

Številka: 030-130/2024

Datum: 16. 09. 2024

**JAVNI RAZPIS**

**ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI NA PODROČJU SPLOŠNE MEDICINE NA OBMOČJU OBČINE MAKOLE**

**IN**

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

|  |
| --- |
| **Rok prijave do: 09. 10. 2024** |

**KAZALO**

[I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA 1](#_Toc177043908)

[1. KONCEDENT 1](#_Toc177043909)

[2. KONCESIJSKI AKT 1](#_Toc177043910)

[3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA 1](#_Toc177043911)

[4. VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANEGA PROGRAMA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI 1](#_Toc177043912)

[5. PREDVIDEN ZAČETEK IN TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA 1](#_Toc177043913)

[6. ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, KI JIH MORA PONUDNIK IZPOLNJEVATI 2](#_Toc177043914)

[7. NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI 3](#_Toc177043915)

[8. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV 3](#_Toc177043916)

[9. FINANCIRANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI 6](#_Toc177043917)

[10. MERILA ZA OCENJEVANJE VLOG 6](#_Toc177043918)

[11. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE 6](#_Toc177043919)

[12. NASLOV, ROKI IN NAČIN PREDLOŽITEV PONUDBE 7](#_Toc177043920)

[13. NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB 7](#_Toc177043921)

[14. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA 7](#_Toc177043922)

[II. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE, DATUM ODPIRANJA PONUDB, MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA TER OBRAVNAVA PONUDB 9](#_Toc177043923)

[1. IZDELAVA PONUDBE 9](#_Toc177043924)

[2. NAVODILA ZA POSREDOVANJE PONUDBE IN POGOJI ZA VELJAVNOST PONUDBE 9](#_Toc177043925)

[3. INFORMACIJE IN POJASNILA V ZVEZI Z RAZPISNO DOKUMENTACIJO 10](#_Toc177043926)

[4. SPREMEMBE IN DOPOLNITVE RAZPISNE DOKUMENTACIJE 10](#_Toc177043927)

[5. ODPIRANJE PONUDB 10](#_Toc177043928)

[6. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA 10](#_Toc177043929)

[7. POSTOPEK IN ROK ZA IZBOR KONCESIONARJA 12](#_Toc177043930)

[III. ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, KI JIH MORA IZPOLJEVATI PONUDNIK TER ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE 13](#_Toc177043931)

[1. POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI PONUDNIK 13](#_Toc177043932)

[2. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE 14](#_Toc177043933)

[2.1 PRIJAVNI OBRAZEC 15](#_Toc177043934)

[2.2 DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 6. TOČKE BESEDILA JAVNEGA RAZPISA 15](#_Toc177043935)

[2.3 DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJANJE MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 10. TOČKE BESEDILA JAVNEGA RAZPISA 19](#_Toc177043936)

[IV. PRIJAVNI OBRAZEC IN OBRAZCI IZJAV 20](#_Toc177043937)

[OBRAZEC 1-FO 20](#_Toc177043938)

[OBRAZEC 1-PO/S.P. 21](#_Toc177043939)

[OBRAZEC 2-FO-IZJAVE-POGOJI 23](#_Toc177043940)

[OBRAZEC 2-PO/S.P.- IZJAVE-POGOJI 24](#_Toc177043941)

[OBRAZEC 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI 26](#_Toc177043942)

[OBRAZEC 3-PO/S.P.- IZJAVE-DRUGI POGOJI 27](#_Toc177043943)

[OBRAZEC 4-M-FO-IZJAVE 29](#_Toc177043944)

[OBRAZEC 4-M-PO/S.P.-IZJAVE 32](#_Toc177043945)

[V. VZORCI KONCESIJSKIH POGODB IN POGODB Z ZDRAVSTVENIM DOMOM SLOVENSKA BISTRICA 36](#_Toc177043946)

[1. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE ZA ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA 36](#_Toc177043947)

[2. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE ZA PRAVNO OSEBO IN SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA 46](#_Toc177043948)

[3. VZOREC POGODBE O MEDSEBOJNEM SODELOVANJU Z ZDRAVSTVENIM DOMOM SLOVENSKA BISTRICA 57](#_Toc177043949)

[4. VZOREC POGODBE O MEDSEBOJNEM SODELOVANJU – LABORATORIJSKE STORITVE Z ZDRAVSTVENIM DOMOM SLOVENSKA BISTRICA 60](#_Toc177043950)

Občina Makole na podlagi 44.b člena [Zakona o zdravstveni dejavnosti](http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO214) (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,196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1), 5. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Makole

(Uradno glasilo slovenskih občin, št. 39/2024) objavlja

**JAVNI RAZPIS**

**ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI NA PODROČJU SPLOŠNE MEDICINE**

**V**

**OBČINI MAKOLE**

# BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

## KONCEDENT

Občina Makole, Makole 35, 2321 Makole

## KONCESIJSKI AKT

Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Makole z dne 01. 7. 2024, objavljen v Uradnem glasilu slovenskih občin, št. 39/2024.

## PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na območju Občine Makole:

* koncesija na področju splošne medicine.

Koncesionar bo opravljal osnovno zdravstveno dejavnost na področju splošne medicine v prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole.

## VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANEGA PROGRAMA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine na območju Občine Makole, v obsegu 1,00 programa (tima).

Naročnik bo za koncesijo izdal odločbo na podlagi tega razpisa.

## PREDVIDEN ZAČETEK IN TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

Koncesijsko razmerje se sklepa s pogodbo za čas 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje **s 1. februarjem 2025**  oziroma po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS), sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

## ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, KI JIH MORA PONUDNIK IZPOLNJEVATI

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44. č člen ZZDej in druge pogoje, ki jih določa koncedent.

1. **Zakonsko predpisani pogoji, ki jih mora izpolnjevati ponudnik so, da:**
   1. ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
   2. ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;
   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. je sklenil z javnim zdravstvenim zavodom, Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (nujna medicinska pomoč, dežurna služba);
   5. ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
   6. mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZZDej;
   7. ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja;
   8. pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.
2. **Drugi pogoji, ki jih mora izpolnjevati ponudnik, so:**
   1. bo prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele;
   2. bo zagotovil vso opremo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa;
   3. bo začel opravljati dejavnost najkasneje s 1. februarjem 2025 oziroma po sklenitvi pogodbe z ZZZS;
   4. bo uporabljal storitve laboratorija Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica;
   5. se bo vključeval oziroma napotoval paciente v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja;
   6. bo opravljal zdravstveno dejavnost v prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole;
   7. bo zagotavljal nadomeščanje v času svoje odsotnosti.
   8. bo zagotavljal, da bo večino časa zdravstveno dejavnost na območju Občine Makole opravljal nosilec zdravstvene dejavnosti, tako da nadomeščanje ne presega 25 % (vsaj 75 % časa mora dejavnost opravljati en zdravnik – nosilec zdravstvene dejavnosti)

## NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Ponudnik lahko pri razpisanem programu zdravstvene dejavnosti prijavi le enega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bo opravljal zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

## DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV

Za izpolnjevanje zakonskih in drugih pogojev iz 6.točke tega razpisa mora ponudnik v ponudbi in v tej točki razpisa opredeljenih rokih po vložitvi ponudbe (in sicer pred sklenitvijo koncesijske pogodbe oziroma pred začetkom izvajanja koncesijske dejavnosti), predložiti spodaj navedena dokazila.

Ponudnik zahtevana dokazila predloži:

* v originalu ali fotokopiji oziroma tako, kot je v razpisu oziroma posameznem obrazcu izrecno zahtevano, ali
* v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

K ponudbi je potrebno predložiti:

**Dokazilo pod točko 6.1., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava, da kot ponudnik izpolnjuje pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBR 2-FO-IZJAVE-POGOJI »Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa (zasebni zdravstveni delavec) ali OBR 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI »Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

Pogoj pod točko 6.1. mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Ponudnik lahko dovoljenje predloži že ob vložitvi ponudbe, v kolikor ga je pridobil oziroma z njim razpolaga.

**Dokazilo pod točko 6.2., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava, da bo ponudnik sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, OBR 2-FO-IZJAVE-POGOJI, oziroma da bo ponudnik, kot pravna oseba ali samostojni podjetnik, najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas, OBR 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI.

Pogoj pod točko 6.2. mora biti izpolnjen z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas (v primeru, da ni ponudnik sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti), kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

**Dokazilo pod točko 6.3., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava, da bo ponudnik z dnem začetka opravljana 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 ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije. Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa za zasebne zdravstvene delavce, OBR 2-FO-IZJAVE-POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI.

Pogoje pod točko 6.3. mora biti izpolnjen z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ki bodo pri ponudniku opravljali koncesijsko dejavnost, kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

**Dokazilo pod točko 6.4., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava, da bo ponudnik do sklenitve koncesijske pogodbe z javnim zdravstvenim zavodom, Zdravstvenim domom Slovenska Bistrica, sklenil pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (nujna medicinska pomoč, dežurna služba). Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa za zasebne zdravstvene delavce, OBR 2-FO-IZJAVE-POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI.

Pogoj pod točko 6.4. mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom, Zdravstvenim domom Slovenska Bistrica, o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**Dokazilo pod točko 6.5., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava, da bo ponudnik do sklenitve koncesijske pogodbe v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike. Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa za zasebne zdravstvene delavce, OBR 2-FO-IZJAVE-POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI.

Pogoj pod točko 6.5. mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Pogodbo o zavarovanju odgovornosti za zdravnike, kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**Dokazilo pod točko 6.6., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava da ponudniku v zadnjih petih letih do oddaje ponudbe ni bila odvzeta koncesija iz razlogov 44.j člena ZZDej. Fizična osebe, OBR 2-FO-IZJAVE-POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Dokazilo pod točko 6.7., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije, ki dokazuje, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica. Potrdilo ne sme biti starejše od trideset dni od datuma, ki je določen kot rok za oddajo ponudbe.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Dokazilo pod točko 6.8., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava, da pri ponudniku ob vložitvi ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3). Fizična osebe, OBR 2-FO-IZJAVE-POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Dokazilo pod točko 6.9., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava ponudnika, da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele. Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI.

**Dokazilo pod točko 6.10., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava ponudnika, da bo zagotovil vso opremo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI.

**Dokazilo pod točko 6.11., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava ponudnika, da bo najkasneje s 1. februarjem 2025 oziroma po sklenitvi pogodbe z ZZZS začel opravljati dejavnost. Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI.

