



**KONCEDENT
OBČINA TREBNJE**

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

**za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti
v Občini Trebnje**

**Javni razpis objavljen na spletni strani Občine Trebnje: <https://www.trebnje.si/>
in portalu javnih naročil dne 27. 1. 2022**

Številka: 014-15/2021-15

Datum: 27. 1. 2022

1. POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Na podlagi Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe za izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti v Občini Trebnje, objavljenega na spletni strani Občine Trebnje in portalu javnih naročil dne 27. 1. 2022, Občina Trebnje, v nadaljnjem besedilu koncedent, vabi zainteresirane ponudnike, da oddajo ponudbo za pridobitev **koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti na območju Občine Trebnje, in sicer: zdravnik splošne medicine v ambulantni Doma starejših občanov Trebnje, Stari trg 63, 8210 Trebnje.**

Ponudbo je potrebno nasloviti na:
Občina Trebnje, Goliev trg 5, 8210 Trebnje.

Ponudbo se lahko posreduje po pošti ali odda osebno v sprejemni pisarni na naslovu: Občina Trebnje, Goliev trg 5, 8210 Trebnje, in sicer v delovnem času (ponedeljek, torek: od 8.00 do 15. ure; sreda: od 8.00 do 17. ure; četrtek in petek: od 8.00 do 14. ure).

Za pravočasne bodo štete ponudbe, prejete najkasneje do **11. 2. 2022** do 12:00 ure, ne glede na način dostave.

Kontaktna oseba koncedenta je

Irena Žužek Tel. št.: 07 34 81 124, e-pošta: irena.zuzek@trebnje.si



OBČINA TREBNJE
Alojzij Kastelic l. r.
ŽUPAN

Vsebina

1. POVABILO K ODDAJI PONUDBE	3
2. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE	4
2.1. Veljavna zakonodaja	4
2.2. Izdelava ponudbe	4
2.3. Pogoji za pravilnost ponudbe	4
2.4. Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo	5
2.5. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije	5
2.6. Način, kraj in čas oddaje ponudbe	5
2.7. Odpiranje ponudb	6
2.9. Rok trajanja koncesije	6
2.10. Merila za izbor ponudnika	6
2.11. Opozorilo izbranemu ponudniku	7
3.1. Ponudnik, ki je hkrati odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba)	9
OBR 1-F	
OBR 1-P	
4. OBRAZEC IZJAVE, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO	11
4.1 Ponudnik (fizična oseba)	11
OBR 2-F	
4.2 Ponudnik (pravna oseba)	12
OBR 2-P	
5. UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV	13
5.1 Pogoji za pridobitev koncesije	13
5.2 Dokazila o izpolnjevanju pogojev	14
6. OBRAZCI IZJAV	16
6.1 Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev	16
6.1.1. Fizična oseba	16
OBR 3-F	
6.1.2 Pravna oseba	17
OBR 3-P	
6.2 Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti	18
6.2.1 Fizična oseba	18
OBR 5-F	
6.2.2 Pravna oseba	19
OBR 5-P	
7. OBRAZEC - Merila za ocenitev ponudb	20
7.1 Ponudnik - fizična oseba	20
OBR M-F	
7.2 Ponudnik - pravna oseba	22
OBR M-P	
8. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE	24

2. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE

2.1. Veljavna zakonodaja

Pri podelitvi koncesije se bodo uporabljala določila:

- 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 in 112/21 – ZNUPZ in 196/21 – ZDOsk),
- Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO in 51/21, 159/21 in 196/21 – ZDOsk),
- Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K in 49/18 in 66/19 in 199/21),
- Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06),
- Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDLS-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A in 80/20 – ZIUOOPE),
- Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 97/07 – uradno prečiščeno besedilo, 64/16 – odl. US in 20/18 – OROZ631),
- Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15 in 14/18 in 121/21),
- Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 79/94, 73/95, 39/96, 70/96, 47/97, 3/98, 3/98, 51/98 – odl. US, 73/98 – odl. US, 90/98, 6/99 – popr., 109/99 – odl. US, 61/00, 64/00 – popr., 91/00 – popr., 59/02, 18/03, 30/03, 35/03 – popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 – popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13 – ZSVarPre-C, 25/14 – odl. US, 25/14, 85/14, 10/17 – ZČmIS, 64/18, 4/20, 42/21 – odl. US in 61/21, 159/21 – ZZVZZ-P, 183/21 in 196/21 – ZDOsk),
- Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v občini Trebnje (Uradni list RS, št. 207/21)
- Sklepa Župana o začetku postopka za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti v Občini Trebnje št. 014-15/2021-14, z dne 21. 1. 2021 2022 in
- druge področne zakonodaje.

