestilo lahko podano nemudoma po nastanku odsotnosti. O nadomeščanju koncesionar na primeren način obvesti tudi paciente.

VIII. PRAVICE IN OBVEZNOSTI KONCESIONARJA

9. člen

(obveznosti koncesionarja)

Koncesionar je v okviru opravljanja koncesijske dejavnosti dolžan zlasti:

- koncesijsko dejavnost opravljati skladno z določili ZZDej, drugih predpisov, splošnega dogovora ZZZS, strokovnih smernic in kodeksa medicinske deontologije, ter v skladu s to pogodbo;
- zagotoviti enako dostopnost storitev za vse zavarovane osebe iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, brez diskriminacije, in voditi enotno čakalno listo skladno s predpisi o pacientovih pravicah in čakalnih dobah;
- spoštovati določila Zakona o pacientovih pravicah (ZPacP), zlasti glede informirane privolitve, dostopa do dokumentacije in vodenja čakalnih seznamov;
- voditi popolno zdravstveno dokumentacijo skladno s predpisi in jo na zahtevo koncedenta, ZZZS, Ministrstva za zdravje ali Zdravstvenega inšpektorata predložiti na vpogled;
- koncesijski program izvajati le z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci, zaposlenimi pri njem, razen za primer začasnega nadomeščanja koncesionarja oziroma pri njem zaposlenih, ko se lahko sklene podjemna pogodba z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, zaposlenim pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti v ali izven mreže javne zdravstvene službe, javnim zavodom ali z zasebnim zdravstvenim delavcem iz 35. člena ZZDej, ne pa z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, ki posluje kot samostojni podjetnik posameznik;
- vzpostaviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti v zdravstvu;
- sprejemati vse paciente, ki pri njem uveljavljajo pravico do zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ne glede na njihovo zdravstveno stanje, pri čemer take paciente v primeru obstoja čakalne dobe uvrsti na čakalni seznam v skladu z zakonom, ki ureja naročanje in upravljanje čakalnih seznamov, oziroma odkloni v primeru preseganja povprečnega števila opredeljenih v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje;
- imeti ves čas izvajanja koncesije urejeno zavarovanje odgovornosti iz dejavnosti;
- se redno strokovno izpopolnjevati v skladu s pravili pristojne zbornice in koncedentu na zahtevo predložiti dokazila o opravljenem strokovnem izpopolnjevanju;
- pravočasno pisno obvestiti koncedenta o vseh pomembnih spremembah v zvezi z opravljanjem koncesijske dejavnosti, zlasti o spremembi nosilca, lokacije, ordinacijskega časa, pravnoorganizacijske oblike, zakonitega zastopnika, statusnih spremembah ipd.;
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, predložiti letno poročilo o opravljeni koncesijski dejavnosti v preteklem letu (število obravnav, struktura storitev, morebitne pritožbe, pomembne strokovne in organizacijske spremembe ipd.);

- omogočiti nadzor koncedenta in pristojnih organov nad izvajanjem koncesijske dejavnosti;
- v primeru začasne ali trajne odsotnosti zagotavljati nadomeščanje skladno z 8. členom te pogodbe;
- izvajati ukrepe za zagotavljanje varnosti in zdravja pri delu ter za varstvo osebnih podatkov pacientov v skladu s Splošno uredbo o varstvu podatkov (GDPR) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP–2);
- v primeru prenehanja opravljanja dejavnosti zaradi katerega koli razloga zagotoviti ustrezen prenos zdravstvene dokumentacije in čakalnih seznamov na novega izvajalca oziroma drugega izvajalca, ki ga določi koncedent v sodelovanju z ZZZS.

10. člen

(samoplačniške in tržne storitve)

Koncesionar storitve iz tržne dejavnosti (vključno s samoplačniškimi storitvami) opravlja v času, ki ni namenjen koncesijski dejavnosti, razen kadar je tržni del storitve mogoče opraviti istočasno oziroma s standardom, ki presega s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja priznani standard, in pod pogojem, da to ne vpliva na obseg, kakovost in dostopnost storitev v okviru koncesijske dejavnosti. Ordinacijski čas, namenjen opravljanju tržne dejavnosti, se določi v ceniku, ki ga koncesionar objavi na svojih spletnih straneh in na vidnem mestu v čakalnici (18. točka prvega odstavka 44.f člena ZZDej). Koncesionar je dolžan ločeno voditi evidenco in računovodske izkaze samoplačniških storitev in evidence storitev, opravljenih v okviru koncesijske dejavnosti. Koncesionar vodi ločene računovodske evidence po posameznih dejavnostih ob uporabi ustreznih sodil in vsako leto do 31. marca ministrstvu, pristojnemu za zdravje, posreduje izkaz poslovnega izida za preteklo leto z ločeno prikazanimi prihodki in odhodki iz koncesijske dejavnosti (prvi in drugi odstavek 44.h člena ZZDej).