**Dokazilo pod točko 6.12., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava ponudnika, da bo uporabljal storitve laboratorija v Zdravstvenem domu Slovenska Bistrica. Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI.

**Dokazilo pod točko 6.13., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava ponudnika, da se bo vključeval oziroma napotoval paciente v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja. Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI.

**Dokazilo pod točko 6.14., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost opravljal v prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole. Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI.
* Izjava ponudnika, da bo sklenil najemno pogodbo za uporabo poslovnih prostorov v Zdravstveni ambulanti Makole, Makole 28, 2321 Makole, za čas trajanja koncesije.

Najemna pogodba za uporabo poslovnih prostorov v Zdravstveni ambulanti Makole, Makole 28, 2321 Makole za čas trajanja koncesije mora biti sklenjena s koncedentom pred podpisom koncesijske pogodbe. Najemno pogodbo mora ponudnik predložiti pred podpisom koncesijske pogodbe.

**Dokazilo pod točko 6.15., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava, da bo ponudnik z dnem začetka opravljana koncesijske dejavnosti zagotavljal nadomeščanje v času svoje odsotnosti. Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI.

**Dokazilo pod točko 6.16., ki ga mora ponudnik predložiti v ponudbi:**

* izjava , da bo zagotavljal, da bo večino časa zdravstveno dejavnost na območju Občine Makole opravljal nosilec zdravstvene dejavnosti, tako da nadomeščanje ne presega 25 % (vsaj 75 % časa mora dejavnost opravljati en zdravnik – nosilec zdravstvene dejavnosti) Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI.

## FINANCIRANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje koncesijske dejavnosti. Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS oziroma s prodajo svojih storitev.

## MERILA ZA OCENJEVANJE VLOG

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 pri opravljanju razpisane dejavnosti | 10 |
| **2.** | Dodatno strokovno izobraževanje | 10 |
| **3.** | Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku | 10 |
| **4.** | Ugodnejši ordinacijski čas za uporabnike | 5 |
| **5.** | Ustni razgovor - predstavitev vizije delovanja in razvoja  splošne medicine v občini ob sodelovanju z javnimi zavodi s  področja zdravstvene in lekarniške dejavnosti | 15 |

Podrobnejša razčlenitev zgoraj navedenih meril je predmet razpisne dokumentacije.

Ponudnik lahko zbere največ 50 točk.

## NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani Občine Makole, <https://www.obcina-makole.si/objave/58>, pod zavihkom Obvestila in objave, področje Javni razpisi in objave in na portalu javnih naročil.

## NASLOV, ROKI IN NAČIN PREDLOŽITEV PONUDBE

**Rok za predložitev ponudb je do vključno 09. 10. 2024.**

Ponudbo je potrebno poslati na naslov: Občina Makole, Makole 35, 2321 Makole, priporočeno po pošti v zaprti ovojnici, na kateri mora biti naveden ponudnik (ime, priimek ali naziv ponudnika, naslov ponudnika) in vidna označba »NE ODPIRAJ - Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije na področju splošne medicine.« Ponudba se lahko odda tudi osebno v sprejemni pisarni Občine Makole, Makole 35, 2321 Makole, do vključno 09. 10. 2024 do 15. ure.

Za pravočasno bo štela ponudba, ki je bila oddana na pošti s priporočeno pošiljko do vključno 09. 10. 2024 ali oddana osebno do 09. 10. 2024 do 15. ure.

Če se ponudba pošlje priporočeno po pošti, se za dan, ko je organ prejel ponudbo, šteje dan oddaje na pošto do 24. ure.

Dodatne informacije lahko ponudniki zahtevajo po elektronski pošti na naslov: [obcina@obcina-makole.si](mailto:obcina@obcina-makole.si), in sicer do 02. 10. 2024.

## NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB

Odpiranje ponudb za podelitev koncesije na področju splošne medicine bo dne 11. 10. 2024 ob 11. uri v sejni sobi Občine Makole, Makole 35, 2321 Makole. Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), ki jo imenuje župan Občine Makole.

## POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA

Obravnavo pravočasnih in pravilnih ponudb, ki vsebujejo vse zahtevane sestavine ponudbe iz IV. poglavja razpisne dokumentacije ter so popolne, bo vodila komisija. Nepravilne in prepozne ponudbe bodo s sklepom zavržene in vrnjene pošiljatelju. Nepopolne ponudbe bodo zavrnjene. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila ali dokumente. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam, izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnjujejo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije, in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

Strokovna komisija bo vrednotila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno. Ponudniku, čigar ponudba bo po razpisnih merilih ocenjena najbolje, se podeli koncesija. Če dosežeta dva ali več ponudnikov na podlagi izpostavljenih merilih za izbiro koncesionarja enako število točk, bo izbran ponudnik, ki doseže višje število točk po zaporednem vrstnem redu opredeljenih meril. Če na podlagi tega še vedno ne bo mogoče izbrati ponudnika, se izbor opravi z žrebom.

Za ponudnika, izbranega na opisan način, bo strokovna komisija izdelala predlog o izbiri koncesionarja, in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Po pridobitvi ustreznega soglasja, ki ga določa ZZDej, bo koncesija podeljena z upravno odločbo, s katero bo koncedent koncesijo podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudnike pa zavrnil. Koncedent bo po pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije pozval izbranega ponudnika k sklenitvi koncesijske pogodbe.

V primeru, da strokovna komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, si koncedent pridržuje pravico, da koncesije ne podeli, pri čemer koncesionar nima pravice uveljavljati povračila stroškov nastalih z oddajo ponudbe oziroma drugih morebitno nastalih stroškov.

Ponudniki bodo o izidu javnega razpisa obveščeni najkasneje v 60 dneh od odpiranja ponudb.

# **NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE, DATUM ODPIRANJA PONUDB, MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA TER OBRAVNAVA PONUDB**

## IZDELAVA PONUDBE

Navodila za izdelavo 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.
* Vsi zahtevani podatki v obrazcih, ki so sestavni del razpisne dokumentacije (Prijavni obrazec in obrazci izjav) in predstavljajo dokazila za izpolnjevanje pogojev, ki jih mora izpolnjevati ponudnik za pridobitev koncesije oziroma dokazila za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila, morajo biti izpolnjeni z velikimi tiskanimi črkami in podpisani ter žigosani (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig).
* Dokumentacija v ponudbi naj bo zložena po vrstnem redu, kot je navedeno v točki 2. »Zahtevane sestavine ponudbe« v poglavju III. »ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI PONUDNIK TER ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE«. Prijavnemu obrazcu (točka 2.1. v III poglavju razpisne dokumentacije) naj sledijo dokazila zahtevana v točki 2.2. III. poglavju razpisne dokumentacije – »Dokazila o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz 8. točke besedila javnega razpisa«, nato sledijo zahtevana dokazila iz točke 2.3. III. poglavja razpisne dokumentacije – »Dokazila za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz 10. točke javnega razpisa«, ki se jim predložijo še v obrazcih (OBRAZEC 4-M-FO-IZJAVE oz. OBRAZEC 4-M-PO/S.P.-IZJAVE) navedena dokazila.
* Ponudnik mora oštevilčiti in parafirati vsako stran ponudbe (prijavni obrazec, obrazce izjav in zahtevana dokazila).
* Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
* Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s.p.) naj se pri izdelavi ponudb ravnajo po navodilih za pravne osebe.

## NAVODILA ZA POSREDOVANJE PONUDBE IN POGOJI ZA VELJAVNOST PONUDBE

Ponudnik pošlje ponudbo priporočeno po pošti v zaprti ovojnici na naslov koncedenta: Občina Makole, Makole 35, 2321 Makole. Na ovojnici morajo biti navedeni podatki ponudnika (ime, priimek ali naziv ponudnika, naslov oziroma sedež ponudnika) in vidna označba **»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije na področju splošne medicine«.** Ponudba se lahko odda tudi osebno v sprejemni pisarni Občine Makole, Makole 35, 2321 Makole.

Koncedent bo ocenjeval in izbral ponudbo zgolj izmed veljavnih ponudb. Veljavne ponudbe bodo tiste ponudbe, ki bodo pravočasne, pravilne in popolne.

Ponudba je **pravočasna**, če je bila oddana na pošti s priporočeno pošiljko do vključno   
09. 10. 2024 ali oddana osebno do 15. ure, kar predstavlja datum oz. rok za predložitev ponudb.

Ponudbe, ki bodo posredovane po pošti ali oddane osebno kasneje od prej navedenega datuma in ure, bodo obravnavane kot prepozne in bodo zavržene ter vrnjene pošiljatelju.

Ponudba je **popolna**, če vsebuje vse zahtevane sestavine iz točke 2. »Zahtevane sestavine ponudbe« v III. poglavju razpisne dokumentacije (»III. »ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI PONUDNIK TER ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE«).

## INFORMACIJE IN POJASNILA V ZVEZI Z RAZPISNO DOKUMENTACIJO

Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletni strani Občine Makole <https://www.obcina-makole.si/objave/58> in na portalu javnih naročil.

## SPREMEMBE IN DOPOLNITVE RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje šest (6) 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.

## ODPIRANJE PONUDB

Odpiranje ponudb bo dne 11. 10. 2024 ob 11. uri, v prostorih sejne sobe Občine Makole, Makole 35, 2321 Makole.

Odpiranja ponudb bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Občine Makole.

## MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA

Koncedent bo med ponudniki, ki so predložili pravočasne, pravilne in popolne ponudbe in izpolnjujejo zahtevane pogoje, izbral tistega ponudnika, ki bo zbral najvišje število točk v skladu z naslednjimi merili:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MERILO** | **Maksimalno**  **število točk** |
| **1.** | Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti | 10 |
| **2.** | Dodatno strokovno izobraževanje | 10 |
| **3.** | Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku | 10 |
| **4.** | Ugodnejši ordinacijski čas za uporabnike | 5 |
| **5.** | Ustni razgovor - predstavitev vizije delovanja in razvoja  splošne medicine v občini ob sodelovanju z javnimi zavodi s  področja zdravstvene in lekarniške dejavnosti | 15 |

Ponudnik lahko zbere največ 50 točk.

Merila bodo uporabljena na naslednji način:

**Merilo pod točko št. 1 (maksimalno število točk: 10)**

Upoštevajo se dopolnjena leta delovnih izkušenj oziroma delovne dobe ponudnika (ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti) oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku na dan objave javnega razpisa, pridobljene na področju splošne medicine od izdaje licence dalje. Za vsako dopolnjeno leto delovnih izkušenj z licenco se dodeli 1 točka, vendar skupno največ 10 točk.

