Številka: 170-7/2019

Datum: 20.12.2019

Na podlagi 42. člena Zakona o javno-zasebnem partnerstvu Zakon o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06, Uradni list Evropske unije, št. 317/07, 314/09, 319/11, 335/13 in 307/15), Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 - ZPacP, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPZD, 40/17 in 64/17), 44b. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD in 64/17) ter 6. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Brezovica (Uradni list RS št 3/2018 z dne 12.1.2018), Občina Brezovica, Tržaška 390, Brezovica pri Ljubljani, objavlja

**JAVNI RAZPIS**

**za podelitev koncesije**

**za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju**

**zobozdravstva za odrasle v občini Brezovica**

1. ***Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja programov zdravstvene dejavnosti:***

opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Brezovica, v predvidenem obsegu 1

1. ***Predviden začetek koncesijskega razmerja:***

Takoj po podpisu koncesijske pogodbe

1. ***Trajanje koncesijskega razmerja:***

15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

1. ***Način dostopa do razpisne dokumentacije:***

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani Občine Brezovica [www.brezovica.si](http://www.brezovica.si).

1. ***Naslov, rok in način predložitve ponudbe:***

Ponudbe morajo prispeti **na naslov Občina Brezovica, Tržaška 390, 1351 Brezovica, najkasneje do 8.1.2020 do 9.00 ure.**

Pravočasna ponudba – šteje se, da je ponudba prispela pravočasno, če je bila najkasneje do dne in ure, predvidenega za oddajo ponudbe oddana v sprejemni pisarni Občine Brezovica.

Ponudboje potrebno predložiti v zaprti ovojnici, na kateri mora biti:

1. Vidna oznaka »**Ne odpiraj – prijava na javni razpis za podelitev koncesije na področju zobozdravstva za odrasle «.**

2. Naslov: **Občina Brezovica, Tržaška 390, 1351 Brezovica**

3. Hrbtna stran– **ime, priimek ali naziv vlagatelja, naslov**

1. ***Zakonski in drugi pogoji, ki jih morajo ponudniki izpolnjevati, ter dokazila o njihovem******izpolnjevanju:***

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije izpolnjevati naslednje pogoje, ki jih določa 44č. člen ZZDej:

* ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;

DOKAZILO: predloži veljavno licenco v kolikor z njo razpolaga (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe)

* ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;

DOKAZILO: lastna izjava (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti)

* ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje določene z ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije; Kandidat mora nominirati najmanj naslednji kader: zobna asistentka z izobrazbo zdravstvenega tehnika ali zobnega tehnika z najmanj eno leto delovnih izkušenj v zobozdravstvu.

DOKAZILO: Kandidat izkazuje izpolnjevanje na način, da predloži pogodbo o zaposlitvi za nominirane kadre za nedoločen čas ali pa pogodbo o nameri zaposlitve nominiranih kadrov za nedoločen čas. Kandidat za nominirani kader predloži dokazilo o izobrazbi in delovnih izkušnjah (Obrazec 8b).

 (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti)

* ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;

DOKAZILO: lastna izjava, da bo takoj po podpisu pogodbe sklenil ustrezno zavarovanje (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe)

* mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;

DOKAZILO: lastna izjava (pogoj mora biti izpolnjen ob podaji vloge)

* ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica; (pogoj mora biti izpolnjen ob podaji vloge)

DOKAZILO: potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja

* pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.

DOKAZILO: lastna izjava (pogoj mora biti izpolnjen ob podaji vloge)

1. ***Merila za izbiro koncesionarja (44d. člen ZZDej):***
2. ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku 5 tč.:

ponudnik poda lastno izjavo, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej 5 točk, v kolikor ima ponudnik negativne reference v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej ne prejme točk po tem merilu

1. delovne izkušnje v zobozdravstvu (upoštevajo se dosežene delovne izkušnje na dan objave razpisa; upoštevajo se zgolj delovne izkušnje dela kot zobozdravnik po opravljenem strokovnem izpitu)

|  |  |
| --- | --- |
|  Do 3 let | 1 točk |
|  Od 3 do 5 let | 3 točk |
|  Nad 5 let | 5 točk |

1. dodatna strokovna znanja in veščine:

 (priložen dokaz se ovrednoti s tremi točkami-max. eno dodatno strokovno znanje ali veščina)

1. kvaliteta programa opravljanja javne službe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vrsta programa** | **Število točk** |
| 1. | Uvedba zobnega rentgena (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo o razpolaganju ali, da bo z njim razpolagal, v roku ki ga navede) | 5 tč. (do meseca)3 tč. (od treh mesecev)1 tč. (nad tri mesece) |
| 2. | Uvedba zobotehničnega laboratorija (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo o razpolaganju ali, da bo z njim razpolagal, v roku ki ga navede) | 5 tč. (do meseca)3 tč. (od treh mesecev)1 tč. (nad tri mesece) |
| 3. | Skrb za gibalno omejene občane (izvedba rampe idr.) (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo, sklenjeno predpogodbo o izvedbi GOI del) | 5 tč. (do meseca)3 tč. (od treh mesecev)1 tč. (nad tri mesece) |
| 4. | Sodelovanje z drugimi specialisti v ordinaciji (kandidat mora predložiti izjavo o sodelovanju z nominiranim specialistom. Čas trajanja mora biti enak času podelitve koncesije) | ortodont 1 tč.oralni kirurg 1 tč.specialist zobne protetike1 tč.specialist otroškega zobozdravstva 1 tč. |
| 5. | Zmanjšanje čakalnih dob za 30% (kandidat mora predložiti ustrezno obrazložitev) |  v prvem letu poslovanja 5 tč.v drugem letu poslovanja 3 tč.v tretjem letu poslovanja 1. tč.  |
| 6. | Zagotavljanje stalne prisotnosti zobnega tehnika v ordinaciji | 5 tč. |
|  | **SKUPNO TČ.** | **29 tč.** |

