



## OBČINA POLZELA

Številka: 0142-2/2025-1

Datum: 21. 3. 2025

Malteška cesta 28 | 3313 Polzela  
s [www.polzela.si](http://www.polzela.si) | e [obcina.polzela@polzela.si](mailto:obcina.polzela@polzela.si)  
id za ddv SI27768228 | m 1357603  
t 03 703 32 00 | f 03 703 32 23

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, 102/24 – ZZKZ in 112/24 – ZDIUZDZ) ter 5. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstva za odrasle na območju Občine Polzela (Polzelan, poročevalec Občine Polzela - Uradne objave, št. 3/22 – uradno prečiščeno besedilo), Občina Polzela, Malteška cesta 28, 3313 Polzela objavlja

### **JAVNI RAZPIS za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstva za odrasle na območju Občine Polzela**

#### **1. Koncedent**

Občina Polzela, Malteška cesta 28, 3313 Polzela (v nadaljnjem besedilu: Občina Polzela ali koncedent).

#### **2. Predmet, vrsta, območje in predviden obseg opravljanja koncesije**

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za izvajanje zobozdravstva za odrasle, kot javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti, na območju Občine Polzela, v obsegu 1,00 tima.

#### **3. Predviden začetek in čas trajanja koncesijskega razmerja**

Koncesijsko razmerje se sklepa za določen čas, za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Predviden pričetek je 1. 7. 2025.

#### **4. Način dostopa do razpisne dokumentacije**

V skladu z določili ZZDej in Odloka se razpis objavi na spletni strani Občine Polzela [www.polzela.si](http://www.polzela.si) in na portalu javnih naročil.

#### **5. Naslov, rok in način predložitve ponudbe**

Ponudba mora biti naslovljena ali oddana osebno na naslov: Občina Polzela, Malteška cesta 28, 3313 Polzela, **najkasneje do 22. 4. 2025 do 9.00 ure**.

Na sprednji strani ovojnice, v levem kotu mora biti navedeno: »NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – zobozdravstvo za odrasle«.

Po pošti poslana ponudba (ne glede na vrsto pošiljke) mora prispeti na naslov koncedenta prav tako do predhodno navedenega datuma in ure.

## **6. 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 44.č člen ZZDej:

1. ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
2. ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen, ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;
3. ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
4. mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
5. ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja;
6. pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;
7. ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
8. je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti morata izpolnjevati še naslednje pogoje javnega razpisa, ki jih določa koncedent:

9. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima ustrezno strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa in je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3.a člena ZZDej.;
10. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ni v delovnem razmerju oziroma bo do začetka opravljanja koncesije po tem razpisu prekinil delovno razmerje;
11. ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
12. ponudnik bo koncesijsko dejavnost izvajal v ordinacijskih prostorih Zdravstvene postaje na Polzeli. V ta namen bo pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti z Občino Polzela sklenil pogodbo o uporabi ordinacijskih prostorov v skladu s cenikom cene najema prostorov v Zdravstvenem domu Polzela. Poleg tega mora imeti ponudnik ustrezno opremo in tudi ustrezne kadre;
13. ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesije 1. 7. 2025.
14. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti mora aktivno obvladati slovenski jezik.

V primeru, da ponudnik ne bo izpolnil vseh pogojev za udeležbo v postopku izbire, bo njegova ponudba izločena iz nadaljnjega postopka.

## **7. Dokazila o izpolnjevanju pogojev**

Ponudnik mora dokazati, da izpolnjuje zakonsko predpisane pogoje in druge posebne pogoje tega javnega razpisa. Predložiti mora dokazila oziroma potrdila o izpolnjevanju predpisanih pogojev iz javnega razpisa oziroma izjavo, kjer je tako zahtevano. Izjave morajo biti podpisane.

**Kot dokazilo pod točko 1.:**

kopija dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti (3.a člen ZZDej),

- OBRAZEC 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**Kot dokazilo pod točko 2.:**

- OBRAZEC 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

**Kot dokazilo pod točko 3.:**

- OBRAZEC 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

**Kot dokazilo pod točko 4.:**

- OBRAZEC 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Kot dokazilo pod točko 5.:**

- OBRAZEC 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev.

- potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe, dokazilo mora biti priloženo k ponudbi.

**Kot dokazilo pod točko 6.:**

- OBRAZEC 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Kot dokazilo pod točko 7.:**

- OBRAZEC 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**Kot dokazilo pod točko 8.:**

- OBRAZEC 3 – Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

**Kot dokazilo pod točko 9.:**

- Fotokopija diplome in potrdila o opravljenem strokovnem izpitu odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

- Za pravne osebe: dovoljenje pravni osebi za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesijske dejavnosti, ki ga je izdalo Ministrstvo za zdravje.

**Kot dokazilo pod točko 10.:**

V primeru, da ima ponudnik že status zasebnika:

- odločba o vpisu v register zasebnih delavcev.

V primeru, da ponudnik še nima statusa zasebnika:

- izpolnjena izjava o delovnem razmerju za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (OBR 4 - Izjava o delovnem razmerju).

**Kot dokazilo pod točko 11.:**

Potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki izkazuje, da ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica. Navedeno potrdilo lahko za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega potrdila ni obvezno priložiti.

**Kot dokazilo pod točko 12.:**

- OBRAZEC 5 – Izjava o Izpolnjevanju drugih pogojev.

**Kot dokazilo pod točko 13.:**

- OBRAZEC 5 – Izjava o Izpolnjevanju drugih pogojev.

**Kot dokazilo pod točko 14.:**

- OBRAZEC 6 – Izjava o znanju slovenskega jezika.

**8. Merila za izbiro koncesionarja (44.d člen ZZDej)**

Koncedent bo izbral tistega ponudnika, ki bo izpolnjeval vse zahtevane pogoje in bo zbral najvišje število točk v skladu z naslednjimi merili:

1. Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti
2. Dodatno strokovno izobraževanje
3. Reference ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti
4. Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej

**9. Naslov in datum odpiranja ponudb**

Odpiranje bo javno in bo potekalo na Občini Polzela, Malteška cesta 28, 3313 Polzela, sejna soba, dne **22. 4. 2025 ob 10. uri**.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija, ki jo s sklepom imenuje župan Občine Polzela

**10. Postopek obravnave ponudb in rok, v katerem bodo ponudniki obveščeni o izidu javnega razpisa**

Strokovna komisija bo obravnavala vse pravočasne in pravilne ponudbe. Nepravilne in prepozne ponudbe bodo s sklepom zavržene in vrnjene pošiljatelju. Strokovna komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme strokovna komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila ali dokumente.

Po opravljeni obravnavi in vrednotenju vseh pravočasnih, pravilnih in popolnih vlog bo strokovna komisija izdelala predlog o izbiri, ki ga bo posredovala pristojnemu upravnemu organu. Koncedent bo pridobil soglasje Ministrstva za zdravje k podelitvi koncesije za ponudnika, katerega bo predlagala strokovna komisija in bo nato v zakonsko določenem roku 30 dni izdal odločbo, s katero bo podelil koncesijo izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa bo zavrnil. V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli.

Jože Kužnik l.r.  
Župan