Koncesionar je dolžan na zahtevo koncedenta naročiti zunanjo revizijo vodenja ločene računovodske evidence glede opravljanja koncesijske dejavnosti, ki se izvede na stroške koncesionarja.

11. člen

(hramba zdravstvene dokumentacije)

Koncesionar je dolžan zagotoviti hrambo zdravstvene dokumentacije pacientov, ki nastane pri opravljanju koncesijske dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dokumentacijo in varstvo dokumentarnega ter arhivskega gradiva, predpisi o pacientovih pravicah ter predpisi o varstvu osebnih podatkov. Morebitne stroške hrambe zdravstvene dokumentacije krije koncesionar.

Obveznost iz prejšnjega odstavka velja ves čas trajanja koncesijskega razmerja, ob prenehanju koncesijskega razmerja pa do predaje zdravstvene dokumentacije novemu izvajalcu oziroma do drugačnega ravnanja z njo v skladu s predpisi in to pogodbo.

12. člen

(merjenje dnevne delovne obremenitve)

Koncesionar meri dnevno delovno obremenitev zaposlenih v skladu s 51.a členom ZZDej za zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije. Podatke o dnevni delovni obremenitvi koncesionar na zahtevo predloži koncedentu, ZZZS oziroma drugemu pristojnemu organu.

13. člen

(prenos koncesije)

Koncesionar koncesije ne sme prenesti na drugo osebo. Koncesija ni predmet dedovanja, prodaje, prenosa ali druge oblike pravnega prometa; pravni posel v nasprotju s tem je ničen (tretji odstavek 42. člena ZZDej). Če se pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, koncedent koncesijo odvzame (8. točka prvega odstavka 44.j člena ZZDej).

IX. PRAVICE IN OBVEZNOSTI KONCEDENTA

14. člen

(obveznosti koncedenta)

Koncedent je dolžan:

- izvajati strokovni in upravni nadzor nad izvajanjem koncesijske dejavnosti;
- obravnavati morebitne pritožbe pacientov v zvezi z izvajanjem koncesijske dejavnosti in v zvezi s tem koncesionarja pravočasno pisno seznaniti;
- koncesionarja pisno obveščati o spremembah predpisov in aktov, ki vplivajo na izvajanje koncesijske dejavnosti;
- v primeru, da se zaradi sprememb v mreži javne zdravstvene službe pojavi potreba po spremembi obsega koncesije, o tem vnaprej obvestiti koncesionarja in z njim dogovoriti morebitno spremembo z aneksom k tej pogodbi.

X. NADZOR

15. člen

(nadzor)

Koncedent oziroma od njega pooblaščeni subjekt ima pravico kadarkoli pregledati izvajanje koncesijske dejavnosti, infrastrukturo, evidence in dokumentacijo, vezano na izvajanje koncesijske dejavnosti, pri čemer mora upoštevati predpise o varovanju osebnih podatkov in poklicni skrivnosti.

Strokovni nadzor opravlja Ministrstvo za zdravje, pristojne zbornice in drugi organi v skladu z 76. členom ZZDej. Inšpekcijski nadzor opravljajo pristojne inšpekcije v skladu z določili posameznih predpisov.

Koncesionar mora koncedentu na zahtevo in v roku, ki ga določi koncedent, predložiti poročilo o opravljeni koncesijski dejavnosti. Poročilo vsebuje vsaj naslednje podatke: število obravnav po vrsti storitev, povprečno čakalno dobo po stopnjah nujnosti, število prejetih pritožb in način njihove rešitve, izvedene strokovne nadzore, in morebitne pomembne organizacijske spremembe.

XI. ODŠKODNINSKA ODGOVORNOST

16. člen

(odškodninska odgovornost)

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

Koncesionar je dolžan poskrbeti za zavarovanje odgovornosti za škodo iz predhodnega odstavka tega člena in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti, ki je predmet koncesije.

Koncesionar mora imeti ves čas veljavnosti pogodbe sklenjeno veljavno zavarovanje za zavarovanje odgovornosti z naslova opravljanja dejavnosti.

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

XII. SPREMEMBE POGODBE

17. člen

(dodatek k pogodbi)

Vse spremembe in dopolnitve te pogodbe se sklenejo izključno v pisni obliki kot dodatki k tej pogodbi. Spremembe, ki bi posegale v vsebino, ki je bila predmet odločbe o podelitvi koncesije (zlasti vrsta in obseg dejavnosti, odgovorni nosilec, lokacija, trajanje), so dopustne le ob izpolnjevanju pogojev iz ZZDej in po pridobitvi predhodnih soglasij ustreznih organov (Ministrstvo za zdravje, koncedent).

XIII. PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

18. člen

(razlogi prenehanja)

Koncesijska pogodba preneha:

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

19. člen

(odpoved)

Koncesionar lahko koncesijsko pogodbo pisno odpove iz razlogov na svoji strani.