Zobotehnični laboratorij predstavlja minimalni obseg:

* aparatura za izdelavo protez z ulito kovinsko bazo
* aparatura za izdelavo vseh vrst fiksnih zoboprotetičnih nadomestkov

Kandidat mora za program pod točko 1. in 2. predložiti dokazilo o razpolaganju (lastništvu) ali pa dokazilo o ponudbi ustreznega aparata, ki jo poda prodajalec. Predmet ponudbe mora biti tudi dobavni rok. V primeru predložitve ponudbe za nakup aparata, mora kandidat izkazati, da razpolaga oz. bo v času, ki ga bo opredelil razpolagal s sredstvi za nakup aparata (dokazilo o posedovanju gotovinskih sredstev za nakup aparata ali potrdilo banke o zagotovitvi kreditiranja)

Kandidat izkazuje izpolnjevanje programa iz točke 6. na način, da predloži pogodbo o zaposlitvi za zobnega tehnika za nedoločen čas ali pa pogodbo o nameri zaposlitve z zobnim tehnikom za nedoločen čas.

1. ***Naslov in datum odpiranja ponudb:***

Občina Brezovica, Tržaška 390, 1351 Brezovica, sejna soba, dne 8.1.2020 ob 9.40 uri. Odpiranje bo javno!

1. ***Rok, v katerem bodo ponudniki obveščeni o izidu javnega razpisa: 30 dni***
2. ***Naročnik lahko brez navedbe razlogov postopek kadarkoli ustavi in ne izbere nobenega ponudnika.***

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

Koncesijski akt:

Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Brezovica (Uradni list RS št 3/2018 z dne 12.1.2018)

Podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Brezovica, v predvidenem obsegu 1

**Razpisno dokumentacijo sestavljajo:**

**I. Besedilo javnega razpisa (v drugem dokumentu)**

**II. Navodila za izdelavo ponudbe**

**III. Dokumentacija o izpolnjevanju zakonsko predpisanih pogojev**

**IV. Dokumentacija za vrednotenje kriterijev in meril ter pogoji financiranja**

**V. Obvezni obrazci (obrazci)**

**VI. Pogodba o koncesiji (vzorec)**

**II. NAVODILA ZA IZDELAVO VLOGE oziroma PONUDBE**

**1. VLOGA oziroma PONUDBA**

Ponudba mora biti izdelana v slovenskem jeziku in podpisana s strani vlagatelja.

Vsi listi, ki so sestavni del dokumentacije, morajo biti oštevilčeni in zvezani v celoto ter zloženi po naslednjem vrstnem redu:

* PRIJAVNI OBRAZEC (obrazec št. 1)
* DOKUMENTACIJA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV
* DOKUMENTACIJA ZA VREDNOTENJE KRITERIJEV IN MERIL
* OBRAZCI
* POGODBA O KONCESIJI (vzorec)

**2. PRAVOČASNOST, PRAVILNOST, POPOLNOST IN VELJAVNOST VLOGE**

Strokovna razpisna komisija bo ocenjevala in izbrala najugodnejšo vlogo le med vlogami, ki so pravilno opremljene, popolne, pravočasne ter podane po upravičeni osebi.

Pravilno opremljena je tista ponudba, ki je pravilno opremljena na naslednji način:

Ponudboje potrebno predložiti v zaprti ovojnici, na kateri mora biti:

1. Vidna oznaka »**Ne odpiraj – prijava na javni razpis za podelitev koncesije na področju zobozdravstva za odrasle«.**

2. Naslov: **Občina Brezovica, Tržaška 390, 1351 Brezovica**

3. Hrbtna stran– **ime, priimek ali naziv vlagatelja, naslov ali sedež**

**Popolna** jetista ponudba,kivsebuje vse zahtevane sestavine in priloge ter izpolnjuje pogoje iz javnega razpisa in te razpisne dokumentacije ter je posredovana izključno na predpisanih obrazcih.

**3. INFORMACIJE IN POJASNILA, RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletni strani Občine Brezovica [www.brezovica.si](http://www.brezovica.si). Ponudnik za podelitev koncesije lahko zahteva dodatna pojasnila in informacije v zvezi z razpisno dokumentacijo osebno pri Nataši Smrekar na Občini Brezovica, Tržaška 390, 1351 Brezovica po telefonu št. 01 360 17 70, po pošti ali elektronski pošti: natasa.smrekar@brezovica.si, do štiri dni pred potekom roka za oddajo ponudbe.

Naročnik bo izdal in vroči koncesijsko odločbo v roku 30 dni šteto od dne izvedenega vrednotenja prejetih vlog.

**4. ČAS IN KRAJ ODDAJE VLOGE**

Vloge morajo prispeti **na naslov Občina Brezovica, Tržaška 390, 1351 Brezovica, najkasneje do 8.1.2020 do 9.00 ure.**

Pravočasna vloga – šteje se, da je vloga prispela pravočasno, če je bila najkasneje do dne predvidenega za oddajo ponudb oddana v sprejemni pisarni Občine Brezovica.