Ponudnik je dolžan v ponudbi priložiti naslednja dokazila, navedena v OBRAZCU 4-M-FO-IZJAVE (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 4-M-PO/S.P. – IZJAVE (pravna oseba oziroma samostojni podjetnik):

* dokazila: fotokopija potrdila o izdaji licence za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne medicine in fotokopija veljavne licence, potrdilo delodajalca ali delodajalcev, pri katerih je bil predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost in kolikšno je bilo to obdobje ali fotokopijo delovne knjižice oz. potrdila (izpisa) Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ), iz katere so razvidni ti podatki.

Če zgoraj navedena dokazila, potrebna za vrednotenje oziroma ocenitev ponudbe ne bodo priložena, bo ponudba pri tem kriteriju ocenjena z 0 točkami.

**Merilo pod točko št. 2 (maksimalno število točk: 10)**

Ponudnik, mora predložiti potrdilo o doseženem številu kreditnih točk iz licenčnega obdobja zdravniške zbornice.

Število točk = 10 \* število kreditnih točk ponudnika / max. število kreditnih točk

Če zgoraj navedena dokazila, potrebna za vrednotenje oziroma ocenitev ponudbe ne bodo priložena, bo ponudba pri tem kriteriju ocenjena z 0 točkami.

**Merilo pod točko št. 3 (maksimalno število točk: 10)**

Pri tem merilu se vrednotijo ugotovitve nadzornih postopkov (negativne reference) iz 76. člena ZZDej, kar velja za katerokoli zdravstveno dejavnosti, kjer deluje ali je deloval ponudnik. Če je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik, se to merilo nanaša na ponudnika in na odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Po tem merilu se ponudbe na podlagi izjav ponudnikov na OBRAZCU 4-M-FO-IZJAVE ali OBRAZCU 4-M-PO/S.P-IZJAVE vrednotijo na naslednji način:

1. če ni nobenih negativnih referenc niti na strani ponudnika niti na strani odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (če je ponudnik pravna oseba/s.p.), v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa, prejme ponudnik 10 točk,
2. če so negativne reference na strani ponudnika ali na strani odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (če je ponudnik pravna oseba/s.p.) v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa, pri čemer so bile ugotovljene kršitve pozneje do dneva objave tega razpisa odpravljene (npr. globa poravnana), prejme ponudnik 5 točk,
3. če so negativne reference na strani ponudnika ali na strani odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (če je ponudnik pravna oseba/s.p.) v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa, vendar ugotovljene kršitve najpozneje do dneva objave tega razpisa niso bile odpravljene, ponudnik ne prejme točk (0 točk).

**Merilo pod točko št. 4 (maksimalno število točk: 5)**

Ponudniku, ki bo ponudil ugodnejši ordinacijski čas za uporabnike, in sicer najvišje število dodatnih ur ordinacijskega časa po 16. uri, ki presega eno petino ordinacijskega časa po 16. uri, se dodeli 5 točk. Ponudniki, ki bodo ponudili nižje število dodatnih ur ordinacijskega časa preko ene petine ordinacijskega časa po 16. uri, pa prejmejo ustrezno število točk manj po naslednji formuli:

Število točk = Dp x 5/Dmax

Dmax = najvišje število dodatnih ur ordinacijskega časa po 16. uri, ki presega eno petino ordinacijskega časa po 16. uri,

Dp = ponudnikovo število dodatnih ur ordinacijskega časa po 16. uri, ki presega eno petino ordinacijskega časa po 16. uri.

Ponudnik je dolžan v ponudbi priložiti naslednja dokazila, navedena v OBRAZCU 4-M-FO-IZJAVE (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 4-M-PO/S.P. – IZJAVE (pravna oseba oziroma samostojni podjetnik):

* dokazilo: izjava ponudnika za ugodnejši ordinacijski čas za uporabnike.

**Merilo pod točko št. 5 (maksimalno število točk: 15)**

Osebni razgovor na podlagi katerega bo strokovna komisija glede na ponudnikovo predstavitev vrednotila ponudbo ponudnika. Upoštevale se bodo: predstavitev vizije delovanja in razvoja splošne medicine v občini ob sodelovanju z javnimi zavodi s področja zdravstvene in lekarniške dejavnosti, osebnostne lastnosti, komunikacijske sposobnosti, organizacijske sposobnosti, obvladovanje težavnih uporabnikov, sposobnost za timsko delo,…

Komisija ima tri člane, posamezni član oceni predstavitev posameznega ponudnika z eno od, v nadaljevanju navedenih ocen, oziroma temu pripadajočim številom točk. Končna ocena predstavitve posameznega ponudnika se dobi s seštevkom točk, ki so jih ponudniku podelili vsi trije člani komisije. Ponudnik lahko za svojo predstavitev dobi največ 15 točk (seštevek ocen vseh članov razpisne komisije). Član razpisne komisije ustni razgovor točkujejo v razponu od 0 (nezadostna predstavitev) do 5 tečk (odlična predstavitev).

## POSTOPEK IN ROK ZA IZBOR KONCESIONARJA

Odpiranje pravočasnih in pravilnih ponudb bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), ki jo za vodenje postopka javnega razpisa imenuje župan Občine Makole. Obravnavo pravočasnih in pravilnih ponudb, ki vsebujejo vse zahtevane sestavine iz III. poglavja razpisne dokumentacije ter so popolne, bo vodila strokovna komisija. Nepravilne in prepozne ponudbe bodo s sklepom zavržene in vrnjene pošiljatelju. Nepopolne ponudbe bodo zavrnjene. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov, sme komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila ali dokumente. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam, izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije, in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebilo ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

Strokovna komisija bo vrednotila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno. Ponudniku, čigar ponudba bo po razpisnih merilih ocenjena najbolje, se podeli koncesija. Če dosežeta dva ali več ponudnikov na podlagi postavljenih meril za izbiro koncesionarja enako število točk, bo izbran ponudnik, ki doseže višje število točk po zaporednem vrstnem redu opredeljenih meril. Če na podlagi tega še vedno ne bo mogoče izbrati ponudnika, se izbor opravi z žrebom.

Za ponudnika, izbranega na opisan način, bo strokovna komisija izdelala predlog o izbiri koncesionarja, in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Po pridobitvi ustreznega soglasja, ki ga določa ZZDej, bo koncesija podeljena z upravno odločbo, s katero bo koncedent koncesijo podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. Zoper odločbo o izbiri koncesionarja lahko ponudnik vloži pritožbo v roku 15 dni od datuma njene vročitve, o kateri odloča župan Občine Makole. Zoper odločitev župana ni pritožbe, mogoče pa je upravni spor pred pristojnim sodiščem.

O izidu javnega razpisa bodo ponudniki obveščeni najkasneje v 60 dneh od odpiranja ponudb.

Koncedent najpozneje pet dni po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

Koncedent in izbrani koncesionar uredita medsebojna razmerja s koncesijsko pogodbo, katere vzorec je sestavni del te razpisne dokumentacije. Če izbrani ponudnik iz razlogov na njegovi strani v določenim roku ne podpiše koncesijske pogodbe, koncesijska odločba preneha veljati.

Če izbrani koncesinar ne bo v rokih iz izjav, predloženih v ponudbi na ta javni razpis, koncedentu predložil ustreznih dokazil, se bo štelo, da ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej, zato se mu bo koncesija z odločbo odvzela.

V primeru, da strokovna komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, si koncedent pridržuje pravico, da koncesije ne podeli, pri čemer koncesionar nima pravice uveljavljati povračila stroškov nastalih z oddajo ponudbe oziroma drugih morebitno nastalih stroškov.

# ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, KI JIH MORA IZPOLJEVATI PONUDNIK TER ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE

## POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI PONUDNIK

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in druge pogoje, ki jih določa koncedent. Koncedent jih je opredelil v 6. točki besedila javnega razpisa in jih ponovno navaja v tej točki razpisne dokumentacije.

1. Zakonsko predpisani pogoji, ki jih mora izpolnjevati ponudnik:
2. ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
3. ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;
4. 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;
5. bo sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (nujna medicinska pomoč, dežurna služba);
6. ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
7. mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZZDej;
8. ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja;
9. pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;
10. Drugi pogoji javnega razpisa:
11. bo prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele;
12. bo zagotovil vso opremo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa;
13. bo začel opravljati dejavnost najkasneje s 1. februarjem 2025 oziroma po sklenitvi pogodbe z ZZZS;
14. bo uporabljal storitve laboratorija Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica;
15. se bo vključeval v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja;
16. zdravstveno dejavnost bo opravljal v prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole;
17. bo zagotavljal nadomeščanje v času svoje odsotnosti.

## ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE

V primeru, da je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik (s.p.), morajo biti Prijavni obrazec in obrazci izjav v ponudbi podpisani s strani zakonitega zastopnika oziroma samostojnega podjetnika. V kolikor je na Prijavnem obrazcu in/ali obrazcih izjav zahtevano, je potreben podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa, in za katerega ponudnik kandidira.

Dokazila o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev (glej točko 2.2. tega poglavja) in dokazila za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja (glej točko 2.3 tega poglavja), je v ponudbi potrebno predložiti v originalu ali fotokopiji oziroma tako, kot je v razpisu oziroma posameznem obrazcu zahtevano. Ponudnik lahko v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

Koncedent lahko v postopku preverjanja ponudb kadarkoli od ponudnika zahteva, da mu predloži original dokazil na vpogled.

**Obrazci za zasebne zdravstvene delavce so označeni z oznako: »FO«, obrazci za pravne osebe in samostojne podjetnike (s.p.) so označeni z oznako: »PO/S.P«.**

### PRIJAVNI OBRAZEC

Ponudnik predloži izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec:

* OBRAZEC 1-FO za zasebne zdravstvene delavce ali
* OBRAZEC 1-PO/S.P za pravne osebe in samostojne podjetnike.

### DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 6. TOČKE BESEDILA JAVNEGA RAZPISA

Za izpolnjevanje zakonskih pogojev, ki so opredeljeni v točki 6. besedila javnega razpisa in ponovno navedeni v III. poglavju, točki 1. »Pogoji, ki jih mora izpolnjevati ponudnik«, mora ponudnik v ponudbi predložiti spodaj zahtevana dokazila.