2.2. Izdelava ponudbe

Ponudnik mora ponudbo izdelati v slovenskem jeziku, prav tako morajo biti v slovenskem jeziku izdelane oziroma priložene ali prevedene vse obvezne sestavine razpisne dokumentacije.

2.3. Pogoji za pravilnost ponudbe

Koncedent bo ocenjeval in izbiral najugodnejšo prijavo zgolj izmed veljavnih ponudb. Veljavne bodo tiste ponudbe, ki bodo **pravočasne, pravilne in popolne**.

Ponudba je **pravočasna**, če je osebno oddana oz. če prispe po pošti na naslov koncedenta do datuma in ure določene v razpisni dokumentaciji.

Ponudba je **pravilna**, če je pravilno opremljena (glej točko 2.6. teh navodil): Ponudba se lahko pošlje po pošti ali odda osebno v zaprti ovojnici, na kateri mora biti naveden ponudnik in vidna označba: »**NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis koncesije za osnovno zdravstveno dejavnost, zdravnik splošne medicine, ambulantna DSO Trebnje**«.

Nepravočasne in nepravilne ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oz. pošiljatelja.

Ponudba je **popolna**, če vsebuje vse zahtevane sestavine.

Komisija sme zahtevati od ponudnikov pojasnila ali dokumente, da bi si pomagala pri pregledu, primerjavi in vrednotenju ponudb. Dopustne bodo le take dopolnitve ponudb, s katerimi se odpravijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in ocenjevanje ter razvrščanje posamezne ponudbe skladno s postavljenimi merili za izbor.

Nepopolne ponudbe bo koncedent izločil iz nadaljnjega postopka, preden bo pristopil k ocenjevanju ponudb.

Za popolnost ponudbe morajo ponudniki izpolniti in priložiti spodaj navedene dokumente:

- Izpolnjen in podpisan obrazec ponudbe (OBR 1-F ali OBR 1-P);
- Izpolnjen in podpisan obrazec izjave, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo (OBR 2-F ali OBR 2-P);
- Izpolnjene in podpisane izjave iz 6. točke razpisne dokumentacije (OBR 3-F ali OBR 3-P, OBR 4-F ali OBR 4-P);
- Izpolnjen in podpisan obrazec meril za izbor najugodnejšega ponudnika – točka 7 razpisne dokumentacije (OBR M-F ali OBR M-P);
- Življenjepis nosilca dejavnosti;
- Podpisan izvod vzorca Koncesijske pogodbe, parafiran na vsaki strani - točka 8;
- Zahtevana dokazila iz 5.2. točke in 7. točke razpisne dokumentacije.

2.4. Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo

Pojasnila o vsebini razpisne dokumentacije sme ponudnik zahtevati pisno preko portala javnih naročil **najpozneje do 7. 2. 2022, do 12.00 ure.**

Opomba: Uporabljeni izrazi, zapisani v moški spolni slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške.

2.5. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje tri (3) dni pred potekom roka za oddajo ponudbe spremeniti in dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevo za pojasnila. Sprememba bo na voljo v obliki "Dopolnila".

Koncedent bo po potrebi podaljšal rok za oddajo ponudbe, da bo ponudnikom omogočil upoštevanje dopolnitev oziroma sprememb razpisne dokumentacije.

2.6. Način, kraj in čas oddaje ponudbe

Ponudnik lahko pošlje ponudbo po pošti ali odda osebno v zaprti ovojnici, na kateri mora biti naveden ponudnik in vidna označba: **»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za osnovno zdravstveno dejavnost, zdravnik splošne medicine, ambulantna DSO Trebnje«.**

Ponudba mora biti **naslovljena ali oddana osebno na naslednji**

naslov:

**Občina Trebnje
Goliev trg 5
8210 Trebnje**

Ponudba, ki bo imela ovojnico oziroma ovitek opremljen v nasprotju s temi navodili, bo obravnavana kot nepravilna prijava.

Za **pravočasno** oddano ponudbo se šteje ponudba, ki **prispe** po pošti na naslov koncedenta ali je oddana osebno v sprejemni pisarni Občine Trebnje, Goliev trg 5, 8210 Trebnje, najkasneje **do vključno 11. 2. 2022 do 12.00 ure**. Ponudbe oddane po tem roku, bo koncedent štel za prepozne in jih neodprte vrnil pošiljatelju.