**5. ODPIRANJE VLOG**

**Odpiranje vlog bo dne 8.1.2020 ob 9.30 uri v sejni sobi Občine Brezovica.** Odpiranje vlog ne bo javno.

**6. OPIS POSTOPKA IZBIRE KONCESIONARJA**

Koncendent bo po preteku roka za oddajo ponudb preveril vse pravočasne ponudbe, ali te izpolnjujejo vse razpisne pogoje. Formalno popolne ponudbe bo koncendent razvrstil na podlagi meril, določenih z javnim razpisom in s to razpisno dokumentacijo, ter izbral ponudbo tistega ponudnika, ki bo po danih merilih, ocenjena najbolje.

O izbiri koncesionarja odloči koncendent z odločbo, s katero najboljšemu ponudniku podeli koncesijo. Koncendent in izbrani koncesionar medsebojna razmerja uredita s koncesijsko pogodbo. Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja koncendent na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

Za koncesije, vključno z ureditvijo pravnega varstva, se uporablja zakon, ki ureja podeljevanje koncesij, če z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, posamezno vprašanje ni posebej urejeno.

Pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti mora ponudnik predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev iz tretje alineje prejšnjega odstavka.

**7. OBRAZLOŽITEV KRITERIJEV IN MERIL**

Ponudbe ponudnikov se bodo točkovale oz. vrednotile na naslednji način:

1. ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku 5 tč.:

ponudnik poda lastno izjavo, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej 5 točk, v kolikor ima ponudnik negativne reference v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej ne prejme točk po tem merilu

1. delovne izkušnje v zobozdravstvu(upoštevajo se dosežene delovne izkušnje na dan objave razpisa; upoštevajo se zgolj delovne izkušnje dela kot zobozdravnik po opravljenem strokovnem izpitu)

|  |  |
| --- | --- |
|  Do 3 let | 1 točk |
|  Od 3 do 5 let | 3 točk |
|  Nad 5 let | 5 točk |

1. dodatna strokovna znanja in veščine:

 (priložen dokaz se ovrednoti s tremi točkami-max. eno dodatno strokovno znanje ali veščina)

1. kvaliteta programa opravljanja javne službe:

 maksimalno število točk: 29

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vrsta programa** | **Število točk** |
| 1. | Uvedba zobnega rentgena (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo o razpolaganju ali, da bo z njim razpolagal, v roku ki ga navede) | 5 tč. (do meseca)3 tč. (od treh mesecev)1 tč. (nad tri mesece) |
| 2. | Uvedba zobotehničnega laboratorija (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo o razpolaganju ali, da bo z njim razpolagal, v roku ki ga navede) | 5 tč. (do meseca)3 tč. (od treh mesecev)1 tč. (nad tri mesece) |
| 3. | Skrb za gibalno omejene občane (izvedba rampe idr.) (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo, sklenjeno predpogodbo o izvedbi GOI del) | 5 tč. (do meseca)3 tč. (od treh mesecev)1 tč. (nad tri mesece) |
| 4. | Sodelovanje z drugimi specialisti v ordinaciji (kandidat mora predložiti izjavo o sodelovanju z nominiranim specialistom. Čas trajanja mora biti enak času podelitve koncesije) | ortodont 1 tč.oralni kirurg 1 tč.specialist zobne protetike1 tč.specialist otroškega zobozdravstva 1 tč. |
| 5. | Zmanjšanje čakalnih dob za 30% (kandidat mora predložiti ustrezno obrazložitev) |  v prvem letu poslovanja 5 tč.v drugem letu poslovanja 3 tč.v tretjem letu poslovanja 1. tč.  |
| 6. | Zagotavljanje stalne prisotnosti zobnega tehnika v ordinaciji | 5 tč. |
|  | **SKUPNO TČ.** | **29 tč.** |

Zobotehnični laboratorij predstavlja minimalni obseg:

* aparatura za izdelavo protez z ulito kovinsko bazo
* aparatura za izdelavo vseh vrst fiksnih zoboprotetičnih nadomestkov

Kandidat mora za program pod točko 1. in 2. predložiti dokazilo o razpolaganju (lastništvu) ali pa dokazilo o ponudbi ustreznega aparata, ki jo poda prodajalec. Predmet ponudbe mora biti tudi dobavni rok. V primeru predložitve ponudbe za nakup aparata, mora kandidat izkazati, da razpolaga oz. bo v času, ki ga bo opredelil razpolagal s sredstvi za nakup aparata (dokazilo o posedovanju gotovinskih sredstev za nakup aparata ali potrdilo banke o zagotovitvi kreditiranja)

Kandidat izkazuje izpolnjevanje programa iz točke 6. na način, da predloži pogodbo o zaposlitvi za zobnega tehnika za nedoločen čas ali pa pogodbo o nameri zaposlitve z zobnim tehnikom za nedoločen čas.

**III. DOKUMENTACIJA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Ponudnik mora dokazati, da izpolnjuje pogoje, ki jih predpisuje 44č. člen ZZdej.

**Ponudnik mora predložiti spodaj navedena dokazila oziroma potrdila v originalu ali fotokopiji, ki je overjena na upravni enoti v RS.**

Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik **ne** more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno izjavo.