Odpovedni rok je šest mesecev.

Odpoved se posreduje pisno s priporočeno pošto s povratnico. Koncedent koncesijske pogodbe ne more odpovedati; koncesijsko razmerje lahko enostransko konča le z odvzemom koncesije z odločbo iz razlogov in po postopku, določenih v 44.j členu ZZDej in tej pogodbi.

20. člen

(odstop zaradi kršitve)

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o

podelitvi koncesije in to pogodbo, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije in mu določi rok za odpravo kršitev.

Rok za odpravo kršitev se določi tudi, če:

- koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec oziroma nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v 3. členu te pogodbe, oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS,
- koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegove licence oziroma aktualne odločbe o podaljšanju licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice,
- koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS,
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost,
- koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi,
- koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS,
- koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora,
- koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je ta določil.

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

21. člen

(odvzem koncesije)

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

Koncedent koncesionarju z odločbo odvzame koncesijo, če:

- je koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom ZZDej,
- koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz prvega odstavka 44.č člena ZZDej,
- koncesionar krši koncesijsko odločbo ali koncesijsko pogodbo,
- ZZZS koncedenta obvesti o hujših kršitvah pogodbenih obveznosti iz pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti in predlaga odvzem koncesije,
- koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, kakovosti v zdravstvu, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,

- koncesionar ne začne opravljati koncesijske dejavnosti v roku, ki ga določa koncesijska odločba,
- koncesionar neprekinjeno ne opravlja 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,
- koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej,
- koncesionar v roku 15 dni koncedentu ni sporočil sprememb, povezanih z izpolnjevanjem pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej ali pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz prvega odstavka 44.č člena ZZDej,
- bi se 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.

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

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

Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki vsebujejo elemente kaznivega dejanja, če gre za primere iz prve, šeste in osme alineje prvega odstavka tega člena ali če gre za odvzem koncesije na podlagi 44.g člena ZZDej.

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

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

22. člen

(posledice prenehanja)

Ob prenehanju koncesijskega razmerja je koncesionar dolžan urejeno predati zdravstveno dokumentacijo, čakalne sezname in druge potrebne podatke javnemu zdravstvenemu zavodu oziroma začasnemu prevzemniku koncesije, ki ga določi koncedent (drugi in tretji odstavek 44.i člena ZZDej), v rokih in na način, ki ga določita koncedent in ZZZS. Koncesionar je dolžan pacientom omogočiti kontinuirano oskrbo do prevzema dejavnosti s strani novega izvajalca.

Stranki uredita medsebojne finančne obveznosti (poravnava medsebojnih terjatev, morebitnih pogodbenih kazni, odškodnin ipd.) najpozneje v 60 (šestdesetih) dneh po prenehanju koncesijskega razmerja.

XIV. VAROVANJE OSEBNIH PODATKOV IN POKLICNA SKRIVNOST

23. člen

(GDPR in ZVOP–2)

Stranki se zavezujeta, da bosta pri izvajanju te pogodbe v celoti spoštovali določila Splošne uredbe o varstvu podatkov (Uredba (EU) 2016/679; GDPR), Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP–2), Zakona o pacientovih pravicah (ZPacP) in drugih predpisov s področja varstva osebnih podatkov in poklicne skrivnosti.

Koncesionar nastopa kot upravljavec osebnih podatkov pacientov v okviru opravljanja koncesijske dejavnosti in je dolžan zagotoviti vse tehnične in organizacijske ukrepe za varovanje osebnih podatkov, voditi evidenco dejavnosti obdelave in v primeru kršitve varstva osebnih podatkov nemudoma izvesti vse ukrepe iz GDPR.

XV. REŠEVANJE SPOROV

24. člen

(spori)

Stranki se zavezujeta, da bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno. Če sporazum ni mogoč, je za reševanje sporov pristojno stvarno pristojno sodišče v Republiki Sloveniji po sedežu koncedenta. Spori, ki izhajajo iz upravnopravnih odločb (npr. odločba o podelitvi ali odvzemu koncesije), se rešujejo v upravnem postopku oziroma upravnem sporu po pravilih, ki urejajo upravni postopek in upravni spor.

XVI. KONČNE DOLOČBE

25. člen

(protikorupcijska klavzula)

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

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

26. člen

(predstavniki strank)

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

Na strani koncesionarja je za izvajanje pogodbe odgovoren _____.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

27. člen

(veljavnost pogodbe)

Ta pogodba je sklenjena in stopi v veljavo z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Pogodba je sestavljena v 4 (štirih) enakovrednih izvodih, od katerih vsaka stranka prejme po 2 (dva).

Datum: _____

KONCEDENT:	**KONCESIONAR:**
Občina Komenda	
_____	_____
Jurij Kern	[ime, priimek, funkcija]
župan	