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

2.7. Odpiranje ponudb

Odpiranje ponudb bo izvedeno dne **14. 2. 2022**.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Občine Trebnje, št. 014-15/2021-14, z dne 21. 1. 2022.

2.8. Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja programov zdravstvene dejavnosti

Izvajanje javne zdravstvene službe na področju splošne medicine na območju Občine Trebnje v predvidenem obsegu 0,53 programa. Natančna lokacija: ambulanta Doma starejših občanov Trebnje, Stari trg 63, 8210 Trebnje.

2.9. Rok trajanja koncesije

Koncesija se podeli za obdobje 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.

2.10. Merila za izbor ponudnika

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

	MERILO	Maksimalno število točk
1	Delovna doba, pridobljena pri opravljanju razpisane dejavnosti	30 točk
2	Dodatna strokovna izobraževanja	30 točk
3	Dodatna strokovna usposobljenost	20 točk
4	Oddaljenost	15 točk
5	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	5 točk
	Skupno največje število točk	100 točk

Ponudnik lahko zbere največ 100 točk.

Merila bodo uporabljena na naslednji

način:

Pod točko št. 1:

Ponudnik mora imeti najmanj 2 leti delovnih izkušenj na področju splošne in družinske medicine in vsaj še 10 let do zaključka polne delovne dobe. Ponudniku, ki bo za čas delovne dobe dokazal najustreznejše delovne izkušnje pri opravljanju razpisane dejavnosti splošne medicine, se dodeli 30 točk, ponudniki z manj ustreznimi delovnimi izkušnjami pri opravljanju razpisane dejavnosti, pa prejmejo ustrezno število točk manj. Ustreznost delovnih izkušenj oceni strokovna komisija.

Pri pravni osebi se merilo delovna doba, pridobljena pri opravljanju razpisane dejavnosti družinske medicine nanaša na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Pod točko št. 2:

Pri tem merilu se točkuje dodatno strokovno izobraževanje in sicer opravljeni tečaji, seminarji, oz. drugo dodatno strokovno izobraževanje v zvezi z izvajanjem dejavnosti na področju razpisane dejavnosti v zadnjih treh letih pred oddajo ponudbe. Pri tem se kot dodatna strokovna izobraževanja štejejo:

- izvedeno dodatno strokovno izobraževanje v trajanju najmanj 8 ur in je ovrednoteno s strani Zdravniške zbornice Slovenije,
- aktivno izvajanje predavanj na konferencah in seminarjih s področja splošne in družinske medicine,
- objavljeni prispevki v strokovnih revijah s področja splošne in družinske medicine.

Ponudnik prejme za vsako predloženo dokazilo o dodatnem strokovnem izobraževanju 2 točki, vendar največ 30 točk.

Pri pravni osebi se merilo dodatno strokovno izobraževanje nanaša na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Pod točko št. 3:

Pri tem merilu se kot dodatna strokovna usposobljenost šteje:

- dodatna specializacija poleg družinske medicine in
- mentorstvo pri specializaciji družinske medicine.

Ponudnik prejme za vsako predloženo dokazilo o dodatnem strokovnem izobraževanju 10 točk, skupaj največ 20 točk.

Pri pravni osebi se merilo dodatna strokovna usposobljenost nanaša na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Pod točko št. 4:

Upošteva se razdalja med stalnim naslovom ponudnika in lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti. V primeru oddaljenosti do vključno 50 km se dodeli 15 točk, v primeru oddaljenosti nad 50 km do 100 km se dodeli 10 točk, v primeru oddaljenosti nad 100 km se dodeli 0 točk.

Pod točko št. 5:

Ponudnik, ki podpiše lastno izjavo, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 5 točk. V kolikor ima ponudnik negativne reference v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 0 točk.

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, bo izbrana ponudba, ki bo dosegla največ točk po merilu delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti.

Poleg dokazil o izpolnjevanju pogojev, navedenih v merilih, mora ponudnik predložiti tudi življenjepis. V primeru, da ponudbo oddaja pravna oseba, predloži življenjepis predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti.

2.11. Opozorilo izbranemu ponudniku

Vsa ostala razmerja oziroma pogoji, ki niso navedeni v teh navodilih, so urejeni v vzorcu koncesijske pogodbe, ki je sestavni del te razpisne dokumentacije in bo dopolnjen z vsebino ponudbe izbranega koncesionarja.