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije izpolnjevati naslednje pogoje, ki jih določa 44č. člen ZZDej:

* ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;

DOKAZILO: predloži veljavno licenco

* ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;

DOKAZILO: lastna izjava

* ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje določene z ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

DOKAZILO: lastna izjava

* ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;

DOKAZILO: lastna izjava, da bo takoj po podpisu pogodbe sklenil ustrezno zavarovanje

* mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;

DOKAZILO: lastna izjava

* ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;

DOKAZILO: potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja

* pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.

DOKAZILO: lastna izjava

Ponudnik mora za dokazilo o izpolnjevanju zakonsko predpisanih pogojev dokazati:

**2. Da ni v delovnem razmerju oz. bo z začetkom opravljanja javne zdravstvene službe na podlagi podeljene koncesije iz tega javnega razpisa prekinil delovno razmerje.**

- v primeru, da vlagatelj že ima status zasebnega zdravstvenega delavca na področju zobozdravstva za odrasle , dokazilo: veljavna odločba o registraciji zdravstvenega delavca na področju zobozdravstva za odrasle , ki jo je izdala pristojna zbornica,

- v primeru, da vlagatelj še nima statusa zasebnega zdravstvenega delavca – dokazilo: izjava o delovnem razmerju (obrazec št. 5).

**3. Da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica ter 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**

Dokazilo: potrdilo iz kazenske evidence

**4. Da ima ponudnik zagotovljeno opremo in ustrezne kadre.**

Dokazilo:izjava

**5. Aktivno znanje slovenskega jezika.**

Dokazilo: izjava (obrazec št. 3)

**6. Da je registriran za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javne službe.**

Dokazilo: Odločba o vpisu v pristojni register izvajalcev.

**7. Da bo dejavnost opravljal na območju občine Brezovica.**

Dokazilo: izjava (obrazec št. 3)

**8. Da bo prevzel vse paciente-bolnike dosedanje koncesionarke na določenem območju** **dela.**

Dokazilo: izjava (obrazec št. 3)

**9.Da je organizacijsko, kadrovsko in tehnično usposobljen za izvajanje javne službe in da razpolaga s tehničnimi sredstvi za izvajanje javne službe.**

Dokazilo: izjava (obrazec št. 3)

**10. Program opravljanja dejavnosti javne službe.**

Dokazilo: izjava (obrazec št. 4)

**11. Dodatna znanja iz zobozdravstva za odrasle.**

Dokazilo: Ustrezno potrdilo o opravljenem izobraževanju

**IV. DOKUMENTACIJA ZA VREDNOTENJE KRITERIJEV IN MERIL TER POGOJI FINANCIRANJA**

Ponudnik mora dokazati izpolnjevanje zahtev tako, da predloži dokazila oziroma potrdila.

Le v primeru, kjer je to izrecno navedeno, predloži lastno izjavo.

* delovne izkušnje v zobozdravstvu po opravljenem strokovnem izpitu

Dokazilo:

* delovna knjižica (overjena fotokopija – pri tem se opozarja, da delovna knjižica izkazuje obdobja zavarovanj le do 1.1.2009) ali izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja (original ali overjena fotokopija)
* dodatna strokovna znanja in veščine za izvajanje zdravstvene dejavnosti:

Dokazilo:

* potrdilo o opravljenih tečajih v zvezi z izvajanjem dejavnosti, ki jih je opravil vlagatelj,
* potrdilo o opravljenih seminarjih v zvezi z izvajanjem dejavnosti, ki jih je opravil vlagatelj,
* potrdilo o drugih dodatnih funkcionalnih znanjih v zvezi z izvajanjem dejavnosti, ki jih je vlagatelj pridobil.
* dokazila o izpolnjevanju prijavljenega programa: kot v tabeli merila

Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije najpozneje v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe s koncesionarjem sklene pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti.

**V. OBVEZNI OBRAZCI (od št. 1 do 10)**

**OBRAZEC 1**

**PRIJAVNI OBRAZEC**

**Na podlagi Javnega razpisa Občine Brezovica za dodelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Brezovica spodaj podpisani podajam prijavo.**

**PODATKI O VLAGATELJU ZA DODELITEV KONCESIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek** |  |
| **Izobrazba** |  |
| **Datum rojstva** |  |
| **Naslov stalnega prebivališča** |  |
| **Davčna številka** |  |
| **Telefonska številka** |  |
| **Elektronska pošta** |  |
| **Št. licence** |  |
| **Datum opravljene diplome** |  |
| **Osebno vozilo, s katerim bom opravljal dejavnost, tip vozila in reg.št.** |  |

**Izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani, in vsa merila za izbor koncesionarja, navedena v javnem razpisu in tej razpisni dokumentaciji.**

**Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi moji podatki v tej vlogi za dodelitev koncesije resnični in verodostojni ter dovoljujem, da se vse podatke, ki zadevajo vlogo za dodelitev koncesije, lahko preverja.**

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vsa dokazila oziroma potrdila morajo biti predložena v originalu ali fotokopiji, ki je overjena na upravni enoti v RS.**

