



UPRAVA

www.obcinaprebold.si, e-naslov: obcina@obcinaprebold.si
Hmeljarska cesta 3, 3312 Prebold
telefon: 03 703 64 00, faks: 03 703 64 05

OBČINA PREBOLD

Datum: 1.12.2016

Številka: 0142-4/2016

Zadeva:

**Razpisna dokumentacija javnega razpisa za podelitev koncesije za
opravljanje javne službe na področju pediatrije v Občini Prebold**

I. Objava

Občina Prebold, Hmeljarska c. 3, 3312 Prebold na podlagi 1. odst. 42. 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 in 14/13) in Statuta Občine Prebold (Uradni list RS, št. 53/13)

objavlja

javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju
pediatrije na območju Občine Prebold

1. Konkudent: Občina Prebold, Hmeljarska c. 3, 3312 Prebold
2. Predmet javnega razpisa: Podelitev ene koncesije za opravljanje javne službe na področju pediatrije (1,00 koncesija na področju pediatrije)
3. Oznaka koncesije, obseg razpisanega programa in krajevno območje, za katerega se koncesija razpisuje: 1,00 programa pediatrije na območju občine Prebold
4. Začetek in čas trajanja koncesije: Koncesijsko razmerje se bo sklenilo s koncesijsko pogodbo za čas 15 let od podpisa pogodbe. Izbrani kandidat je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 2 mesecev po podpisu pogodbe z ZZZS, v nasprotnem primeru se koncesija odvzame z odločbo.
5. Pogoji, ki jih mora koncesionar izpolnjevati
Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa mora vlagatelj izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 35. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti in dodatne pogoje, ki jih določa konkudent. Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev mora vlagatelj v vlogi na javni razpis priložiti ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

5.a

Zakonsko predpisani pogoji za prijavitelja fizično osebo:

1. da ima zahtevano strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo
2. da ni v delovnem razmerju (oz. kolikor je, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo)
3. da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica
4. da bo v primeru podeljene koncesije vsak dan od ponedeljka do petka v ordinacijskih prostorih v Zdravstvenem domu Prebold opravljal koncesijsko dejavnost. V ta namen bo pred začetkom opravljanja dejavnosti sklenil pogodbo o najemu prostorov z Občino Prebold
5. da vlagatelj ni že izvajalec koncesijske dejavnosti v RS na področju zdravstvene dejavnosti, na katero kandidira na tem razpisu
6. da se o isti upravi zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja (upravni postopki, ki jih vodi Občina Prebold ali sodni postopki, v katerih občina nastopa kot stranka)

5.b

Zakonsko predpisani pogoji za prijavitelja pravno osebo

1. da ima predvideni nosilec koncesijske dejavnosti zahtevano strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo
2. da predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni v delovnem razmerju pri drugi pravni osebi (oz. kolikor je, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo)
3. da predvidenemu nosilcu koncesijske dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica
4. da bo pravna oseba v primeru podeljene koncesije vsak dan od ponedeljka do petka v ordinacijskih prostorih v Zdravstvenem domu Prebold opravljal koncesijsko dejavnost. V ta namen bo pred začetkom opravljanja dejavnosti sklenil pogodbo o najemu prostorov z Občino Prebold.
5. da ima pravna oseba veljavno dovoljenje Ministrstva za zdravje za opravljanje

- zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisne dokumentacije,
6. da pravna oseba ni že izvajalec koncesijske dejavnosti v RS na področju zdravstvene dejavnosti, na katero kandidira na tem razpisu
7. da predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni že izvajalec koncesijske dejavnosti v RS na področju zdravstvene dejavnosti, na katero kandidira pravna oseba na tem razpisu
8. da se o isti upravi zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva pravno osebo, zakonitega zastopnika pravne osebe ali predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti (upravni postopki, ki jih vodi Občina Prebold ali sodni postopki, v katerih občina nastopa kot stranka).
6. Dodatna pravila pri oddaji vloge za prijavitelja fizično osebo in za prijavitelja pravno osebo:
- vsak vlagatelj lahko kandidira le z eno vlogo
 - vsak vlagatelj, ki je pravna oseba lahko kandidira le z enim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti
 - vsak posameznik lahko na javni razpis kandidira samo enkrat in sicer (nenaštete kombinacije niso možne):
 1. kot fizična oseba
 2. kot zakoniti zastopnik pravne osebe
 3. kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi
 4. kot zakoniti zastopnik pravne osebe in hkrati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri tej pravni osebi
7. Merila za vrednotenje vlog
- pričetek z delom - največ 10 točk
 - delovna doba nosilca dejavnosti - največ 10 točk
 - število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu dejavnosti - največ 10 točk
8. Žreb:
- V kolikor bosta dva ali več ponudnikov dosegla enako število točk se med njima/njimi izvede žreb.
9. Navodila za izdelavo vloge in zahtevane sestavine vloge so podana v razpisni dokumentaciji
10. Rok za oddajo vloge: Vloga mora biti naslovljena na naslov Občina Prebold, Hmeljarska c. 3, 3312 Prebold. Na sedež občine mora prispeti najkasneje do dne **25.1.2017 do 12.ure**.
11. Obravnava vlog: Razpisna komisija, ki jo je imenoval župan, bo ocenjevala le pravočasne in pravilne vloge, ki bodo ustrezale pogojem razpisne dokumentacije. Na merilih utemeljen predlog za izbiro bo posredovala pristojnemu upravnemu organu, Oddelku za družbene dejavnosti. Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti bo o podelitvi koncesije odločeno z upravno odločbo. Prepozne vloge bodo zavržene. Nepravilne vloge, vloge, ki ne bodo ustrezale razpisni dokumentaciji in vloge vlagateljev, ki ne bodo izbrani bo Oddelek za družbene dejavnosti zavrnil z upravno odločbo.
- V primeru, da bo razpisna komisija ocenila, da nihče od vlagateljev ni primeren za podelitev koncesije ali da program za razpisano koncesijo ni na razpolago, se koncesija ne bo podelila in se lahko javni razpis za to koncesijo ponovi.
12. Odpiranje vlog: Odpiranje vlog bo, dne 27.1.2017 ob 8.00 uri v sejni sobi v občinske zgradbe, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold.
13. Razpisna dokumentacija: Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletnih straneh Občine Prebold ter v sprejemni pisarni občinske zgradbe ves poslovni čas.
14. Jezik v katerem mora vlagatelj izdelati vlogo: Vloga mora biti v celoti predložena v slovenskem jeziku. Uporabljeni izrazi, zapisani v moški slovnični obliki so uporabljeni kot nevtralni za oba spola.

Občina Prebold
Župan
Vinko Debelak



II. Navodilo za izdelavo vloge, rok za oddajo vloge, datum javnega odpiranja vlog ter obravnavo vlog

Pravočasnost, pravilnost, popolnost in pravilna označitev vloge

Pravočasna je tista vloga, ki je prispela na sedež občine v roku iz javnega razpisa. Pravilna je tista vloga, ki je oddana na pošti s priporočeno pošiljko ali oddana na vložišču občine izključno v pravilno opremljeni in označeni zaprti ovojnici. Pravilno opremljena je tista vloga, ki ima naveden na prednji ovojnici naslov prejemnika in oznako »Ne odpiraj, prijava na javni razpis za koncesijo« in na hrbtni strani ovojnice naziv in točen naslov vlagatelja.

Vloga mora biti izpolnjena na PDF obrazcih v slovenskem jeziku z velikimi tiskanimi črkami in na označenih mestih podpisana s strani vlagatelja. Vzorec pogodbe mora biti parafiran. V kolikor je vlagatelj pravna oseba je potreben podpis njenega zakonitega zastopnika, podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi in žig pravne osebe.

1. Rok za oddajo vloge: Vloga mora biti naslovljena na naslov Občine Prebold, Hmeljarska c. 3, 3312 Prebold. Na sedež občine mora prispeti najkasneje do dne **25.1.2017 do 12.00 ure**.
2. Obravnavo vlog: Razpisna komisija, ki jo je imenoval župan, bo ocenjevala le pravočasne in pravilne vloge, ki bodo ustrezale pogojem razpisne dokumentacije. Na merilih utemeljen predlog za izbiro bo posredovala pristojnemu upravnemu organu, Oddelku za družbene dejavnosti. Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti bo o podelitvi koncesije odločeno z upravno odločbo. Prepozne vloge bodo zavržene. Nepravilne vloge, vloge, ki ne bodo ustrezale razpisni dokumentaciji in vloge vlagateljev, ki ne bodo izbrani bo Oddelek za družbene dejavnosti zavrnil z upravno odločbo.
V primeru, da bo razpisna komisija ocenila, da nihče od vlagateljev ni primeren za podelitev koncesije ali da program za razpisano koncesijo ni na razpolago, se koncesija ne bo podelila.
3. Odpiranje vlog: Odpiranje vlog bo, dne 27.1.2017 ob 8.00 uri v sejni sobi občinske zgradbe, Hmeljarska c. 3, 3312 Prebold.
4. Razpisna dokumentacija: Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletnih straneh Občine Prebold ter v sprejemni pisarni občinske zgradbe ves poslovni čas.
5. Dodatna pravila pri oddaji vloge:
 - vsak vlagatelj lahko kandidira le z eno vlogo
 - vsak vlagatelj, ki je pravna oseba lahko kandidira le z enim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti
 - vsak posameznik lahko na javni razpis kandidira samo enkrat in sicer (nenaštete kombinacije niso možne):
 1. kot fizična oseba
 2. kot zakoniti zastopnik pravne osebe
 3. kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi
 4. kot zakoniti zastopnik pravne osebe in hkrati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri tej pravni osebi
6. Jezik v katerem mora vlagatelj izdelati vlogo: Vloga mora biti v celoti predložena v slovenskem jeziku. Uporabljeni izrazi, zapisani v moški slovnični obliki so uporabljeni kot nevtralni za oba spola.