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

Postopek in rok za izbor koncesionarja:

Postopek razpisa vodi tričlanska strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Občine Trebnje št. 014-15/2021-14, z dne 21. 1. 2022. Strokovna komisija bo preučila, obravnavala in na podlagi meril ocenila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe, ter predlagala pristojnemu organu koncedenta izbor ponudnika. Pri tem si koncedent pridržuje pravico posvetovanja s strokovnjakom z razpisanega področja.

V postopku izdaje odločbe o podelitvi koncesije koncedent pridobi za ponudnika, ki na podlagi meril doseže najvišje število točk, soglasje ministrstva, pristojnega za zdravje. O izbiri koncesionarja odloči koncedent z odločbo, s katero ponudniku podeli koncesijo, ostale obravnavane ponudbe pa zavrne.

Koncedent in izbrani koncesionar medsebojna razmerja uredita s koncesijsko pogodbo, ki je sestavni del te razpisne dokumentacije.

Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja koncedent na svoji spletni strani in portalu javnih naročil objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

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.

Koncedent si pridržuje pravico, da na javnem razpisu ne izbere nobenega ponudnika.

3. OBRAZCA PONUDBE – odgovorni nosilec

3.1 Ponudnik, ki je hkrati odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba)

OBR 1-F

Ime in priimek _____

Stalno prebivališče _____

EMŠO _____ Davčna številka _____

Telefonska št. _____ Št. mobilnega tel. _____

Elektronski naslov _____

V _____, dne _____.

PONUDBNIK:
(podpis ponudnika)

3.2 Ponudnik in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (pravna oseba)

OBR 1-P

Naziv pravne osebe _____

Matična številka pravne osebe _____

Identifikacijska številka pravne osebe _____

Naslov pravne osebe _____

Telefonska št. _____ Št. mobilnega tel. _____

Elektronski naslov _____

Zakoniti zastopnik pravne osebe

Ime in priimek _____

Stalno prebivališče _____

EMŠO _____ Davčna številka _____

Telefonska št. _____ Št. mobilnega tel. _____

Elektronski naslov _____

Podatki o predvidenem odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

Ime in priimek _____

Stalno prebivališče _____

EMŠO _____ Davčna številka _____

Telefonska št. _____ Št. mobilnega tel. _____

Elektronski naslov _____

V _____, dne _____.

ŽIG PONUDNIK:
(pravna oseba) (podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:
(podpis predvidenega odgovornega nosilca
zdravstvenedejavnosti pri pravni osebi)

4. OBRAZEC IZJAVE, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO

4.1 Ponudnik (fizična oseba)

OBR 2-F

Ponudnik

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam,

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu;
- da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Trebnje veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo in 158/20 in 3/22 – ZDeb) ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v ponudbi, resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Trebnje, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na območju Občine Trebnje, opravi kakršnekoli poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

V_____, dne_____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

4.2 Ponudnik (pravna oseba)

OBR 2-P

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa _____
(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

(ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljam,

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merilaza izbor koncesionarja na tem javnem razpisu;
- da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Trebnje veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo in 158/20 in 3/22 ZDeb) ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v ponudbi, resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Trebnje, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na območju Občine Trebnje, opravi kakršnekoli poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

V _____, dne _____.

ŽIG
(pravna oseba)

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:
(podpis predvidenega odgovornega nosilca
zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

5. UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV

5.1 Pogoji za pridobitev koncesije

a) Zakonsko predpisani pogoji, ki jih določa 44.č člen ZZDej:

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 in za delež, ki je najmanj enak predvidenemu obsegu zdravstvene dejavnosti, kije 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. Ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornostiza zdravnike;
5. Je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;
6. Mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
7. Ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
8. Pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil (91. člen ZJN-3).

b) Drugi pogoji javnega razpisa

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

9. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima licenco za delo na področju družinske medicine, je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3.a člena ZZDej.;
10. Ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
11. Ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesije predvidoma 1. 4. 2022;
12. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvlada slovenski jezik in bo zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v slovenskem jeziku.
13. Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima najmanj 2 leti delovnih izkušenj na področju splošne in družinske medicine in vsaj še 10 let do zaključka delovne dobe.

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

5.2 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.

Kjer je zahtevano, da ponudnik izpolnjuje pogoj pred sklenitvijo pogodbe ali z dnem začetka izvajanja koncesijske dejavnosti, je potrebno ustrezna dokazila pravočasno dostaviti koncedentu.