**Ostali obrazci in pogodba morajo biti lastnoročno podpisani.**

**Vloga za prijavo vsebuje:**

* izpolnjen prijavni obrazec (OBRAZEC 1),
* veljavna licenca izvajalca zobozdravstvene dejavnosti za odrasle,
* overjena kopija diplome,
* odločba o vpisu v register izvajalcev,
* veljavna registracija zasebnega zdravstvenega delavca na področju zobozdravstva za odrasle, ki jo je izdala pristojna zbornica (če vlagatelj že ima status zasebnega zdravstvenega delavca) ali izjava vlagatelja, da se bo registriral kot zasebnik, če bo na tem razpisu izbran za koncesionarja (OBRAZEC 2),
* OBRAZEC 3: izjava vlagatelja o izpolnjevanju pogojev s prilogami,
* OBRAZEC 4: program opravljanja dejavnosti javne službe,
* OBRAZEC 5: izjava o delovnem razmerju (le v primeru, če je še v delovnem razmerju),
* OBRAZEC 6: izjava o poslovnem času,
* OBRAZEC 7: izjava o pričetku del,
* OBRAZEC 8a: izjava o delovnih izkušnjah z dokazili,
* OBRAZEC 9: izjava o dodatnih strokovnih znanjih in veščinah za izvajanje zdravstvene dejavnosti,
* OBRAZEC 10: prijavljeni program,
* pogodba o koncesiji (predlog pogodbe je potrebno podpisati s strani vlagatelja)

**OBRAZEC 2**

**IZJAVA VLAGATELJA O REGISTRACIJI KOT ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC**

Podpisani **vlagatelj:**

**ime in priimek ter naslov** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izjavljam, da se bom v primeru, da bom izbran za koncesionarja na tem razpisu, registriral kot zasebni zdravstveni delavec na področju zobozdravstva za odrasle.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZEC 3**

**IZJAVA VLAGATELJA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Podpisani **vlagatelj:**

**ime in priimek ter naslov** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izjavljam:

* da aktivno obvladam slovenski jezik,
* da bom opravljal dejavnost na območju občine Brezovica,
* da bom prevzel vse paciente-bolnike dosedanje koncesionarke na določenem območju dela,
* da sem organizacijsko, kadrovsko in tehnično usposobljen za izvajanje javne službe in da razpolagam s tehničnimi sredstvi za izvajanje javne službe,
* da imam opravljen vozniški izpit B kategorije,

dokazilo: kopija veljavnega vozniškega dovoljenja

* da sem lastnik ustreznega avtomobila oziroma razpolagam z ustreznim avtomobilom,

 dokazilo: prometno dovoljenje (in pogodba o najemu vozila v primeru, če je vozilo najeto),

* da bom na zahtevo koncendenta predložil pisno pooblastilo za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc za dokazila potrebna za odločitev v tem postopku.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priloge:

* overjena kopija veljavnega vozniškega dovoljenja,
* overjena kopija veljavnega prometnega dovoljenja (oziroma pogodbe o najemu vozila v primeru, če je vozilo najeto).

**OBRAZEC 4**

**PROGRAM OPRAVLJANJA DEJAVNOSTI JAVNE SLUŽBE**

Podpisani **vlagatelj:**

**ime in priimek ter naslov** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podajam naslednji program opravljanja dejavnosti zobozdravstva za odrasle na območju občine Brezovica:

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priloga: dokazila kot v tabeli merila

**OBRAZEC 5**

**IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU**

Izpolni jo samo vlagatelj, ki v času prijave na razpis še nima statusa zasebnega zdravstvenega delavca na področju zobozdravstva za odrasle .

1. Izpolni vlagatelj, ki ni nikjer v delovnem razmerju

Podpisani **vlagatelj:**

**ime in priimek ter naslov**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izjavljam, da nisem nikjer v delovnem razmerju.

1. Izpolni vlagatelj, ki je v delovnem razmerju

Podpisani **vlagatelj:**

**ime in priimek ter naslov** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinili sedanje

delovno razmerje v/pri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv in sedež sedanjega delodajalca vlagatelja)

in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZEC 6**

**IZJAVA O POSLOVNEM ČASU**

 *Dokazilo:*

 Izpolnitev izjave:

**IZJAVA**

Moj predviden poslovni čas ob začetku delovanja:

|  |
| --- |
|  |
| Dopoldanski  | Popoldanski  |
| Ponedeljek  |  |  |
| Torek  |  |  |
| Sreda |  |  |
| Četrtek  |  |  |
| Petek |  |  |
| Sobota |  |  |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZEC 7**

**IZJAVA O PRIČETKU DEL**

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (priimek in ime ter naslov) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu v roku 15 dni po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o podelitvi koncesije.

O datumu pričetka opravljanja del bom koncedenta pisno obvestil/a.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZEC 8a**

**IZJAVA O DELOVNIH IZKUŠNJAH**

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(priimek in ime ter naslov) izjavljam, da moja dosedanja delovna doba v zdravstvu na delih doktorja dentalne medicine znaša skupaj \_\_\_\_\_\_\_ let, \_\_\_\_\_\_\_mesecev in \_\_\_\_\_\_\_ dni.

od ……………do …………. pri delodajalcu ……………………………, na delovnem mestu ………………

od ……………do ……………pri delodajalcu ……………………………, na delovnem mestu ………………

od ……………do ……………pri delodajalcu ……………………………, na delovnem mestu ………………

Upoštevajo se dosežene delovne izkušnje na dan objave razpisa.