Razpisna komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, ki so sestavni del vloge za podelitev koncesije.

III. Zahtevanje sestavine vloge

1. Dokazila za dokazovanje zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev

Za izpolnjevanje zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev javnega razpisa mora vlagatelj priložiti zahtevana ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji - posameznega zahtevanega dokazila ni dovoljeno nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

1.a Vlagatelj fizična oseba mora predložiti izpolnjene obrazce od F1 do F9, ter potrdila pristojnih organov, kot navedenih v posameznih obrazcih:

- prijavni obrazec F1
- dokazilo o doseženi zahtevani izobrazbi za opravljanje predvidene dejavnosti in usposobljenosti za samostojno delo (veljavno licenco za samostojno opravljanje zdravniške službe)
- dokazilo, da ni v delovnem razmerju oz. v koliko je ob oddaji vloge v delovnem razmerju izjavo, da bo le to v primeru podelitve koncesije iz tega razpisa prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo (v primeru, da vlagatelj ima status zasebnega zdravnika veljavno odločbo o registraciji, ki jo je izdala Zdravniška zbornica Slovenije s potrdilom o veljavnosti, če je starejša kot tri mesece. V primeru, da vlagatelj še nima statusa zasebnega zdravnika predloži samo izjavo na obrazcu F2)
- dokazilo, da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica (potrdilo o nekaznovanosti Ministrstva za pravosodje, ki ni starejše od 3 mesecev)
- izjavo, da bo prevzel vse opredeljene zavarovane osebe prejšnjega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bodo to želele (izjava na obrazcu F3)
- razpredelnico ordinacijskega časa (izjava na obrazcu F4)
- izjavo o predvidenem pričetku dela (F5)
- izjavo o doseženi delovni dobi (F6)
- izjavo, da bo najel ordinacijske prostore v Zdravstvenem domu Prebold (F7)
- izjavo, da se o isti upravni zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja (upravni postopki, ki jih vodi Občina Prebold ali sodni postopki, v katerih občina nastopa kot stranka), obrazec F8
- parafiran vzorec pogodbe F9

1.b Vlagatelj pravna oseba predložiti izpolnjene obrazce od P1 do P9, ter potrdila pristojnih organov, kot navedenih v posameznih obrazcih:

- prijavni obrazec P1
- dokazilo o doseženi zahtevani izobrazbi za opravljanje predvidene dejavnosti za predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti in usposobljenosti za samostojno delo (veljavno licenco za samostojno opravljanje zdravniške službe)
- izjavo, da predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni v delovnem razmerju pri drugi pravni osebi, oz. v kolikor je, bo to delovno razmerje v primeru podelitve koncesije iz tega razpisa prekinil, izjava o delovnem razmerju na obrazcu P2
- dokazilo, da predvidenemu nosilcu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica (potrdilo o nekaznovanosti Ministrstva za pravosodje, ki ni starejše od 3 mesecev)



OBČINA PREBOLD

UPRAVA

www.obcinapreboid.si, e-naslov: obcina@obcinapreboid.si
Hmeljarska cesta 3, 3312 Prebold
telefon: 03 703 64 00, faks: 03 703 64 05

- razpredelnico ordinacijskega časa (izjava na obrazcu P3)
- izjavo o predvidenem pričetku dela (P4)
- izjavo o doseženi delovni dobi (P5)
- izjavo o številu opredeljeni zavarovanih oseb P6
- izjavo, da bo najel ordinacijske prostore v Zdravstvenem dom Prebold (P7)
- izjavo, da se o isti upravi zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva pravno osebo, zakonitega zastopnika pravne osebe ali predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti (upravni postopki, ki jih vodi Občina Prebold ali sodni postopki, v katerih občina nastopa kot stranka), obrazec P8
- parafiran vzorec pogodbe P9

IV.a Razpisna dokumentacija za fizične osebe – OBRAZCI F (izpolnijo jih samo vlagatelji fizične osebe)

PRIJAVNI OBRAZEC

Spodaj podpisani vlagatelj

PRIIMEK IME	
IZOBRAZBA	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
DAVČNA ŠT.	
ŠT. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (neobvezno)	

V okviru javnega razpisa kandidiram na razpisano koncesijo za opravljanje javne službe na področju pediatrije na območju Občine Prebold in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

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

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

*izpolnijo samo vlagatelji, ki v času oddaje vloge nimajo statusa zasebnega zdravnika

1. Spodaj podpisani (priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da nisem nikjer v delovnem razmerju.

*izpolnijo vlagatelji, ki niso nikjer v delovnem razmerju

(podpis vlagatelja)

2. Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem razpisu prekinil sedanje
delovno razmerje v(naziv in sedež delodajalca) in začel
opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z izrekom odločbe o podelitvi koncesije in
določili koncesijske pogodbe.