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

Ponudnik mora za izpolnjevanje zakonskih pogojev (navedenih v točki 1. tega poglavja – III. poglavja) predložiti v ponudbi in v določenih rokih po izbiri koncesionarja (pred sklenitvijo koncesijske pogodbe oziroma pred začetkom izvajanja dejavnosti) naslednja dokazila:

**Ad 1.) ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti izjavo, da izpolnjuje pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 2-FO-IZJAVE-POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa* (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa«* (pravna oseba in samostojni podjetnik).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Ponudnik lahko dovoljenje predloži že ob vložitvi ponudbe, v kolikor ga je pridobil oziroma z njim razpolaga.

**Ad 2.) ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti izjavo, da je ponudnik sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, oziroma da bo ponudnik, kot pravna oseba ali samostojni podjetnik, najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 2-FO-IZJAVE-POGOJI » *Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa«* (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa«* (pravna oseba in samostojni podjetnik).

Pogoj pod točko 6.2. mora biti izpolnjen z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas (v primeru, da ni ponudnik sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti), kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

**Ad 3.) ima ponudnik 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:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti izjavo, da bo ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljana 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 ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 2-FO-IZJAVE-POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

Pogoj mora biti izpolnjen z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ki bodo pri ponudniku opravljali koncesijsko dejavnost, kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

**Ad 4.) je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom, Zdravstvenim domom Slovenska Bistrica, o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti izjavo, da bo ponudnik do sklenitve koncesijske pogodbe z javnim zdravstvenim zavodom, Zdravstvenim domom Slovenska Bistrica, sklenil pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (nujna medicinska pomoč, dežurna služba). Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 2-FO-IZJAVE-POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom, Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**Ad 5.) ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti izjavo, da bo ponudnik do sklenitve koncesijske pogodbe v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 2-FO-IZJAVE-POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Pogodbo/(-e) o zavarovanju odgovornosti za zdravnike, kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, mora ponudnik predložiti koncedentu pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**Ad 6.) mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti izjavo, da ponudniku v zadnjih petih letih do oddaje ponudbe ni bila odvzeta koncesija iz razlogov 44.j člena ZZDej. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 2-FO-IZJAVE-POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Ad 7.) ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije, ki dokazuje, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica. Potrdilo ne sme biti starejše od trideset dni od datuma, ki je določen kot rok za oddajo ponudbe.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Ad 8.) pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti izjavo, da pri ponudniku ob vložitvi ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 2-FO-IZJAVE-POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 2-PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Ad 9.) ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem razpisu prevzema zavarovane osebe, ki so opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele:**

* ponudnik mora v ponudbi predložiti izjavo, da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

**Ad 10.) ponudnik mora zagotoviti vso opremo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa:**

* ponudnik bo imel najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe za izvajanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, zagotovljeno vso opremo za opravljanje dejavnosti, ki je predmet tega razpisa. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

**Ad 11.) ponudnik bo začel opravljati dejavnost najkasneje** **s 1. februarjem 2025 oziroma po sklenitvi pogodbe z ZZZS:**

* izjava ponudnika, da bo začel opravljati dejavnost najkasneje s 1. februarjem 2025 oziroma po sklenitvi pogodbe z ZZZS. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI *»Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

**Ad 12.) ponudnik bo uporabljal storitve laboratorija Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole:**

* izjava ponudnika, da bo uporabljal storitve laboratorija v Zdravstvenem domu Slovenska Bistrica, Partizanska ulica 30, 2310 Slovenska Bistrica. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

**Ad 13.) ponudnik se bo vključeval, oziroma napotoval paciente v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja:**

* izjava ponudnika, da se bo vključeval v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja. Ponudnik izjavo predloži na predvidenem OBRAZCU 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI *»Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (zasebni zdravstveni delavec) ali OBRAZCU 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI »*Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev javnega razpisa*« (pravna oseba in samostojni podjetnik).

**Ad 14.) ponudnik bo zdravstveno dejavnost opravljal v prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole:**

* izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost opravljal v prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole. Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI.

**Ad 15.) ponudnik bo zagotavljal nadomeščanje v svoji odsotnosti:**

* ponudnik mora v ponudbi priložiti izjavo, da bo z dnem začetka opravljana koncesijske dejavnosti zagotavljal nadomeščanje v času svoje odsotnosti. Fizična osebe, OBR 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI, za pravne osebe/samostojne podjetnike, OBR 3-PO/S.P.-IZJAVE-DRUGI POGOJI

### DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJANJE MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 10. TOČKE BESEDILA JAVNEGA RAZPISA

Dokazila za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja, ki jih je potrebno preložiti v ponudbi so:

Izpolnjen in podpisan obrazec izjav ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja, in sicer:

* OBRAZEC 4-M-FO-IZJAVE za zasebne zdravstvene delavce ali
* OBRAZEC 4-M-PO/S.P-IZJAVE za pravne osebe in samostojne podjetnike.

# PRIJAVNI OBRAZEC IN OBRAZCI IZJAV

|  |
| --- |
| OBRAZEC 1-FO |
| **PRIJAVNI OBRAZEC (zasebni zdravstveni delavec)** |

**PODATKI O PONUDNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK |  |
| STALNO PREBIVALIŠČE |  |
| EMŠO |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |
| TELEFONSKA ŠTEVILKA |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV |  |

Spodaj podpisani ponudnik 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 Makole veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 -ZZPri) ter
* da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki navedeni v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Makole, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine na območju Občine Makole, **št. 030-130/2024** opravi kakršnekoli poizvedbe oziroma pridobi podatke ali dokazila iz uradnih evidenc od pristojnih državnih in drugih organov, lokalnih skupnosti, nosilcev javnih pooblastil ter ustreznih zavodov in pravnih oseb, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

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

(podpis ponudnika)

|  |
| --- |
| OBRAZEC 1-PO/S.P. |
| **PRIJAVNI OBRAZEC** **(pravna oseba oziroma samostojni podjetnik)** |

**PODATKI O PONUDNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE OZ. SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA** |  |
| MATIČNA ŠTEVILKA |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |
| NASLOV |  |
| TELEFONSKA ŠTEVILKA |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV |  |

**ZAKONITI ZASTOPNIK PONUDNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK |  |
| STALNO PREBIVALIŠČE |  |
| EMŠO |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |
| TELEFONSKA ŠTEVILKA |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV |  |

**PODATKI O ODGOVORNEM NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU**

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK |  |
| STALNO PREBIVALIŠČE |  |
| EMŠO |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |
| TELEFONSKA ŠTEVILKA |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV |  |

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika oziroma samostojni podjetnik izjavljam:

* da se ponudnik v celoti strinja in sprejema vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
* da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za Občino Makole veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 -ZZPri) ter
* da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki navedeni v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Makole, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine na območju Občine Makole, **št. 030-130/2024** opravi kakršnekoli poizvedbe oziroma pridobi podatke ali dokazila iz uradnih evidenc od pristojnih državnih in drugih organov, lokalnih skupnosti, nosilcev javnih pooblastil ter ustreznih zavodov in pravnih oseb, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

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

PONUDNIK

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika

oziroma samostojnega podjetnika)

ŽIG ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

(če ga ponudnik uporablja) (podpis odgovornega nosilca zdravstvene

dejavnosti pri ponudniku)

|  |
| --- |
| OBRAZEC 2-FO-IZJAVE-POGOJI |
| **PONUDNIK (zasebni zdravstveni delavec)** |

**IZJAVE O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV JAVNEGA RAZPISA**

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 na razpisanem področju;
* bom 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 (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bom predložil koncedentu najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti);
* bom do sklenitve koncesijske pogodbe z javnim zdravstvenim zavodom sklenil pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva – nujna medicinska pomoč, dežurna služba (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, bom predložil koncedentu najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe);
* bom imel do sklenitve koncesijske pogodbe v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo/(-e) o zavarovanju odgovornosti za zdravnike, bom predložil koncedentu najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe);
* mi v zadnjih petih letih do oddaje ponudbe ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
* ob vložitvi ponudbe nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja - potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja bom predložil ob prijavi)
* ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil:

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

(podpis ponudnika)

|  |
| --- |
| OBRAZEC 2-PO/S.P.- IZJAVE-POGOJI |
| **PONUDNIK (pravna oseba oziroma samostojni podjetnik)** |

**IZJAVE O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PONUDNIKA**  **(PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)** |  |
| NASLOV |  |
| MATIČNA ŠTEVILKA |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |

izjavljam, da:

* ponudnik izpolnjuje pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bo najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavil koncedentu;
* bo imel ponudnik z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja, to je pogodbo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju za polni delovni čas, s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bo predloženo koncedentu najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti);
* bo imel ponudnik z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju 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 (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bodo predložena koncedentu najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti);
* bo ponudnik do sklenitve koncesijske pogodbe z javnim zdravstvenim zavodom sklenil pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodba z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, bo predloženo koncedentu najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe);
* bo imel ponudnik do sklenitve koncesijske pogodbe v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo/(-e) o zavarovanju odgovornosti za zdravnike, bo predloženo koncedentu pred sklenitvijo koncesijske pogodbe);
* ponudniku v zadnjih petih letih do oddaje ponudbe ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
* ponudnik ob vložitvi ponudbe pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja ni v postopkih zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja - potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja bo predloženo ob prijavi);
* ob vložitvi ponudbe za ponudnika ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.