Izjavi prilagam obvezni sestavini vloge:

* delovno knjižico (izključno le overjena fotokopija) oz. izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS (ali overjena fotokopija)

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZEC 8b**

**NOMINACIJA KADRA IN IZJAVA O DELOVNIH IZKUŠNJAH KADRA**

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(priimek in ime ter naslov)

izjavljam, da bom dela koncesijske dejavnosti opravljal z zobno asistentko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek ter naslov),

ki ima izobrazbo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in

delovne izkušnje v zobozdravstvu \_\_\_\_\_\_\_ let

od tega

od ……………do …………. pri delodajalcu ……………………………, na delovnem mestu ………………

od ……………do ……………pri delodajalcu ……………………………, na delovnem mestu ………………

Upoštevajo se dosežene delovne izkušnje na dan objave razpisa.

Izjavi prilagam obvezni sestavini vloge:

* delovno knjižico (izključno le overjena fotokopija) oz. izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS (ali overjena fotokopija)

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZEC 9**

**IZJAVA O DODATNIH STROKOVNIH ZNANJIH IN VEŠČINAH ZA IZVAJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI**

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(priimek in ime ter naslov) izjavljam, da sem v obdobju svojega strokovnega dela pridobil/a dodatna strokovna znanja in veščine s področja zobozdravstva za odrasle , in sicer sem opravil naslednja izobraževanja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | naziv | datum |
| Tečaje: |  |  |
| Seminarje: |  |  |
| Pridobil druga dodatna funkcionalna znanja  |  |  |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavi prilagam obvezne sestavine vloge:

* overjene fotokopije potrdil o opravljenih tečajih, seminarjih in drugih izobraževanjih s področja zobozdravstva za odrasle

**OBRAZEC 10**

**PRIJAVLJENI PROGRAM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vrsta programa** | **Število podčrtaj prijavljeni program** |
| 1. | Uvedba zobnega rentgena (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo o razpolaganju ali, da bo z njim razpolagal, v roku ki ga navede) |  (do enega meseca) (do treh mesecev) (nad tri mesece) |
| 2. | Uvedba zobotehničnega laboratorija (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo o razpolagnju ali, da bo z njim razpolagal, v roku ki ga navede) |  (do enega meseca) (do treh mesecev) (nad tri mesece) |
| 3. | Skrb za gibalno omejene občane (izvedba rampe idr.) (kandidat mora predložiti ustrezno dokazilo, sklenjeno predpogodbo o izvedbi GOI del) |  (do enega meseca) (do treh mesecev) (nad tri mesece) |
| 4. | Sodelovanje z drugimi specialisti v ordinaciji (kandidat mora predložiti izjavo o sodelovanju z nominiranim specialistom. Čas trajanja mora biti enak času podelitve koncesije) | ortodontoralni kirurgspecialist zobne protetikespecialist otroškega zobozdravstva |
| 5. | Zmanjšanje čakalnih dob za 30% (kandidat mora predložiti ustrezno obrazložitev) | v prvem letu poslovanja v drugem letu poslovanjav tretjem letu poslovanja  |
| 6. | Zagotavljanje stalne prisotnosti zobnega tehnika v laboratoriju  | DA / NE |
|  | **SKUPNO TČ.** | **29 tč.** |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavi prilagam naslednja dokazila:

**VII. POGODBA O KONCESIJI (vzorec pogodbe je potrebno podpisati s strani vlagatelja)**

1. **Občina Brezovica, Tržaška 390, 1351 Brezovica,** ki jo zastopa župan Metod Ropret Cimperman, matična številka: ……….., ID št. za DDV: ………… (v nadaljevanju: »koncedent«) in

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime, priimek, poklic)**, stanujoč \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: »koncesionar«)

sklepata naslednjo

**KONCESIJSKO POGODBO**

**za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Brezovica**

1. **SPLOŠNE DOLOČBE**

1. člen

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe o podelitvi koncesije ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo.

2. člen

Pogodbeni stranki uvodoma ugotavljata:

* da je bil koncesionar izbran z upravno odločbo št. ………. z dne …….., ki jo je v upravni zadevi podelitve koncesije izdala Občinska uprava Občine Brezovica,
* da je upravna odločba št. ……… z dne …….., ki jo je izdala Občinska uprava Občine Brezovica, postala dokončna dne ……….
* da je koncesionar v skladu z odločbo o podelitvi koncesije št. ………….. z dne ………….. dolžan skleniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: »ZZZS«).

**II. PREDMET POGODBE**

3. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle na območju občine Brezovica, kot javne službe, vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni, v predvidenem obsegu 1, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in odločbo o podelitvi koncesije.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi je ……………………….

4. člen

Koncesionar opravlja javno zdravstveno službo v obsegu, ki ga vsako leto dogovori o odkupu programa z ZZZS in je določen v pogodbi. En izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS in vseh aneksov k pogodbi je koncesionar, v roku osmih dni po sklenitvi, dolžan posredovati koncedentu.

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, zdravniško službo in drugimi predpisi, vezanimi na opravljanje njegove dejavnosti.

**III. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK**

5. člen

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah.