* izpolnijo vlagatelji, ki so v delovnem razmerju

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

Spodaj podpisani..... (priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, opravljal koncesijsko dejavnost v okviru spodaj navedenega ordinacijskega časa. Spodnjo tabelo je potrebno vnesti efektivni ordinacijski čas, ki znaša skupno 32,5 ur na teden (poslovni čas 40 ur na teden). Vpisati je potrebno vse dni v tednu.

	Skupno efektivnih ordinacijskih ur na dan, v razponu od do
Ponedeljek	
Torek	
Sreda	
Četrtek	
Petek	

Izjavljam, da brez predhodnega dovoljenja koncesionarja zgoraj navedenega ordinacijskega časa v času veljavnosti koncesijske pogodbe ne bom spreminjal.

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, v roku po podpisu koncesijske pogodbe in pogodbe z ZZSZ začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo ter bom o datumu začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pisno obvestil koncedenta.

*eden izmed pogojev razpisa je, da se koncesijsko dejavnost začne opravljati najkasneje v roku dveh mesecev od sklenitve pogodbe z ZZSZ, zato je potrebno vpisati krajši rok.

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O IZPOLNJENI DELOVNI DOBI NA PODROČJU DEJAVNOSTI, KI JE
PREDMET RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da
znaša moja dosedanja delovna doba na področju razpisane zdravstvene dejavnosti na dan
1.12.2016.....let,mesecev,dni.

*pri navajanju delovne dobe se šteje le delovna doba dosežena na delovnem mestu zdravnika
pediatra

Izjavi prilagam dokazilo:

- overjena fotokopija delovne knjižice, ki velja za zavarovanja v RS do 1.12.2016
- izpis ZPIZ o obdobjih zavarovanja v RS 1.12.2016

(podpis vlagatelja)

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da sem imel na dan 1.12.2016.....(število) opredeljenih zavarovanih oseb.

Izjavi prilagam dokazilo:

- potrdilo ZZSZ o številu opredeljenih zavarovanih oseb na dan 1.12.2016

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

IZJAVA GLEDE ZVEZE SKLENITVE POGODBE O NAJEMU POSLOVNIH
PROSTOROV V ZD PREBOLD

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu opravljal koncesijsko
dejavnost v ordinacijskih prostorih na naslovu Zdravstvenega doma Prebold, Graščinska c. 11
Prebold.

V ta namen bom z Občino Prebold sklenil najemno pogodbo, v roku, določenem v pogodbi o
koncesiji. Po tej pogodbi bom ordinacijske prostore uporabljal pod enakimi pogoji kot jih
uporablja javni zavod, kar pomeni, da bom za ordinacijske prostore plačeval najemnino in
obratovalne stroške, v skladu s pravili, ki veljajo za obračun navedenih stroškov v ZD Prebold.

Izjavljam, da bom sodeloval v neprekinjeni nujni medicinski pomoči, ki vključuje postopke
organizacije in izvajanja tekom dneva in tudi v dežurni službi (standardni in nadstandardni).
Potrjujem, da se bom prilagodil vzpostavljenim pravilom na tem področju z obstoječimi
zdravniki koncesionarji in zdravniki javnega zavoda.

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da se o isti upravni zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja.

*izjava se nanaša na upravne postopke podeljevanja koncesije v primarni zdravstveni dejavnosti oz. sodne postopke, v katerih Občina Prebold nastopa kot stranka

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

OBČINA PREBOLD, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold, ki jo zastopa župan Vinko Debelak (v nadaljevanju: koncedent)

In

(v nadaljevanju: koncesionar)

.....
.....
.....

s k l e p a t a

KONCESIJSKO POGODBO o izvajanju zdravstvene dejavnosti pediatra na območju
Občine Prebold

I. 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 št. z dne....., in se podrobneje določajo pogoji pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo.

II.

PREDMET POGODBE

2.člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti kot javne službe na področju pediatrije v Občini Prebold, kot javne službe vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in odločbo o podelitvi koncesije.

3.člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu določbami Zakona o zdravstveni dejavnosti, splošnimi akti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu ZZZS), predpisi, ki urejajo zdravniško službo ter drugimi predpisi, vezanimi na opravljanje njegove dejavnosti.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah; skladno s podpisano pogodbo z ZZZS.

III.

PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

4.člen

Koncesionar je dolžan:

- vključiti se v izvajanje službe neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z razporedom, ki ga določi zdravstveni dom. Poleg navedenega se je koncesionar pri izvajanju službe neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva dolžan vključiti tudi v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov.