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

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG

(če ga ponudnik uporablja)

|  |
| --- |
| OBRAZEC 3-FO-IZJAVE-DRUGI POGOJI |
| **PONUDNIK (zasebni zdravstveni delavec)** |

**IZJAVE O IZPOLNJEVANJU DRUGIH POGOJEV JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da:

* bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele;
* bom v primeru podelitve koncesije zagotovil vso opremo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa;
* bom v primeru podelitve koncesije začel opravljati dejavnost najkasneje s 1. februarjem 2025 oziroma po sklenitvi pogodbe z ZZZS;
* bom v primeru podelitve koncesije uporabljal storitve laboratorija Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica;
* se bom v primeru podelitve koncesije vključeval oziroma napotoval paciente v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja;
* bom v primeru podelitve koncesije zdravstveno dejavnost opravljal v prostorih Zdravstvenega ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole,
* bom zagotavljal nadomeščanje v času svoje odsotnosti z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti (za nadomeščanje bom poskrbel v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti, in za vsako nadomeščanje daljše od 7 dni, o tem pravočasno obvestil koncedenta, ime osebe, ki me bo nadomeščala v času odsotnosti bom obvestil v roku 3 dni od nastanka spremembe, svoje paciente bom o nadomeščanju obvestil na način, da bom na pacientom vidnem mestu pravočasno izobesil sporočilo o nadomeščanju, z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže bom sodeloval pri nadomeščanju za primere načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti drugih zdravnikov).
* bom zagotavljal, da bom večino časa zdravstveno dejavnost na območju Občine Makole opravljal sam, tako da nadomeščanje ne presega 25 % (vsaj 75 % časa mora dejavnost opravljati en zdravnik – nosilec zdravstvene dejavnosti)

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

(podpis ponudnika)

|  |
| --- |
| OBRAZEC 3-PO/S.P.- IZJAVE-DRUGI POGOJI |
| **PONUDNIK (pravna oseba oziroma samostojni podjetnik)** |

**IZJAVE O IZPOLNJEVANJU DRUGIH POGOJEV JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PONUDNIKA**  **(PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)** |  |
| NASLOV |  |
| MATIČNA ŠTEVILKA |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |

izjavljam, da:

* bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele;
* bom v primeru podelitve koncesije zagotovil vso opremo za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa;
* bom v primeru podelitve koncesije začel opravljati dejavnost najkasneje s 1. februarjem 2025 oziroma po sklenitvi pogodbe z ZZZS;
* bom v primeru podelitve koncesije uporabljal storitve laboratorija Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica;
* se bom v primeru podelitve koncesije vključeval oziroma napotoval paciente v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Partizanska ulica 30, 2310 Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja;
* bom v primeru podelitve koncesije zdravstveno dejavnost opravljal v prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole;
* bom v primeru podelitve koncesije zagotavljal nadomeščanje v času odsotnosti odgovornega nosilca dejavnosti z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. (ponudnik bo za nadomeščanje v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti, in za vsako nadomeščanje daljše od 7 dni, o tem pravočasno obvestil koncedenta, ime osebe, ki bo nadomeščala v času odsotnosti bo obvestil v roku 3 dni od nastanka spremembe, paciente bo o nadomeščanju obvestil na način, da bo na pacientom vidnem mestu pravočasno izobesil sporočilo o nadomeščanju, z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže bo sodeloval pri nadomeščanju za primere načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti drugih zdravnikov).
* bom zagotavljal, da bo večino časa zdravstveno dejavnost na območju Občine Makole opravljal nosilec zdravstvene dejavnosti, tako da nadomeščanje ne presega 25 % (vsaj 75 % časa mora dejavnost opravljati en zdravnik – nosilec zdravstvene dejavnosti)

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

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG

(če ga ponudnik uporablja)

|  |
| --- |
| OBRAZEC 4-M-FO-IZJAVE |
| **PONUDNIK (zasebni zdravstveni delavec)** |

**IZJAVE ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek ponudnika), ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti podajam spodnje izjave glede na v razpisu in razpisni dokumentaciji opredeljena merila in kriterije.

|  |
| --- |
| 1. **Izjava o delovni dobi ponudnika pri opravljanju razpisane dejavnosti** |

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec dejavnosti, imam na dan objave javnega razpisa dopolnjenih \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ let delovnih izkušenj oziroma delovne dobe od izdaje licence s področja splošne medicine.

Moje delovne izkušnje so naslednje (izpolniti):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Delodajalec | Pričetek izvajanja dela  (datum) | Zaključek izvajanja dela  (datum) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokazila:**

* Fotokopija potrdila o izdaji licence za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne medicine in fotokopija veljavne licence.
* 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 (izpisa) Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ), iz katere so razvidni ti podatki.

|  |
| --- |
| 1. **Dodatno strokovno izobraževanje** |

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec dejavnosti, sem pridobil sledeče število kreditnih točk v licenčnem obdobju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dokazila:**

Potrdilo Zdravniške zbornice o številu doseženih točk v licenčnem obdobju

|  |
| --- |
| 1. **Izjava o negativnih referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej in pisno soglasje ponudnika, da dovoljuje koncedentu dostop do podatkov glede tega, ali so kakšne negativne reference na strani ponudnika** |

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(priimek in ime ponudnika) izjavljam, da (ustrezno obkroži):

* ni nobenih negativnih referenc na strani ponudnika v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa;
* so negativne reference na strani ponudnika v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa, pri čemer so bile ugotovljene kršitve najpozneje do dneva objave tega razpisa odpravljene (npr. globa poravnana);
* so negativne reference na strani ponudnika v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa, vendar ugotovljene kršitve najpozneje do dneva objave tega razpisa niso bile odpravljene (npr. globa ni poravnana).

Hkrati Občini Makole dovoljujem dostop do teh podatkov, ki se vodijo v uradni evidenci. Gre za ugotovitve na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, sistemskega nadzora, nadzora ZZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

Kraj in datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PONUDNIK

(podpis ponudnika)

|  |
| --- |
| 1. **Izjava o ugodnejšem ordinacijskem času za uporabnike** |

Spodaj podpisani ponudnik izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, izvajal storitev s področja splošne medicine v spodaj navedenem ordinacijskem času:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ORDINACIJSKI ČAS** | |
| **Dopoldanski (do 16. ure)** | **Popoldanski (po 16. uri)** |
| **Ponedeljek** |  |  |
| **Torek** |  |  |
| **Sreda** |  |  |
| **Četrtek** |  |  |
| **Petek** |  |  |

*\*Ordinacijski čas za zavarovane osebe se najmanj v obsegu ene petine s pogodbo dogovorjenega časa zagotavlja od 16. ure dalje (3. odstavek 117. člena Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024).*

Kraj in datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PONUDNIK

(podpis ponudnika)

Izrecno dovoljujem Občini Makole, da v zvezi z navedbami v teh izjavah in priloženimi dokazili opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih, nosilcih javnih pooblastil, zavodih ter pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PONUDNIK

(podpis ponudnika)

|  |
| --- |
| OBRAZEC 4-M-PO/S.P.-IZJAVE |
| **PONUDNIK (pravna oseba oziroma samostojni podjetnik)** |

**IZJAVE ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA |  |
| NASLOV |  |
| MATIČNA ŠTEVILKA |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |

in

spodaj podpisani:

|  |  |
| --- | --- |
| IME IN PRIIMEK |  |
| STALNO PREBIVALIŠČE |  |
| DATUM ROJSTVA |  |

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku glede na v razpisu in razpisni dokumentaciji opredeljena merila in kriterije podajava spodaj naslednje izjave.

|  |
| --- |
| 1. **Izjava o delovni dobi odgovornega nosilca pri opravljanju razpisane dejavnosti** |

Spodaj podpisani ponudnik in odgovorni nosilec dejavnosti pri ponudniku, izjavljava, da ima odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku na dan objave javnega razpisa dopolnjenih \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ let delovnih izkušenj oziroma delovne dobe od izdaje licence s področja splošne medicine.

Delovne izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku so naslednje (izpolniti):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Delodajalec | Pričetek izvajanja dela  (datum) | Zaključek izvajanja dela  (datum) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dokazila:**

* Fotokopija potrdila o izdaji licence za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne medicine in fotokopija veljavne licence za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.
* Potrdilo delodajalca ali delodajalcev, pri katerih je bil predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost in kolikšno je bilo to obdobje ali fotokopijo delovne knjižice oz. potrdila (izpisa) Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ), iz katere so razvidni ti podatki.

|  |
| --- |
| 1. **Dodatno strokovno izobraževanje** |

Odgovorni nosilec dejavnosti, sem pridobil sledeče število kreditnih točk v licenčnem obdobju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dokazila:**

Potrdilo Zdravniške zbornice o številu doseženih točk v licenčnem obdobju

|  |
| --- |
| 1. **Izjava o negativnih referencah ponudnika in odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej in pisno soglasje ponudnika, da dovoljuje koncedentu dostop do podatkov glede tega, ali so kakšne negativne reference na strani ponudnika** |

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(priimek in ime zakonitega zastopnika ponudnika), zakoniti zastopnik ponudnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naziv ponudnika) s sedežem v/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(sedež ponudnika) izjavljam, da (ustrezno obkroži):

* ni nobenih negativnih referenc na strani ponudnika niti na strani odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (če je ponudnik pravna oseba/s.p.) v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa;
* so negativne reference na strani ponudnika ali na strani odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (če je ponudnik pravna oseba/s.p.)v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa, pri čemer so bile ugotovljene kršitve najpozneje do dneva objave tega razpisa odpravljene (npr. globa poravnana);
* so negativne reference na strani ponudnika ali na strani odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (če je ponudnik pravna oseba/s.p.) v obdobju od 1. 1. 2019 do dneva objave tega razpisa, vendar ugotovljene kršitve najpozneje do dneva objave tega razpisa niso bile odpravljene (npr. globa ni poravnana).

Hkrati Občini Makole dovoljujem dostop do teh podatkov, ki se vodijo v uradni evidenci. Gre za ugotovitve na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, sistemskega nadzora, nadzora ZZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

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

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika

oziroma samostojnega podjetnika)

ŽIG ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

(če ga ponudnik uporablja) (podpis odgovornega nosilca zdravstvene

dejavnosti pri ponudniku)

|  |
| --- |
| 1. **Izjava o ugodnejšem ordinacijskem času za uporabnike** |

Spodaj podpisani ponudnik izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, izvajal storitev s področja splošne medicine v spodaj navedenem ordinacijskem času:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ORDINACIJSKI ČAS** | |
| **Dopoldanski (do 16. ure)** | **Popoldanski (po 16. uri)** |
| **Ponedeljek** |  |  |
| **Torek** |  |  |
| **Sreda** |  |  |
| **Četrtek** |  |  |
| **Petek** |  |  |

*\*Ordinacijski čas za zavarovane osebe se najmanj v obsegu ene petine s pogodbo dogovorjenega časa zagotavlja od 16. ure dalje (3. odstavek 117. člena Uredbe o programih storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, zmogljivostih, potrebnih za njegovo izvajanje, in obsegu sredstev za leto 2024).*

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

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika

oziroma samostojnega podjetnika)

Izrecno dovoljujem Občini Makole, da v zvezi z navedbami v teh izjavah in priloženimi dokazili opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih, nosilcih javnih pooblastil, zavodih ter pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

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

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika

oziroma samostojnega podjetnika)

ŽIG ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

(če ga ponudnik uporablja) (podpis odgovornega nosilca zdravstvene

dejavnosti pri ponudniku)

# VZORCI KONCESIJSKIH POGODB IN POGODB Z ZDRAVSTVENIM DOMOM SLOVENSKA BISTRICA

## VZOREC KONCESIJSKE POGODBE ZA ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

**OBČINA MAKOLE**, Makole 35, 2321 Makole, matična številka 2242753000, davčna številka SI 26682117, ki jo zastopa župan **Franc Majcen** (v nadaljevanju: koncedent)

in

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, (ime, priimek in naslov), matična številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: koncesionar)

skleneta naslednjo

**POGODBO O KONCESIJI**

1. **Splošna določba**

1. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije, št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na območju Občine Makole.