V kolikor je ponudnik pravna oseba, je potreben podpis njenega zakonitega zastopnika oziroma, kjer je zahtevan, še podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi ter žig pravne osebe. V primeru ponudnika kot pravne osebe, se spodaj navedena dokazila nanašajo na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi.

Kot dokazilo pod točko 1.:

- Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti (3.a člen ZZDej)
 - lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 2.:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

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

Kot dokazilo pod točko 3.:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

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

Kot dokazilo pod točko 4.:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 5.:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 6.:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod točko 7:

- potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije za ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe, dokazilo je potrebno priložiti ponudbi.

Kot dokazilo pod točko 8:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod točko 9.:

Za fizične osebe:

- Fotokopija licence za delo na področju splošne medicine.

Za pravne osebe:

- fotokopija licence za delo na področju splošne medicine za predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi;
- dovoljenje pravni osebi za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne medicine, ki ga je izdalo Ministrstvo za zdravje.

Kot dokazilo pod točko 10.:

Potrdilo **Ministrstva za pravosodje**, ki izkazuje, da ponudniku ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica. Navedeno potrdilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega potrdila **ni potrebno prilagati**.

Kot dokazilo pod točko 11.:

Podpisana izjava ponudnika o začetku opravljanja koncesije (OBR 5-F ali OBR 5-P – *Začetek opravljanja koncesijske dejavnosti*).

Kot dokazilo pod točko 12:

Podpisana izjava ponudnika, da obvlada slovenski jezik in bo zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v slovenskem jeziku.

Kot dokazilo pod točko 13:

Podpisana izjava ponudnika (OBR M-F ali OBR M-P)

Pri točkah, pri katerih se kot edino dokazilo o izpolnjevanju pogojev ob oddaji ponudbe predvideva podpisana izjava ponudnika, je potrebno izpolniti in podpisati v šestem poglavju predvidene obrazce izjav, glede na to, ali je ponudnik fizična ali pravna oseba. Koncedent si pred podelitvijo koncesije pridržuje pravico zahtevati vpogled v originale predloženih fotokopiranih listin.

6. OBRAZCI IZJAV

6.1 Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

6.1.1. Fizična oseba

OBR 3-F

IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da

- izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavil koncedentu,
- bom sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel 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,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- ob podaji ponudbe nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil.

V _____, dne _____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.1.2 Pravna oseba

OBR 3-P

IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da

- izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil ter dostavil koncedentu,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za obseg delovnega časa, ki je enak obsegu zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije,
- bo najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pravna oseba imela 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,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- pravni osebi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- pravna oseba ob podaji ponudbe ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil.

V _____, dne _____.

ŽIG
(pravna oseba)

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

Spodaj podpisani predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

(ime in priimek predvidenega odgovornega nosila zdravstvene dejavnosti)

izjavljam, da:

- izpolnjujem pogoje, ki jih 3.a člen ZZDej določa za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:
(podpis predvidenega odgov. nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

6.2 Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti

6.2.1 Fizična oseba

OBR 4-F

IZJAVA PONUDNIKA – ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Podpisani ponudnik:

(ime in priimek ponudnika)

i z j a v l j a m,

da bom v primeru dodelitve koncesije začel z opravljanjem razpisane dejavnosti
predvidoma **1. 4. 2022.**

V _____, dne _____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.2.2 Pravna oseba

OBR 4-P

IZJAVA PONUDNIKA – ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa _____
(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

i z j a v l j a m,

da bo pravna oseba v primeru dodelitve koncesije začela z opravljanjem razpisane dejavnosti predvidoma **1. 4. 2022.**

V _____, dne _____.

ŽIG
(pravna oseba)

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

7. OBRAZEC - Merila za ocenitev ponudb

7.1 Ponudnik - fizična oseba

OBR M-F

7.1.1 Delovna doba, pridobljena pri opravljanju razpisane dejavnosti:

Ponudnik sem imel na dan objave javnega razpisa ____let in ____mesecev delovne dobe v razpisani dejavnosti splošne in družinske medicine ter mi do zaključka delovne dobe manjka še _____let in _____mesecev.

Dokazila:

Potrdilo delodajalca ali delodajalcev, pri katerih je bil ponudnik v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost in kolikšno je bilo to obdobje ali fotokopijo delovne knjižice oz. potrdila ZPIZ, iz katere so razvidni ti podatki.

7.1.2 Dodatna strokovna izobraževanja

Ponudnik izjavljam, da sem v preteklosti bil udeležen na dodatnem strokovnem izobraževanju in sem ob tem opravil tečaje, seminarje, oz. drugo dodatno strokovno izobraževanje v zvezi z izvajanjem dejavnosti na področju razpisane dejavnosti (obkroži).