- zagotoviti nadomeščanje v svoji ordinaciji ob daljši odsotnosti ter se vključiti v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov po pismenem dogovoru, ki ga sklene z zdravstvenim domom;
- koristiti storitve reševalne službe zdravstvenega doma kot najbližjega izvajalca v skladu s pravili o pravicah zavarovancev do reševalnih prevozov ter pri tem upoštevati pravila ZZZS glede izpolnjevanja potrebne dokumentacije za reševalni prevoz;
- 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;
- prevzeti vse osebe, ki so se za njega opredelile še v času njegovega dela v zdravstvenem domu, zlasti če gre za že začeto obravnavo oziroma zdravljenje;
- ne ovirati oseb, ki so se odločile izbrati drugega zdravnika, pri zamenjavi;
- najprej izpolniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma za osebe, ki so ga izbrale za osebnega zdravnika in šele nato delati za paciente - samoplačnike, pri tem pa mora izpolnjevanje pogodbenih obveznosti razporediti skozi vse leto;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

5.člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe. Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma s prodajo svojih storitev.

IV. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

6.člen

Koncesionar dejavnost zdravstveno dejavnost po tej pogodbi opravlja v prostorih Zdravstvenega doma Prebold, na naslovu Graščinska 11, Prebold.

7.člen

Zgolj formalna sprememba lokacije opravljanja dejavnosti (drug poslovni prostor znotraj objekta) se na podlagi spremenjene odločbe o podelitvi koncesije dogovori z aneksom k pogodbi.

Če koncesionar predlaga dejansko spremembo lokacije in bi se s tem izboljšala dostopnost do zdravstvenih storitev in zagotovila racionalnejša izkoriščenost obstoječih javnih kapacitet, lahko koncedent spremeni pogodbo o koncesiji v delu, ki se nanaša na kraj opravljanja dejavnosti.

8.člen

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na Zdravstveni dom »dr. Jožeta Potrate« Žalec, s katerim sklene pogodbo o sodelovanju, in druge koncesionarje na območju

tega zdravstvenega doma.

V. DELOVNI ČAS

9.člen

Redni poslovni čas koncesionarja za izvajanje dejavnosti se določi in traja _____ kar znaša 40 ur tedensko.

10.člen

Letna razporeditev rednega poslovnega časa iz prejšnjega člena se za posamezno koledarsko leto lahko spremeni v dogovoru z Zdravstvenim domom »dr. Jožeta Potrate« Žalec, če k dogovoru poda pisno soglasje koncedent.

VI.

SODELOVANJE S TRETJIMI

11.člen

Koncesionar je dolžan sodelovati pri zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva ter se vključiti v program zagotavljanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči. Pri tem se koncesionar vključuje v zagotavljanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen v javnem zdravstvenem zavodu.

Z Zdravstvenim domom »dr. Jožeta Potrate« Žalec se je koncesionar dolžan dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči v obliki dežurstva in pripravljenosti in v njej sodelovati enakopravno z vsemi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Dogovor iz prejšnjega odstavka mora pisno posredovati koncedentu najkasneje mesec dni pred začetkom izvajanja letnega načrta opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči.

Prvi dogovor o vključitvi v izvajanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči mora skleniti v 15 dneh po podpisu te pogodbe.

V primeru, da se koncesionar ne uspe pravočasno dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči ali da glede tega nastane spor, mora to nemudoma sporočiti koncedentu. Koncedent nato v dogovoru z organizatorjem neprekinjene nujne zdravniške pomoči določi obveznosti koncesionarja v letnem načrtu neprekinjene nujne zdravniške pomoči pri čemer mora upoštevati enakomerno porazdelitev obveznosti med vse izvajalce.

12.člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti in o tem pravočasno obvestiti javno mrežo.

Brez nadomestnega zdravnika je lahko koncesionar največ 14 dni na leto in največ dva delovna dneva zaporedoma.

Koncesionar je dolžan z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže sodelovati pri nadomeščanju za primere načrtovane in nenačrtovane odsotnosti.

V primeru spora se uporabi postopek iz prejšnjega člena.

13.člen

Koncesionar je dolžan skleniti oziroma obnoviti pogodbo z ZZSZ v dveh mesecih po razpisu,

sicer se mu koncesija lahko odvzame.

Koncesionar je dolžan koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZZS nemudoma obvestiti in kopijo pogodbe dostaviti, v primeru, da pogodbe ni sklenil, pa navesti utemeljene razloge.

VII. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

14. člen

Koncesionar do 15. marca 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 Zdravstvenim domom »dr. Jožeta Potrate« Žalec 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.

15. 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.

VIII. POROČANJE IN NADZOR

16. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanje koncesije, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati. Glede na ugotovitve nadzora lahko koncedent pristojnim organom predlaga uvedbo strokovnega, upravnega ali finančnega nadzora.

17. člen

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

- če koncesionar v roku dveh mesecev ne sklene pogodbe z ZZZS, ki je v skladu s podeljeno koncesijo,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če koncesionar ne izpolnjuje več pogojev za opravljanje dejavnosti.

Koncesija se lahko odvzame tudi v primeru, 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 vseh dogovorov in pogodb v zvezi z izvajanjem javne službe.