1. **Vrsta in obseg programa koncesijske dejavnosti**

2.člen

Koncesionar je izvajalec koncesijske dejavnosti in opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo na podlagi koncesije na področju splošne medicine v obsegu 100 % programa (tima), kot je določeno z veljavno pogodbo, sklenjeno z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS), splošnimi akti in predpisi ZZZS, veljavno zakonodajo ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, koncesijsko odločbo in pogodbo.

Koncesijsko dejavnost opravlja izključno koncesionar, ki je odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Med trajanjem koncesijskega razmerja je ob soglasju koncedenta dovoljena sprememba obsega programa (nebistvena sprememba koncesijskega razmerja), ki jo koncedent odobri v obliki spremembe koncesijske odločbe. Temu sledi sklenitev aneksa k tej pogodbi.

1. **Območje in lokacija opravljanja koncesijske dejavnosti**

3.člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Občine Makole, in sicer izključno v ordinacijskih prostorih, ki se nahajajo v poslovnih prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole, zato sklene z lastniki prostorov najemno pogodbo o uporabi prostorov, katero mora pridobiti v roku \_\_\_\_ dni od podpisa pogodbe o koncesiji.

Za opravljanje dejavnosti mora imeti koncesionar ustrezno opremo.

1. **Začetek opravljanja koncesijske dejavnosti**

4. člen

Koncesionar je dolžan najpozneje v roku 30 dni od podpisa te pogodbe skleniti z ZZZS pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS).

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje s 1. februarjem 2025 oziroma od dneva sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS. V nasprotnem primeru koncedent brez predhodnega pisnega opozorila (osma alineja prvega odstavka 44.j člena ZZDej) z odločbo odvzame koncesijo.

Koncesionar je dolžan v roku treh (3) dni od začetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZZS pisno obvestiti.

1. **Ordinacijski čas**

5. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti izvajanje koncesijske dejavnosti 5 dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj \_\_\_\_\_\_\_ ur tedensko, in sicer:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DELOVNI ČAS** | | **ORDINACIJSKI ČAS** | |
| dopoldan | popoldan | dopoldan | popoldan |
| **Ponedeljek** |  |  |  |  |
| **Torek** |  |  |  |  |
| **Sreda** |  |  |  |  |
| **Četrtek** |  |  |  |  |
| **Petek** |  |  |  |  |

Koncesionar opravlja javno službo v ordinacijskem času, ki ga določi s pogodbo z ZZZS, tako da poteka vsaj petina ordinacijskega časa po 16. uri.

V navedenem ordinacijskem času koncesijske dejavnosti koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost.

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na svoji spletni strani.

Urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta. Število ur v popoldanskem času, za katere je koncesionar prejel točke na razpisu, se ne sme zmanjševati. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

1. **Trajanje koncesijskega razmerja**

6. člen

Koncesija se podeli za določen čas, in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

1. **Nadomeščanje med odsotnostjo koncesionarja**

7. člen

Koncesionar je dolžan izključno sam opravljati koncesijsko dejavnost, razen v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje s strani nadomestnega zdravnika. Koncesionar je dolžan zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako strokovno usposobljenim kadrom.

Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar dolžan posredovati koncedentu overjeno fotokopijo veljavne licence nadomestnega zdravnika.

O datumu nadomeščanja in nadomestnem zdravniku je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih ter na spletni strani, če jo ima.

Koncesionar bo zagotavljal, da bo večino časa zdravstveno dejavnost na območju Občine Makole opravljal nosilec zdravstvene dejavnosti, tako da nadomeščanje ne presega 25 % (vsaj 75 % časa mora dejavnost opravljati en zdravnik – nosilec zdravstvene dejavnosti)

1. **Pogoji, ki jih mora koncesionar izpolnjevati v času trajanja koncesijskega razmerja**

8. člen

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

Koncesionar je dolžan ves čas trajanja koncesijskega razmerja opravljati koncesijsko dejavnost v skladu s/z:

* koncesijsko odločbo,
* to pogodbo,
* splošnimi akti koncedenta,
* dovoljenjem Ministrstva za zdravje za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Hkrati mora ves čas trajanja koncesijskega razmerja izpolnjevati pogoje za izdajo tega dovoljenja,
* veljavno pogodbo z ZZZS,
* splošnimi akti in predpisi ZZZS,
* veljavno zakonodajo in drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost ter s plani in programi na področju zdravstvenega varstva.

1. **Pravice in obveznosti pogodbenih strank**

9. člen

Koncesionar je dolžan:

* ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS, splošnimi akti in predpisi ZZZS, veljavno zakonodajo in drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, koncesijsko odločbo in to pogodbo,
* prevzeti v zdravstveno obravnavo vse tiste osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (Silvana Popov, dr. med., spec. spl. med.), in ki bodo to želele,
* za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS,
* v roku 15 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS posredovati koncedentu en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS,
* pogodbo z ZZZS obnavljati skladno s pogoji razpisa ZZZS za program zdravstvenih storitev in najpozneje v roku 15 dni po sklenitvi nove pogodbe z ZZZS posredovati koncedentu en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS,
* ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku po tej spremembi posredovati koncedentu en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS,
* v roku 15 dni po podaljšanju licence posredovati koncedentu en izvod fotokopije podaljšane licence,
* opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi,
* opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS,
* pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti obseg programa zdravstvene dejavnosti,
* pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti,
* zagotoviti, da je koncesionar zaposlen za polni delovni čas,
* zagotoviti, da ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali ZZdrS, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije,
* imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
* skleniti zavarovanje za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem koncesijske dejavnosti povzroči koncesionar in drugi pri njem zaposleni uporabnikom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi opustitve ali nestrokovnega oz. nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti,
* zagotoviti kadre glede na dodeljen program v skladu s kadrovskimi normativi v številu, ki jih koncesionarju priznava ZZZS,
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije,
* zagotoviti, da bo imelo izvajanje dejavnosti javne službe v obsegu, ki izhaja iz pogodbe z ZZZS, prednost pred samoplačniško dejavnostjo, pri tem mora izpolnjevanje pogodbenih obveznosti razporediti skozi vse leto ter spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe,
* zagotoviti, da se zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci pri koncesionarju vključujejo v strokovno izpopolnjevanje v celotnem obdobju trajanja koncesije,
* ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve, ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in strokovno preverjenih metod ter zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti,
* biti vključen v sistem izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (nujna medicinska pomoč, dežurna služba) na podlagi pogodbe, sklenjene z Zdravstvenim domom Slovenska Bistrica,
* se strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v občini Slovenska Bistrica,
* zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo,
* uporabljati storitve laboratorija Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica,
* vključevati oziroma napotovati paciente v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja,
* voditi zdravstveno-statistične podatke v skladu z veljavnimi predpisi ter poročati Nacionalnemu inštitutu za javno zdravje in drugim pristojnim inštitucijam,
* vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni,
* na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti,
* ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkom ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti,
* zagotoviti vse oblike notranjega nadzora in sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi,
* izpolnjevati druge obveznosti, opredeljene v tej pogodbi.

10. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe. Sredstva za opravljanje javne zdravstvene službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS.

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

11. člen

Koncesionar mora pogodbo z ZZZS obnavljati skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija in koncedentu v roku 8 dni po sklenitvi posredovati original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali predložiti njeno overjeno kopijo, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

Koncesionar mora ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po spremembi pogodbe, koncedentu predložiti original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali izvod njene overjene fotokopije, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

12. člen

Koncesionar mora ob vsaki spremembi te pogodbe v roku 14 dni po vročitvi aneksa k pogodbi oziroma po vročitvi nove pogodbe o tem ustrezno obvestiti ZZZS v pisni obliki. Obvestilu mora priložiti fotokopijo aneksa k tej pogodbi oziroma fotokopijo nove pogodbe, sicer se mu lahko koncesija, skladno z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

1. **Poročanje in nadzor**

13. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanje koncesijske dejavnosti, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati.

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 31. 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

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad izvajanjem koncesije 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 (predlog za uvedbo strokovnega, upravnega ali finančnega nadzora).

1. **Prenehanje koncesijske pogodbe**

15. člen

Koncesijska pogodba preneha:

* s potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
* s smrtjo koncesionarja,
* z upokojitvijo 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.

16. člen

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 aneksom 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.

17. člen

Pogodbeni stranki se lahko med trajanjem te pogodbe sporazumeta o njenem prenehanju. Pogodbena stranka, ki želi sporazumno prenehanje te pogodbe, posreduje drugi pogodbeni stranki pisno vlogo, ki vsebuje obrazložitev razlogov.

18. člen

Koncesionar je dolžan o odpovedi te pogodbe pisno obvestiti koncedenta vsaj 10 mesecev pred prenehanjem te pogodbe. V primeru koncesionarjevega neupoštevanja navedenega roka za odpoved te pogodbe, je koncesionar dolžan opravljati koncesijsko dejavnost vse dokler ne začne opravljati te dejavnosti nov izvajalec, vendar največ 10 mesecev od dneva odpovedi te pogodbe. Koncedent lahko določi tudi drugačen način izvajanja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo.

19. člen

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

Koncedent koncesijo odvzame tudi v primeru, če:

* je koncesionarju odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti v skladu s 3. b členom ZZDej,
* koncesionar ne začne opravljati koncesijske dejavnosti v za to določenem roku,
* 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 podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
* koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej,
* koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost,
* 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,
* koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po ZZDej,
* koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
* ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
* koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
* koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za program zdravstvenih storitev,
* Zdravstveni dom Slovenska Bistrica prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
* koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z Zdravstvenim domom Slovenska Bistrica, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije (če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva),
* koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegove licence oziroma aktualne odločbe o podaljšanju licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice,
* koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS,
* koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost,
* koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi,
* koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora,
* koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil,
* koncesionar nima urejenega zavarovanja odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo,
* je koncesionar v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

20. člen

Preden koncedent koncesionarju odvzame koncesijo, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev.