DA

NE

Dokazila:

- Dokazilo o izvedenih dodatnih strokovnih izobraževanjih v trajanju najmanj 8 ur ovrednoteno s strani Zdravniške zbornice Slovenije,
- Dokazilo o aktivnem izvajanju predavanj na konferencah in seminarjih s področja splošne in družinske medicine,
- Dokazilo o objavljenih prispevkih v strokovnih revijah s področja splošne in družinske medicine

7.1.3 Dodatna strokovna usposobljenost

Ponudnik izjavljam, da sem dodatno strokovno usposobljen (obkroži).

DA

NE

Dokazila:

- Dokazilo o dodatni specializaciji poleg družinske medicine
- Dokazilo o mentorstvu pri specializaciji družinske medicine.

7.1.4 Dostopnost lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti

Ponudnik izjavljam, da je lokacija opravljanja koncesijske dejavnosti od mojega stalnega naslova oddaljena _____ km.

IZJAVA

Ponudnik _____ (ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da NIMAM/IMAM (podčrtaj) negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu 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 in 152/20 – ZZUOOP).

V _____, dne _____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

7.2 Ponudnik - pravna oseba

OBR M-P

7.1.6 Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti:

Spodaj podpisani, kot predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, sem imel na dan objave javnega razpisa _____ let _____ mesecev delovne dobe v razpisani dejavnosti splošne in družinske medicine ter mi do zaključka delovne dobe manjka še _____ let in _____ mesecev.

Dokazila:

Potrdilo delodajalca ali delodajalcev, pri katerih je bil predvideni nosilec zdravstvene dejavnosti v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost in kolikšno je bilo to obdobje ali fotokopijo delovne knjižice oz. potrdila ZPIZ, iz katere so razvidni ti podatki.

7.1.7 Dodatna strokovna izobraževanja

Spodaj podpisani, kot predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi izjavljam, da sem v sklopu strokovnega izobraževanja v preteklosti opravil tečaje, seminarje, oz. drugo dodatno strokovno izobraževanje v zvezi z izvajanjem dejavnosti na področju razpisane dejavnosti (obkroži).

DA

NE

Dokazila:

- Dokazilo o izvedenih dodatnih strokovnih izobraževanjih v trajanju najmanj 8 ur ovrednoteno s strani Zdravniške zbornice Slovenije,
- Dokazilo o aktivnem izvajanju predavanj na konferencah in seminarjih s področja splošne in družinske medicine,
- Dokazilo o objavljenih prispevkih v strokovnih revijah s področja splošne in družinske medicine

7.1.8 Dodatna strokovna usposobljenost

Spodaj podpisani, kot predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi izjavljam, da sem dodatno strokovno usposobljen (obkroži).

DA

NE

Dokazila:

- Dokazilo o dodatni specializaciji poleg družinske medicine
- Dokazilo o mentorstvu pri specializaciji družinske medicine.

7.1.9 Dostopnost lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti

Ponudnik izjavljam, da je lokacija opravljanja koncesijske dejavnosti od našega stalnega naslova oddaljena _____ km.

IZJAVA

Ponudnik _____ (ime in priimek ponudnika) in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku _____ (ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljava,

da IMAVA/NIMAVA (podčrtaj) negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu 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 in 152/20 – ZZUOOP).

ŽIG

PONUĐNIK:
(pravna oseba)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:
(podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

V _____, dne _____.

8. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

OBČINA TREBNJE, Goliev trg 5, 8210 Trebnje, ki jo zastopa župan Alojzij Kastelic (v nadaljevanju **koncedent**)

davčna številka: 34728317

matična številka: 5882958000

in

(v nadaljevanju **koncesionar**)

davčna številka:

EMŠO/matična številka:

skleneta naslednjo

K O N C E S I J S K O P O G O D B O

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi odločbe o dodelitvi koncesije št. _____ z dne _____ ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na območju Občine Trrebnje.

Pogodbo se sklene za obdobje 15 let, z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa področna zakonodaja.

II. PREDMET POGODBE

2. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne medicine kot javne službe **v predvidenem obsegu 0,53 programa** na območju Občine Trebnje, vključene v javno zdravstveno mrežo, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta, ponudbo na javni razpis in odločbo o podelitvi koncesije.