18. člen

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.

19.člen

Prenos koncesije je mogoč le s soglasjem koncedenta.

IX. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

20. 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.

21.člen

Morebitne spore iz te pogodbe rešujeta pogodbeni stranki sporazumno, v kolikor sporazum ni dosežen, je za reševanje sporov pristojno Okrožnega sodišča v Žalcu.

22.člen

Ta pogodba je napisana v štirih izvodih, od katerih vsaka stranka dobi po dva izvoda.

23.člen

Pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Številka:
Občina Prebold,

OBČINA PREBOLD

ŽUPAN
Vinko Debelak

IVb. Razpisna dokumentacija za pravne osebe - OBRAZCI P
 (*izpolnijo jih samo vlagatelji pravne osebe)
 PRIJAVNI OBRAZEC

Spodaj podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika pravne osebe)

PRIIMEK IN IME	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
ST. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POSTE (neobvezno)	

s pravno osebo (podatki o pravni osebi)

NAZIV PRAVNE OSEBE	
SEDEŽ PRAVNE OSEBE	
MATIČNA ST. PRAVNE OSEBE	
DAVČNA ST. PRAVNE OSEBE	
TEL.ST. PRAVNE OSEBE (neobvezno)	
ST. FAXA PRAVNE OSEBE (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POSTE	

in podpisanim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti

PRIIMEK IN IME	
IZOBRAZBA	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
ST. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POSTE (neobvezno)	

v okviru javnega razpisa kandidiram na razpisano koncesijo za opravljanje javne službe na področju pediatrije na območju Občine Prebold

in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji. Hkrati pod kazensko in

materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej vlogi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter dovoljujem, da se vse podatke, ki zadevajo vlogo za podelitev koncesije, lahko preverja.

Kraj in datum: _____

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)
(podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

1. Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki niso nikjer v delovnem razmerju

Spodaj podpisani..... (priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da nisem nikjer v delovnem razmerju.

2. Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju, vendar ne pri vlagatelju vloge

Spodaj podpisani..... (priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu s strani pravne osebe..... prekinil delovno razmerje pri sedanjem delodajalcu.....in začel opravljati koncesijsko dejavnost pri vlagatelju v skladu z roki in ostalimi pogoji odločbe o koncesiji.

Kraj in datum:

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

(podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

.....

Spodaj podpisani (priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, opravljal koncesijsko dejavnost v okviru spodaj navedenega ordinacijskega časa.

V spodnjo tabelo je potrebno vnesti efektivni ordinacijski čas, ki znaša skupno 32,5 ur na teden (poslovni čas 40 ur na teden). Vpisati je potrebno vse dni v tednu.

	Skupno efektivnih ordinacijskih ur na dan, v razponu od do
Ponedeljek	
Torek	
Sreda	
Četrtek	
Petek	

Izjavljam, da brez predhodnega dovoljenja koncesionarja zgoraj navedenega ordinacijskega časa v času veljavnosti koncesijske pogodbe ne bom spreminjal.

Kraj in datum:

(podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

IZJAVA O PREDVIDEN PRIČETKU DELA

Spodaj podpisani (priimek in ime zakonitega zastopnika pravne osebe) izjavljam, da bo vlagatelj (naziv in sedež vlagatelja) v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, v roku po podpisu koncesijske pogodbe in pogodbe z ZZZS začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo ter da bo o datumu začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pisno obvestil koncedenta.

*eden izmed pogojev razpisa je, da se koncesijsko dejavnost začne opravljati najkasneje v roku dveh mesecev od sklenitve pogodbe z ZZZS, zato je potrebno vpisati krajši rok.

Kraj in datum:

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

IZJAVA O IZPOLNJENI DELOVNI DOBI

Spodaj podpisani (priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da znaša moja dosedanja delovna doba na področju razpisane zdravstvene dejavnosti na dan 1.12.2016let.....mesecev.....dni.

*pri navajanju delovne dobe se upošteva le delovna doba dosežena na delovnem mestu zdravnika splošne/družinske medicine.

Izjavi prilagam dokazili:

- overjena fotokopija delovne knjižice, ki velja za zavarovanja v RS do 1.12.2016
- izpis ZPIZ o obdobjih zavarovanja v RS 1.12.2016

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O ŠTEVILU OPREDELJENIH OSEB

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da sem imel na dan 1.12.2016.....(število) opredeljenih zavarovanih oseb.

Izjavi prilagam dokazilo:

- potrdilo ZZSZ o številu opredeljenih zavarovanih oseb na dan 1.12.2016

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

IZJAVA GLEDE ZVEZE SKLENITVE POGODBE O NAJEMU POSLOVNIH
PROSTOROV V ZD PREBOLD

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu opravljal koncesijsko
dejavnost v ordinacijskih prostorih na naslovu Zdravstvenega doma Prebold, Graščinska c. 11
Prebold.