Koncesionar je dolžan:

* zagotoviti nadomeščanje v času svoje odsotnosti v skladu z veljavnim Zakonom o zdravniški službi in o nadomeščanjih obvestiti koncedenta, na način, da organizira nemoteno izvajanje koncesije preko drugega usposobljenega izvajalca,
* izključno sam opravljati koncesijsko dejavnost po tej pogodbi, razen v primeru, ko je odsoten zaradi koriščenja letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti. V teh primerih mora koncesionar, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z izvajalcem z isto strokovno usposobljenostjo. Najkasneje ob prvem nadomeščanju oziroma po poteku veljavnosti licence nadomestnega izvajalca je koncesionar dolžan posredovati koncedentu fotokopijo veljavne licence nadomestnega izvajalca oziroma fotokopijo odločbe, s katero je bila nadomestnemu izvajalcu licenca podaljšana,
* medsebojna razmerja z OZG urejati s posebnimi dogovori v pisni obliki ali s pogodbo o sodelovanju,
* voditi zdravstveno statistične podatke, v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo,
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije,
* sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja, ki jih izvaja OZG,
* izpolnjevati pogodbene obveznosti z ZZZS razporejeno skozi vse leto,
* zagotoviti kontinuiteto dela bivše koncesionarke na področju zobozdravstvene ambulante,
* spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe,
* zagotoviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti,
* vključiti se v enotni zdravstveno informacijski sistem RS.

Koncesionar mora ves čas trajanja pogodbe izpolnjevati pogoje, ki so bili zahtevani z razpisom.

6. člen

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

7. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe. Finančna sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar zagotovi na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), ki jo koncesionar z ZZZS sklene najpozneje v enem mesecu od podpisa te pogodbe.

**IV. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE**

8. člen

Koncesionar zdravstveno dejavnost po tej pogodbi opravlja na območju občine Brezovica.

9. člen

Koncesionar bo opravljal koncesijsko zdravstveno dejavnost na področju zobozdravstva za odrasle v skladu s predpisi na strokovno utemeljenih hišnih obiskih.

10. člen

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na drugega izvajalca zobozdravstva za odrasle v Zdravstvenem domu Brezovica in druge izvajalce zdravstvene dejavnosti na območju te zdravstvene postaje.

Koncesionar je dolžan strokovno in organizacijsko sodelovati z drugimi izvajalci zdravstvene dejavnosti v Občini Brezovica.

**V. DELOVNI ČAS**

11. člen

Redni polni poslovni čas koncesionarja za izvajanje dejavnosti traja skupaj 35 ur efektivnega dela tedensko. Dejanski urnik se uskladi z višino programa, določenega s pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev, ki koncesionar sklene z ZZZS; koncesionar je dolžan ordinacijski čas posredovati koncedentu.

Glede na dejanske potrebe zavarovanih oseb je dolžan koncesionar poskrbeti, da je dejavnost zobozdravstvene dejavnosti za odrasle zagotovljena tudi izven dogovorjenega efektivnega delovnega časa.

Ordinacijski čas:

12. člen

Letna razporeditev rednega poslovnega časa iz prejšnjega člena se za posamezno koledarsko leto lahko spremeni v dogovoru z ZZZS, če k dogovoru poda pisno soglasje koncedent.

13. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti. Za vsako nadomeščanje, daljše od 30 koledarskih dni, mora koncesionar v roku treh (3) delovnih dni od nastanka spremembe sporočiti koncedentu ime osebe, ki ga nadomešča.

Koncesionar svoje paciente o nadomeščanju obvesti na način, da na pacientom vidnem mestu pravočasno izobesi sporočilo o nadomeščanju.

14. člen

Koncesionar je dolžan med svojo odsotnostjo v okviru svojega poslovnega časa zagotoviti, da dejavnost opravi drug izvajalec z ustrezno strokovno usposobljenostjo, ki ga nadomešča. Ne glede na navedeno pa sme biti koncesionar brez nadomeščanja odsoten skupno največ 14 delovnih dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma.

O svoji odsotnosti in nadomestnem zdravniku koncesionar ustrezno obvesti paciente.

**VI. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**

15. člen

Koncesijsko razmerje je sklenjeno, kot je določeno v odločbi o podelitvi koncesije, in sicer za določen čas, za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa koncesijske dejavnosti.

Koncesionar prične izvajati dejavnost, ki je predmet te pogodbe, najkasneje dne v roku desetih dni šteto od dne veljavnosti te pogodbe.

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 s to pogodbo,

-        če je pravnomočno koncesijska odločba odpravljena ali izrečena za nično,

-        v primeru odvzema koncesije,

-        s sporazumom.

Odpovedni rok te koncesijske pogodbe znaša šest (6) mesecev. Pisno odpoved je dolžna pogodbena stranka, ki odpoveduje koncesijsko pogodbo, s priporočenim pismom poslati drugi stranki pogodbe. Odpovedni rok prične teči z dnem, ko je pogodbena stranka, ki odpoveduje pogodbo, odpoved priporočeno oddala na pošti.

16. člen

Koncesija preneha tudi v primeru, da odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti po tej pogodbi, iz katerega koli razloga ne more ali ne želi več opravljati dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Brezovica.

Koncesija ni predmet dedovanja, prodaje, prenosa ali druge oblike pravnega prometa. Pravni posel v nasprotju s prejšnjim stavkom je ničen.

**VII. POROČANJE IN NADZOR**

17. člen

Koncesionar do 15. marca tekočega leta predloži koncedentu redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostavi predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS, sodelovanje z OZG in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Koncesionar je dolžan predložiti koncedentu, če ta tako zahteva, tudi posebna ali vmesna poročila. Koncedent v zahtevi določi vsebino poročila in rok za predložitev.

18. člen

Kadar koncedent na podlagi poročila ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, določi rok za odpravo pomanjkljivosti, ki ne sme biti daljši od 30 dni.