Obseg dejavnosti na področju splošne medicine v ambulantni socialno varstvenega zavoda Dom starejših občanov Trebnje se določa vsakoletno na osnovi veljavnega Splošnega dogovora. **Po določilih Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru 2021 znaša obseg 0,64 programa.**

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prejšnjega odstavka na način kot to določa odločba o podelitvi koncesije, ta pogodba in prijava/ponudba ponudnika na javni razpis, ki je sestavni del te pogodbe.

Koncesijsko dejavnost opravlja izključno koncesionar/odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:

– _____, roj. _____, stanujoč _____.

3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugimi predpisi in navodili, vezanimi na njegovo dejavnost in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni.

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesijske pogodbe izpolnjevati zakonsko določene pogoje za opravljanje koncesije in izpolnjevati pogoje, ki so bili zahtevani v javnem razpisu in ponujeni v ponudbi.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti ter za zavarovance voditi ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco. V ta namen mora tudi vzpostaviti ustrezne računalniške izmenjave podatkov.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem pacientom zagotavljati storitve upoštevajoč vsa spoznanja znanosti in po strokovno preverjenih metodah.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti.

III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

4. člen

Koncesionar je dolžan javno službo opravljati na območju Občine Trebnje, in sicer na naslovu **Dom starejših občanov Trebnje, Stari trg 63, 8210 Trebnje.**

Koncesionar je najemnik teh prostorov na podlagi predpisov, ki urejajo ravnanje s stvarnim premoženjem občine.

Ostali pogoji so opredeljeni v tej pogodbi.

IV. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

5. člen

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na koordinatorja dejavnosti, Zdravstveni dom Trebnje.

6. člen

Koncesionar je dolžan:

- zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene koncesijske dejavnosti izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti iz 9. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
- vključiti se v program izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbenega razmerja, v skladu s 7. členom te pogodbe;
- zagotoviti nadomeščanje ter se vključiti v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov po razporedu, ki ga določi koordinator dejavnosti;
- medsebojna razmerja s koordinatorjem dejavnosti urejati s pogodbo o sodelovanju;

- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno zavarovanje;
- vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
- vzpostaviti notranji nadzor in sistem kakovosti in varnosti;
- pisno zaprositi koncedenta za soglasje, če namerava določiti novega odgovornega nosilca zdravstvene koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- skladno z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urediti zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- zaposlenim izplačevati plačo in zagotavljati druge pravice iz delovnega razmerja najmanj v obsegu, ki ga določajo predpisi in kolektivne pogodbe za zaposlene v javnem zdravstvenem zavodu ter za njih odvajati prispevke in davke,
- ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti,
- izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe.

7. člen

Koncesionar se je dolžan vključiti v program zagotavljanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen v javnem zdravstvenem zavodu, v skladu z razporedom, ki ga pripravi koordinator dejavnosti.

Ob opravičeni odsotnosti koncesionarja, ki je predviden za zagotavljanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči, priskrbi nadomestnega zdravnika izvajalec neprekinjene nujne zdravniške pomoči.

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 sam določi obveznosti koncesionarja v letnem načrtu opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči, pri čemer mora upoštevati enakomerno porazdelitev obveznosti med vse izvajalce.

8. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo ____ dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj ____ ur tedensko.

v ponedeljek	od ____ do ____
v torek	od ____ do ____
v sredo	od ____ do ____
v četrtek	od ____ do ____
v petek	od ____ do ____

V ordinacijskem času iz prejšnjega odstavka koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodi v koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe.

Ordinacijski čas se lahko spremeni le z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati slovenski jezik

Koncesionar mora ordinacijski čas objaviti na vidnem mestu.

9. člen

V primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti je koncesionar dolžan poskrbeti za ustrezno nadomeščanje, kar pomeni, da mora med svojo odsotnostjo, v okviru svojega ordinacijskega časa zagotoviti, da storitve izvaja nadomestni izvajalec, z isto strokovno usposobljenostjo.

V primeru načrtovane odsotnosti mora koncesionar vsaj 3 dni prej obvestiti koncedenta in ZZZS, v primeru nenačrtovane odsotnosti pa jih je dolžan obvestiti najkasneje v 24 urah po tem, ko so nastali razlogi za odsotnost.

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom h koncesijski pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi razlogov iz prejšnjega stavka opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti, se koncesija odvzame.

10. člen

Koncesionar se zavezuje na svoje stroške strokovno izpopolnjevati z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za zavarovance.