V ta namen bom z ZD Prebold sklenil najemno pogodbo, v roku, določenem v pogodbi o
koncesiji. Po tej pogodbi bom ordinacijske prostore uporabljal pod enakimi pogoji kot jih
uporablja javni zavod, kar pomeni, da bom za ordinacijske prostore plačeval najemnino in
obratovalne stroške, v skladu s pravili, ki veljajo za obračun navedenih stroškov v ZD Prebold.

Izjavljam, da bom sodeloval v neprekinjeni nujni medicinski pomoči, ki vključuje postopke
organizacije in izvajanja tekom dneva in tudi v dežurni službi (standardni in nadstandardni).
Potrjujem, da se bom prilagodil vzpostavljenim pravilom na tem področju z obstoječimi
zdravniki koncesionarji in zdravniki javnega zavoda.

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da se o isti upravni zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja.

*izjava se nanaša na upravne postopke podeljevanja koncesije v primarni zdravstveni dejavnosti oz. sodne postopke, v katerih Občina Prebold nastopa kot stranka

Kraj in datum:

(podpis vlagatelja)

OBČINA PREBOLD, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold, ki jo zastopa župan Vinko Debelak (v nadaljevanju: koncedent)

In

(v nadaljevanju: koncesionar)

.....
.....
.....

s k l e p a t a

KONCESIJSKO POGODBO o izvajanju zdravstvene dejavnosti pediatra na območju
Občine Prebold

X. 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 št.z dne....., in se podrobneje določajo pogoji pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo.

XI.

PREDMET POGODBE

2. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti kot javne službe na področju pediatrije v Občini Prebold, kot javne službe vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in odločbo o podelitvi koncesije.

3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu določbami Zakona o zdravstveni dejavnosti, splošnimi akti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu ZZZS), predpisi, ki urejajo zdravniško službo ter drugimi predpisi, vezanimi na opravljanje njegove dejavnosti.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah; skladno s podpisano pogodbo z ZZZS.

XII.

PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

4. člen

Koncesionar je dolžan:

- vključiti se v izvajanje službe neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z razporedom, ki ga določi zdravstveni dom. Poleg navedenega se je koncesionar pri izvajanju službe neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva dolžan vključiti tudi v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov.
- zagotoviti nadomeščanje v svoji ordinaciji ob daljši odsotnosti ter se vključiti v

nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov po pismenem dogovoru, ki ga sklene z zdravstvenim domom;

- koristiti storitve reševalne službe zdravstvenega doma kot najbližjega izvajalca v skladu s pravili o pravicah zavarovancev do reševalnih prevozov ter pri tem upoštevati pravila ZZS glede izpolnjevanja potrebne dokumentacije za reševalni prevoz;
- 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;
- prevzeti vse osebe, ki so se za njega opredelile še v času njegovega dela v zdravstvenem domu, zlasti če gre za že začeto obravnavo oziroma zdravljenje;
- ne ovirati oseb, ki so se odločile izbrati drugega zdravnika, pri zamenjavi;
- najprej izpolniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma za osebe, ki so ga izbrale za osebnega zdravnika in šele nato delati za paciente - samoplačnike, pri tem pa mora izpolnjevanje pogodbenih obveznosti razporediti skozi vse leto;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

5. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe. Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma s prodajo svojih storitev.

XIII. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

6. člen

Koncesionar dejavnost zdravstveno dejavnost po tej pogodbi opravlja v prostorih Zdravstvenega doma Prebold, na naslovu Graščinska 11, Prebold.

7. člen

Zgolj formalna sprememba lokacije opravljanja dejavnosti (drug poslovni prostor znotraj objekta) se na podlagi spremenjene odločbe o podelitvi koncesije dogovori z aneksom k pogodbi.

Če koncesionar predlaga dejansko spremembo lokacije in bi se s tem izboljšala dostopnost do zdravstvenih storitev in zagotovila racionalnejša izkoriščenost obstoječih javnih kapacitet, lahko koncedent spremeni pogodbo o koncesiji v delu, ki se nanaša na kraj opravljanja dejavnosti.

8. člen

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na Zdravstveni dom »dr. Jožeta Potrate« Žalec, s katerim sklene pogodbo o sodelovanju, in druge koncesionarje na območju tega zdravstvenega doma.

XIV. DELOVNI ČAS

9. člen

Redni poslovni čas koncesionarja za izvajanje dejavnosti se določi in traja _____ kar znaša 40 ur tedensko.

10. člen

Letna razporeditev rednega poslovnega časa iz prejšnjega člena se za posamezno koledarsko leto lahko spremeni v dogovoru z Zdravstvenim domom »dr. Jožeta Potrata« Žalec, če k dogovoru poda pisno soglasje koncedent.

XV. SODELOVANJE S TRETJIMI

11. člen

Koncesionar je dolžan sodelovati pri zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva ter se vključiti v program zagotavljanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči. Pri tem se koncesionar vključuje v zagotavljanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen v javnem zdravstvenem zavodu.