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

19. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanje koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje me koncedentom in koncesionarjem, oziroma njune medsebojen pravice in obveznosti, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati. Koncedent mora koncesionarja pisno obvestiti o času in vsebini nadzora.

Opravljanje dejavnosti koncesionarja se nadzira v skladu sprejeto zakonodajo, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih na podlagi te pogodbe, pa v skladu s to pogodbo.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti.

Koncedent lahko kadarkoli da pobudo Ministrstvu za zdravje Republike Slovenije, pristojne zbornice, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor (strokovni, upravni ali finančni), v skladu z zakonom.

Nadzor se izvaja skladno z določili 135. in 136. člena Zakona o javno zasebnem partnerstvu.

20. člen

Koncesija se z odločbo odvzame, kadar to določa zakon, splošni akti koncedenta, odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba, in v naslednjih primerih:

* če koncesionar ne sklene ali odkloni pogodbo z ZZZS, ki je v skladu s koncesijo,
* če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovega kršenja pogodbenih obveznosti,
* če koncesionar ne opravlja javne službe v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti ali drugimi predpisi, s podeljeno mu licenco, s splošnimi akti ZZZS, če krši odločbo o koncesiji ali določila te pogodbe, kot tudi zaradi nespoštovanja dogovorov in pogodb v zvezi z izvajanjem javne službe,
* če je koncesionarju odvzeta licenca za samostojno opravljanje zdravniške službe oziroma mu ni bila podaljšana,
* če je koncesionar izbrisan iz registra izvajalcev v dejavnosti,
* če je bil koncesionarju s pravnomočno kazensko sodbo izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe ali poklica,
* če koncesionar ne izpolnjuje več pogojev za opravljanje dejavnosti,
* če koncedent prejme dve utemeljeni pritožbi na delo koncesionarja, za kateri pristojna zdravniška zbornica ugotovi, da sta utemeljeni,
* če koncesionar pomanjkljivosti, ki jih ugotovi koncedent, ne odpravi v postavljenem roku, koncedent koncesijo odvzame z odločbo,
* če koncesionar ne posreduje zahtevanih poročil, koncedent določi skrajni rok za posredovanje zahtevanih poročil. Če koncesionar v naknadno določenem roku za posredovanje poročil le-teh ne posreduje, koncedent koncesijo odvzame z odločbo,
* če koncesionar ne izpolnjuje kateregakoli določila veljavne zakonodaje in te pogodbe, se po prvi pisni ugotovitvi s strani koncedenta koncesija odvzame.

V primeru odvzema koncesije po prvi in deveti alineji prvega odstavka tega člena koncesija koncesionarju lahko preneha izključno z dnem nastopa dela novega izvajalca oziroma koncesionarja. V ostalih primerih odvzema koncesije je koncedent dolžan poskrbeti, da osebe, ki so se opredelile za koncesionarja, sprejme v zdravljenje drug izvajalec.

Preden koncedent koncesionarju odvzame koncesijo, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev, razen v primerih, ko zakon določa, da predhodno opozorilo ni potrebno.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca.

Z dnem odvzema koncesije z odločbo preneha veljati tudi ta pogodba.

Koncesionar je koncendentu odškodninsko odgovoren za škodo, ki jo povzroči zaradi ne opravljanja ali nepravilnega opravljanje koncesijske dejavnosti. Koncesionar je koncendetu dolžan plačati pogodbeno kazen za vsak dan ne opravljanja ali nepravilnega opravljanje koncesijske dejavnosti, v višini 1 promila na dan od vrednosti predvidenega letnega zaslužka od opravljanja koncesijske dejavnosti, vendar ne več kot 10% te vrednosti.

**VIII. PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA**

21. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja 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 organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.

Koncendent bo v primeru ugotovitve o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prejšnjega odstavka tega člena ali obvestila Komisije za preprečevanje korupcije ali drugih organov, glede njegovega domnevnega nastanka, pričel z ugotavljanjem pogojev ničnosti pogodbe iz prejšnjega odstavka tega člena oziroma z drugimi ukrepi v skladu s predpisi Republike Slovenije.

**IX. ZAVAROVANJE ODGOVORNOSTI**

22. člen

Koncesionar mora biti zavarovan za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne službe povzroči koncesionar, in drugi pri njem zaposleni ljudje uporabnikom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti javne službe.

Koncesionar mora skleniti zavarovanje v roku 10 dni po začetku izvajanja koncesijske dejavnosti in o tem obvestiti koncedenta tako, da mu predloži kopijo zavarovalne police.

**X. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE**

23. člen

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

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

24. člen

Vse spremembe te pogodbe bosta pogodbeni stranki uredili s sklenitvijo aneksov k tej pogodbi.

Sestavni del te pogodbe je razpisna dokumentacija in ponudba-vloga koncesionarja.

25. člen

Morebitne spore iz te pogodbe rešujeta pogodbeni stranki sporazumno, v kolikor sporazum ni dosežen, je za reševanje spora pristojno sodišče po sedežu koncedenta.

26. člen

Ta pogodba je napisana v petih (5) izvodih, od katerih prejmeta koncedent in koncesionar vsak po dva (2) izvoda, en (1) izvod pa Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, OE Ljubljana.

27. člen

Ta pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

|  |  |
| --- | --- |
| Brezovica, dne ........................  | Kraj, datum |
| Številka: ................................. |  |
| Koncedent: Občina BrezovicaMetod Ropret, župan | Koncesionar: |