Koncesionar se mora strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v Občini Trebnje in na območju javne zdravstvene mreže, ki jo pokriva Zdravstveni dom Trebnje.

Koncesionar se mora po dogovoru z Zdravstvenim domom Trebnje in ostalimi koncesionari vključevati v izobraževanje mlajših kolegov (pripravištvu) in študentov na praksi.

11. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe.

Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS oziroma s prodajo svojih storitev.

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZZS najkasneje v roku enega meseca od podpisa koncesijske pogodbe.

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

Koncesionar je dolžan obračunavati storitve, ki so predmet javnega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je to določeno v pogodbi z ZZZS in drugimi zavarovalnicami.

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

V. VELJAVNOST POGODBE

12. člen

Ta pogodba se sklene za čas, ki je določen v odločbi o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe, šteto od dneva začetka opravljanja programa koncesijske dejavnosti.

VI. POROČANJE IN NADZOR

13. člen

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 15. marca, koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

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

14. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti.

Rok za odpravo pomanjkljivosti določi koncedent tudi, če koncesionar krši druga določila te pogodbe.

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 o odvzemu koncesije.

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 oziroma začasnega prevzemnika koncesije. Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba. V primeru odvzema koncesije je koncesionar dolžan zagotoviti vse potrebno za prenos dejavnosti na drugega ustreznega izvajalca.

Koncesionar in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki so nastale do prenehanja koncesijskega razmerja.

15. člen

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih na podlagi te pogodbe, pa v skladu s to pogodbo.

Nadzor nad izvajanjem koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, izvaja koncedent.

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 od ZZZS zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

VII. ODGOVORNOST KONCESIONARJA

16. člen

Koncesionar je koncedentu odškodninsko odgovoren za škodo, ki jo povzroči zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti. Koncesionar je koncedentu

dolžan plačati pogodbeno kazen za vsak dan neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti, v višini enega (1) promila na dan od vrednosti letnega programa koncesijske dejavnosti, vendar ne več kot 10% te vrednosti.

Koncedent ne odgovarja za morebitno škodo, povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti koncesionarja.

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

Koncesionar mora predložiti koncedentu kopijo zavarovalne police najkasneje v roku dveh (2) mesecev po sklenitvi pogodbe.

VIII. PRENEHANJE POGODBE

17. člen

Ta pogodba preneha:

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

18. člen

Koncedent lahko odvzame koncesijo z upravno odločbo v primerih, določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitve 3. člena te pogodbe, v primerih iz 14. člena te pogodbe ter v naslednjih primerih:

- če je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- če koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- če koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost,
- če koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- če koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
- če koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- če koncesionar v roku, ki je določen v koncesijski odločbi, ne izpolni pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, za katere je bilo v koncesijski odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po dodelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
- če koncesionar do 1. 4. 2022 ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o

dodelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,

- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo;
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;
- v drugih primerih, določenih s to pogodbo.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije, preneha koncesijsko razmerje in ta pogodba.

19. člen

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom 10 mesecev.

20. člen

Ta pogodba lahko sporazumno preneha na pobudo katerekoli izmed pogodbenih strank in rokom, ki ga pogodbeni stranki sporazumno določita.

IX. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

21. člen

Koncesionar je dolžan pričeti opravljati koncesijsko dejavnost v roku 1 meseca po sklenitvi pogodbe z ZZZS in o pričetku dela predhodno pisno obvestiti koncedenta, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

22. člen

Pogodbeni stranki se dogovorita, da sta za izvajanje pogodbe odgovorna (skrbnika pogodbe):

- s strani koncedenta: _____,
- s strani koncesionarja: _____.

Morebitno zamenjavo odgovornih predstavnikov lahko pogodbeni stranki izvršita s pisnim obvestilom nasprotni pogodbeni stranki.

23. člen

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

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

24. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa, na podlagi katerega je podpisana ta pogodba ali pri izvajanju te pogodbe, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke 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 prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi

pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.

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

25. člen

Vse spremembe in dopolnitve te pogodbe se sklepajo v obliki pisnih dodatkov (aneksov) k pogodbi.

26. člen

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

27. člen

Ta pogodba je napisana v štirih (4) enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbeni stranka po dva (2) izvoda.

28. člen

Pogodba začne veljati z dnem podpisa pogodbe s strani obeh pogodbenih strank.

Številka:
Datum:

KONCESIONAR

Številka:
Datum:

KONCEDENT
OBČINA TREBNJE
Alojzij Kastelic
ŽUPAN