Z Zdravstvenim domom »dr. Jožeta Potrata« Žalec se je koncesionar dolžan dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči v obliki dežurstva in pripravljenosti in v njej sodelovati enakopravno z vsemi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Dogovor iz prejšnjega odstavka mora pisno posredovati koncedentu najkasneje mesec dni pred začetkom izvajanja letnega načrta opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči.

Prvi dogovor o vključitvi v izvajanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči mora skleniti v 15 dneh po podpisu te pogodbe.

V primeru, da se koncesionar ne uspe pravočasno dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči ali da glede tega nastane spor, mora to nemudoma sporočiti koncedentu. Koncedent nato v dogovoru z organizatorjem neprekinjene nujne zdravniške pomoči določi obveznosti koncesionarja v letnem načrtu neprekinjene nujne zdravniške pomoči pri čemer mora upoštevati enakomerno porazdelitev obveznosti med vse izvajalce.

12. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti in o tem pravočasno obvestiti javno mrežo.

Brez nadomestnega zdravnika je lahko koncesionar največ 14 dni na leto in največ dva delovna dneva zaporedoma.

Koncesionar je dolžan z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže sodelovati pri nadomeščanju za primere načrtovane in nenačrtovane odsotnosti.

V primeru spora se uporabi postopek iz prejšnjega člena.

13. člen

Koncesionar je dolžan skleniti oziroma obnoviti pogodbo z ZZZS v dveh mesecih po razpisu, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

Koncesionar je dolžan koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZZS nemudoma obvestiti in kopijo pogodbe dostaviti, v primeru, da pogodbe ni sklenil, pa navesti utemeljene razloge.

XVI. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

14. člen

Koncesijsko razmerje traja, kot je določeno v odločbi o podelitvi koncesije, in sicer 15 let, z možnostjo podaljšanja in lahko preneha v roku 6 mesecev po odpovedi.

15. člen

Koncesijsko razmerje preneha v primerih, ko to predvideva zakonodaja ali odločba o podelitvi koncesije, pa tudi v primerih, ko koncesionar več ne izpolnjuje pogojev, na podlagi katerih mu je bila koncesija podeljena.

16. člen

Koncesionar do 15. marca 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 Zdravstvenim domom »dr. Jožeta Potrate« Žalec 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.

17. 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.

XVII. POROČANJE IN NADZOR

18. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanje koncesije, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati. Glede na ugotovitve nadzora lahko koncedent pristojnim organom predlaga uvedbo strokovnega, upravnega ali finančnega nadzora.

19. člen

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

- če koncesionar v roku dveh mesecev ne sklene pogodbe z ZZZS, ki je v skladu s podeljeno koncesijo,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če koncesionar ne izpolnjuje več pogojev za opravljanje dejavnosti.

Koncesija se lahko odvzame tudi v primeru, 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 vseh dogovorov in pogodb v zvezi z izvajanjem javne službe.

20. člen

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.

21. člen

Prenos koncesije je mogoč le s soglasjem koncedenta.

XVIII. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

22. 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.

23. člen

Morebitne spore iz te pogodbe rešujeta pogodbeni stranki sporazumno, v kolikor sporazum ni dosežen, je za reševanje sporov pristojno Okrožnega sodišča v Žalcu.

24. člen

Ta pogodba je napisana v štirih izvodih, od katerih vsaka stranka dobi po dva izvoda.

25. člen

Pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Številka:
Občina Prebold,

OBČINA PREBOLD
ŽUPAN
Vinko Debelak



VI. VREDNOTENJE MERIL PRI RAZPISANI KONCESIJI

(*izpolni razpisna komisija)

	Merilo	Maksimalno število točk	Doseženo število točk
1	Pričetek z delom	10	
2	Delovna doba nosilca dejavnosti	10	
3	Število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu dejavnosti	10	
	Skupaj	največ 30 točk	

1. Pričetek z delom

	Pričetek z delom	St. točk
1	do 15 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS	10
2	do 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS	5
3	do 60 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS	0

2. Delovna doba nosilca dejavnosti

	Dolžina delovne dobe v letih	St. točk
1	nad 15 do vključno 20 let	10
2	nad 10 do vključno 15 let	8
3	od vključno 5 let do vključno 10 let	5
4	manj kot 5 let, nad 20 let	0

3. Število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu dejavnosti

	Število opredeljenih zavarovanih oseb	St. točk
1	od 0 do vključno 150	10
2	od 151 do vključno 300	8
3	od 301 do vključno 500	5
4	več kot 501	0

Po izvedenem točkovanju vseh popolnih vlog se najvišje ovrednoti vloga, ki doseže največje število točk izmed vseh prispelih vlog. Maksimalno je mogoče s posamezno vlogo doseči 30 točk.

V kolikor bosta dva ali več ponudnikov dosegla enako število točk se med njima/njimi izvede žreb.