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

Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja, če gre za primere iz prve, druge ali tretje alineje drugega odstavka prejšnjega člena ali če je koncesija odvzeta na podlagi 44.g člena ZZDej.

Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in koncesijska 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.

21. člen

Koncesionar je dolžan pred statusno pravnim preoblikovanjem pridobiti predhodno soglasje koncedenta in s tovrstnim preoblikovanjem ne sme prenesti izvajanje koncesijske dejavnosti na drugega izvajalca, sicer se mu koncesija odvzame.

22. člen

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

1. **Zavarovanje odgovornosti za škodo, nastalo v zvezi z izvajanjem koncesijske dejavnosti in odgovornost koncesionarja**

23. člen

Koncesionar je odgovoren za vso morebitno škodo, ki nastane tretjim osebam, kot posledica njegovega ravnanja ali opustitve oziroma povzročeno z izvajanjem ali neizvajanjem koncesijske dejavnosti.

Koncesionar mora imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike.

24. člen

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

Koncedent ne odgovarja za morebitno škodo, povzročeno z izvajanjem ali neizvajanjem koncesijske dejavnosti koncesionarja.

1. **Protikorupcijska klavzula**

25. člen

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

1. **Skrbništvo pogodbe**

26. člen

Pogodbeni stranki določata kot skrbnika pogodbe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s strani koncedenta in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s strani koncesionarja.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

1. **Končne določbe**

27. člen

Koncesionar je vsako spremembo pogojev, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe, oziroma vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na koncesijsko razmerje, dolžan pisno sporočiti koncedentu najkasneje v roku 15 dni od nastanka spremembe, razen če je v konkretnem primeru s to pogodbo določeno drugače.

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

28. člen

Vse morebitne spremembe in dopolnitve bosta pogodbeni stranki uredili z aneksom k tej pogodbi.

29. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa je za reševanje sporov pristojno sodišče v Mariboru.

30. člen

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

31. člen

Pogodba je sklenjena in začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Številka: Številka:

Datum: Datum:

KONCESIONAR: KONCEDENT:

OBČINA MAKOLE

Župan

Franc Majcen

## VZOREC KONCESIJSKE POGODBE ZA PRAVNO OSEBO IN SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA

**OBČINA MAKOLE**, Makole 35, 2321 Makole, matična številka 2242753000, davčna številka SI 26682117, ki jo zastopa župan **Franc Majcen** (v nadaljevanju: koncedent)

in

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, (naziv pravne osebe in naslov), ki jo zastopa direktor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matična številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ali

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, (naziv samostojnega podjetnika in naslov), matična številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

**POGODBO O KONCESIJI**

1. **Splošna določba**

1. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe med koncedentom in koncesionarjem v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji pod katerimi koncesionar opravlja javno zdravstveno službo na območju Občine Makole.

1. **Vrsta in obseg programa koncesijske dejavnosti**

2.člen

Koncesionar je izvajalec koncesijske dejavnosti in opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo na podlagi koncesije na področju splošne medicine in v obsegu 100 % programa (tima), kot je določeno z veljavno pogodbo, sklenjeno z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS), splošnimi akti in predpisi ZZZS, veljavno zakonodajo ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, koncesijsko odločbo in pogodbo.

Koncesijsko dejavnost opravlja izključno koncesionar, ki je odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Med trajanjem koncesijskega razmerja je ob soglasju koncedenta dovoljena sprememba obsega programa (nebistvena sprememba koncesijskega razmerja), ki jo koncedent odobri v obliki spremembe koncesijske odločbe. Temu sledi sklenitev aneksa k tej pogodbi.

1. **Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti**

3. člen

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti na področju splošne medicine je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime, priimek in naslov bivališča) in je pri koncesionarju zaposlen za polni delovni čas ter odgovoren za organizacijo dela, ustreznost prostorov, opreme, materialov in kadrov za izvajanje posamezne vrste zdravstvene dejavnosti ter za sistemsko vzpostavitev pogojev za strokovno, kakovostno in varno izvajanje posamezne vrste zdravstvene dejavnosti.

1. **Območje in lokacija opravljanja koncesijske dejavnosti**

4.člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Občine Makole, in sicer izključno v ordinacijskih prostorih, ki se nahajajo v poslovnih prostorih Zdravstvene ambulante v Makolah, Makole 28, 2321 Makole, zato sklene z lastniki prostorov najemno pogodbo o uporabi prostorov, katero mora pridobiti v roku \_\_\_\_ dni od podpisa pogodbe o koncesiji.

Za opravljanje dejavnosti mora imeti koncesionar ustrezno opremo.

1. **Začetek opravljanja koncesijske dejavnosti**

5. člen

Koncesionar je dolžan najpozneje v roku 30 dni od podpisa te pogodbe skleniti z ZZZS pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS).

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje s 1. februarjem 2025 oziroma od dneva sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS. V nasprotnem primeru koncedent brez predhodnega pisnega opozorila (osma alineja prvega odstavka 44.j člena ZZDej) z odločbo odvzame koncesijo.

Koncesionar je dolžan v roku treh (3) dni od začetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZZS pisno obvestiti.

1. **Ordinacijski čas**

6. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti izvajanje koncesijske dejavnosti 5 dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj \_\_\_\_\_\_\_ ur tedensko, in sicer:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dan** | **DELOVNI ČAS** | | **ORDINACIJSKI ČAS** | |
| **dopoldan** | **popoldan** | **dopoldan** | **popoldan** |
| **Ponedeljek** |  |  |  |  |
| **Torek** |  |  |  |  |
| **Sreda** |  |  |  |  |
| **Četrtek** |  |  |  |  |
| **Petek** |  |  |  |  |

Koncesionar opravlja javno službo v ordinacijskem času, ki ga določi s pogodbo z ZZZS, tako da poteka vsaj petina ordinacijskega časa po 16. uri.

V navedenem ordinacijskem času koncesijske dejavnosti koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost.

Koncesionar zagotovi, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na svoji spletni strani.

Urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta. Število ur v popoldanskem času, za katere je koncesionar prejel točke na razpisu, se ne sme zmanjševati. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

1. **Trajanje koncesijskega razmerja**

7. člen

Koncesija se podeli za določen čas, in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

1. **Nadomeščanje med odsotnostjo koncesionarja**

8. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti, da odgovorni nosilec izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, razen v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje s strani nadomestnega zdravnika. Koncesionar je dolžan zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako strokovno usposobljenim kadrom.

Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar dolžan posredovati koncedentu overjeno fotokopijo veljavne licence nadomestnega zdravnika.

O datumu nadomeščanja in nadomestnem zdravniku je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih ter na spletni strani, če jo ima.

1. **Pogoji, ki jih mora koncesionar izpolnjevati v času trajanja koncesijskega razmerja**

9. člen

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

Koncesionar je dolžan ves čas trajanja koncesijskega razmerja opravljati koncesijsko dejavnost v skladu s/z:

* koncesijsko odločbo,
* to pogodbo,
* splošnimi akti koncedenta,
* dovoljenjem Ministrstva za zdravje za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Hkrati mora ves čas trajanja koncesijskega razmerja izpolnjevati pogoje za izdajo tega dovoljenja,
* veljavno pogodbo z ZZZS,
* splošnimi akti in predpisi ZZZS,
* veljavno zakonodajo in drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost ter s plani in programi na področju zdravstvenega varstva.

1. **Pravice in obveznosti pogodbenih strank**

10. člen

Koncesionar je dolžan:

* ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS, splošnimi akti in predpisi ZZZS, veljavno zakonodajo in drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, koncesijsko odločbo in to pogodbo,
* prevzeti v zdravstveno obravnavo vse tiste osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (Silvana Popov, dr. med., spec. spl. med.), in ki bodo to želele,
* za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS,
* v roku 15 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS posredovati koncedentu en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS,
* pogodbo z ZZZS obnavljati skladno s pogoji razpisa ZZZS za program zdravstvenih storitev in najpozneje v roku 15 dni po sklenitvi nove pogodbe z ZZZS posredovati koncedentu en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS,
* ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku po tej spremembi posredovati koncedentu en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS,
* v roku 15 dni po podaljšanju licence posredovati koncedentu en izvod fotokopije podaljšane licence,
* opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi,
* opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS,
* pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti obseg programa zdravstvene dejavnosti,
* pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti,
* zagotoviti, da ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti se lahko zaposli za krajši delovni čas, če gre za sorazmerno zaposlitev glede na predviden manjši obseg izvajanja programa zdravstvene dejavnosti),
* zagotoviti, da je koncesionar zaposlen za polni delovni čas,
* zagotoviti, da ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali ZZdrS, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije,
* imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
* skleniti zavarovanje za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem koncesijske dejavnosti povzroči koncesionar in drugi pri njem zaposleni uporabnikom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi opustitve ali nestrokovnega oz. nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti,
* zagotoviti kadre glede na dodeljen program v skladu s kadrovskimi normativi v številu, ki jih koncesionarju priznava ZZZS,
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije,
* zagotoviti, da bo imelo izvajanje dejavnosti javne službe v obsegu, ki izhaja iz pogodbe z ZZZS, prednost pred samoplačniško dejavnostjo, pri tem mora izpolnjevanje pogodbenih obveznosti razporediti skozi vse leto ter spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe,
* zagotoviti, da se zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci pri koncesionarju vključujejo v strokovno izpopolnjevanje v celotnem obdobju trajanja koncesije,
* ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve, ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in strokovno preverjenih metod ter zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti,
* biti vključen v sistem izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (nujna medicinska pomoč, dežurna služba) na podlagi pogodbe, sklenjene z Zdravstvenim domom Slovenska Bistrica,
* se strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v občini Slovenska Bistrica,
* zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo,
* uporabljati storitve laboratorija Zdravstvenega doma Slovenska Bistrica,
* vključevati oziroma napotovati paciente v izvajanje preventivnih programov, ki jih izvaja Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Center za krepitev zdravja,
* voditi zdravstveno-statistične podatke v skladu z veljavnimi predpisi ter poročati Nacionalnemu inštitutu za javno zdravje in drugim pristojnim inštitucijam,
* vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni,
* na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti,
* ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkom ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti,
* zagotoviti vse oblike notranjega nadzora in sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi,
* izpolnjevati druge obveznosti, opredeljene v tej pogodbi.

11. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe. Sredstva za opravljanje javne zdravstvene službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS.

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

12. člen

Koncesionar mora pogodbo z ZZZS obnavljati skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija in koncedentu v roku 8 dni po sklenitvi posredovati original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali predložiti njeno overjeno kopijo, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

Koncesionar mora ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po spremembi pogodbe, koncedentu predložiti original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali izvod njene overjene fotokopije, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

13. člen

Koncesionar mora ob vsaki spremembi te pogodbe v roku 14 dni po vročitvi aneksa k pogodbi oziroma po vročitvi nove pogodbe o tem ustrezno obvestiti ZZZS v pisni obliki. Obvestilu mora priložiti fotokopijo aneksa k tej pogodbi oziroma fotokopijo nove pogodbe, sicer se mu lahko koncesija, skladno z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

1. **Poročanje in nadzor**

14. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanje koncesijske dejavnosti, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati.

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 31. 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.

15. člen

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad izvajanjem koncesije 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 (predlog za uvedbo strokovnega, upravnega ali finančnega nadzora).

1. **Prenehanje koncesijske pogodbe**

16. člen

Koncesijska pogodba preneha:

* s potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
* s smrtjo koncesionarja,
* z upokojitvijo 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.

17. člen

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 aneksom 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.

18. člen

Pogodbeni stranki se lahko med trajanjem te pogodbe sporazumeta o njenem prenehanju. Pogodbena stranka, ki želi sporazumno prenehanje te pogodbe, posreduje drugi pogodbeni stranki pisno vlogo, ki vsebuje obrazložitev razlogov.

19. člen

Koncesionar je dolžan o odpovedi te pogodbe pisno obvestiti koncedenta vsaj 10 mesecev pred prenehanjem te pogodbe. V primeru koncesionarjevega neupoštevanja navedenega roka za odpoved te pogodbe, je koncesionar dolžan opravljati koncesijsko dejavnost vse dokler ne začne opravljati te dejavnosti nov izvajalec, vendar največ 10 mesecev od dneva odpovedi te pogodbe. Koncedent lahko določi tudi drugačen način izvajanja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo.

20. člen

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

Koncedent koncesijo odvzame tudi v primeru, če:

* je koncesionarju odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti v skladu s 3. b členom ZZDej,
* koncesionar ne začne opravljati koncesijske dejavnosti v za to določenem roku,
* 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 podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
* koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej,
* koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost,
* 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,
* koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po ZZDej,
* koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
* ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
* koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
* koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za program zdravstvenih storitev,
* Zdravstveni dom Slovenska Bistrica prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
* koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z Zdravstvenim domom Slovenska Bistrica, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
* koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegove licence oziroma aktualne odločbe o podaljšanju licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice,
* koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS,
* koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost,
* koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi,
* koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora,
* koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil,
* koncesionar nima urejenega zavarovanja odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo,
* je koncesionar v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
* koncesionar najkasneje v roku 14 dni od pravnomočnosti kazenske sodbe, s katero je bil odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe oziroma poklica, pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo premestitev,
* koncesionar najkasneje v roku 14 dni od prenehanja veljavnosti pogodbe o zaposlitvi odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti, pisno ne zaprosi za njegovo nadomestitev.

20. člen

Preden koncedent koncesionarju odvzame koncesijo, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev.

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

Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja, če gre za primere iz prve, druge ali tretje alineje drugega odstavka prejšnjega člena ali če je koncesija odvzeta na podlagi 44.g člena ZZDej.

Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in koncesijska 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.

21. člen

Koncesionar je dolžan pred statusno pravnim preoblikovanjem pridobiti predhodno soglasje koncedenta in s tovrstnim preoblikovanjem ne sme prenesti izvajanje koncesijske dejavnosti na drugega izvajalca, sicer se mu koncesija odvzame.

22. člen

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

1. **Zavarovanje odgovornosti za škodo, nastalo v zvezi z izvajanjem koncesijske dejavnosti in odgovornost koncesionarja**

23. člen

Koncesionar je odgovoren za vso morebitno škodo, ki nastane tretjim osebam, kot posledica njegovega ravnanja ali opustitve oziroma povzročeno z izvajanjem ali neizvajanjem koncesijske dejavnosti.

Koncesionar mora imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike.

24. člen

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

Koncedent ne odgovarja za morebitno škodo, povzročeno z izvajanjem ali neizvajanjem koncesijske dejavnosti koncesionarja.

1. **Protikorupcijska klavzula**

25. člen

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

1. **Skrbništvo pogodbe**

26. člen

Pogodbeni stranki določata kot skrbnika pogodbe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s strani koncedenta in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s strani koncesionarja.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

1. **Končne določbe**

27. člen

Koncesionar je vsako spremembo pogojev, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe, oziroma vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na koncesijsko razmerje, dolžan pisno sporočiti koncedentu najkasneje v roku 15 dni od nastanka spremembe, razen če je v konkretnem primeru s to pogodbo določeno drugače.

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

28. člen

Vse morebitne spremembe in dopolnitve bosta pogodbeni stranki uredili z aneksom k tej pogodbi.

29. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa je za reševanje sporov pristojno sodišče v Mariboru.

30. člen

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

31. člen

Pogodba je sklenjena in začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Številka: Številka:

Datum: Datum:

KONCESIONAR: KONCEDENT:

OBČINA MAKOLE

Župan

Franc Majcen

## VZOREC POGODBE O MEDSEBOJNEM SODELOVANJU Z ZDRAVSTVENIM DOMOM SLOVENSKA BISTRICA

Zdravstveni dom Slovenska Bistrica, Partizanska ulica 30, 2310 Slov. Bistrica, ki ga zastopa direktorica mag. Urška Sedmak, univ. dipl. ekon., davčna številka: SI 97979287, matična številka: 5114357000, (v nadaljevanju zavod)

in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki ga zastopa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_, matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (v nadaljevanju koncesionar), se dogovorita in sklepata naslednjo

**POGODBO O MEDSEBOJNEM SODELOVANJU**

1. člen

Koncesionar in ZD Slovenska Bistrica se dogovorita, da se bo koncesionar vključeval v dodatno dežurno službo, ki je organizirana v ZD Slovenska Bistrica od sobotah, nedeljah in praznikih med 8.00 in 19.00 uro in s tem pokril vse svoje obveznosti glede vključevanja v dežurno službo.

1. Člen

Koncesionar se vključi v program zagotavljanja dežurne zdravniške službe in nujne medicinske pomoči v skladu z določili 44. člena Zakona o zdravniški službi.

Organizacijo in mesečni razpored dela za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva na svojem območju v skladu s programom izvajanja neprekinjenega zdrav. varstva določi izvajalec neprekinjenega zdravstvenega varstva – zavod.

Koncesionar se bo vključeval v dežurno ambulanto v deležu, ki je sorazmeren glede na delež obveznosti njegovega tima znotraj področja, ki ga pokriva izvajalec dežurne službe in nujne medicinske pomoči ZD Slovenska Bistrica. To znaša 1/17 vseh dela prostih dni v koledarskem letu oz. glede na število aktivnih timov podatkih ZZZS.

Ob opravičeni odsotnosti koncesionarja, ki je skladno z mesečnim razporedom predviden za zagotavljanje NZV, priskrbi nadomestnega zdravnika ZD Slovenska Bistrica. Opravičenih odsotnosti koncesionar ni dolžan nadomestiti.

Pod opravičeno odsotnost se šteje:

- bolniški stalež in drugi nepredvidljivi opravičljivi razlogi (npr. naravni pojavi).

V primeru bolniškega staleža ali nepredvidljivega opravičljivega razloga je koncesionar dolžan ZD Slovenska Bistrica nemudoma obvestiti. V primeru izobraževanja ali dopusta na strani koncesionarja, mora o tem čimprej obvestili pristojno osebo zdravstvenega doma Slovenska Bistrica, ki pripravlja razpored.

1. Člen

Pogodbeni stranki sta soglasni, da bo ZD Slovenska Bistrica koncesionarju za izvajanje NZV v obliki upošteval vrednost 59. plačnega razreda za delovno mesto zdravnik specialist PPD2, tarifni razred VIII, šifra delovnega mesta: E018020. Izplačilo se izvede v višini stroška, ki bi ga imel izvajalec NMP v primeru zaposlitve zdravnika pri njem (bruto znesek). Predlog cenika pošlje izvajalcu koncesionar.

Vrednost plačnega razreda se spreminja z vsakokratno spremembo plačne lestvice. V kolikor se kasneje spremenijo predpisi ali pravni akti, na podlagi katerih se določa višina plačila, je koncesionar upravičen do povišanja plačila, o čemer ZD Slovenska Bistrica in koncesionar skleneta aneks k tej pogodbi. Vrednost se spremeni tudi v primeru, ko bi koncesionar v primeru zaposlitve znotraj javnega zavoda redno napredoval. Izvajalec NMP ima dolžnost razporediti koncesionarja na delovno mesto višji zdravnik, če ta za tako razporeditev izpolnjuje pogoje, določene v aneksu k posebnemu tarifnemu delu KPZZ. O tem mora koncesionar obvestiti zavod.

Koncesionarju se v času opravljanja dežurne službe ne priznajo posebni materialni stroški, saj koncesionar brezplačno uporablja prostore, sredstva in opremo ZD Slovenska Bistrica.

1. Člen

Pogodbeni stranki se dogovorita, da ima koncesionar za čas opravljanja pravico do povračila stroškov za prehrano med delom in za prevoz na delo in z dela v skladu z vsakokrat veljavnimi plačnimi predpisi in kolektivnimi pogodbami. Koncesionarju pripadajo dodatki v skladu s Kolektivno pogodbo za javni sektor oz. drugimi kolektivnimi pogodbami, ki urejajo dodatke zdravnikov, zaposlenih v ZD Slovenska Bistrica in je upravičen do vseh ostalih dodatkov, ki jih prejmejo zaposleni zdravniki v ZD Slovenska Bistrica in v enaki višini. To vključuje dodatek za delovno dobo, dodatek za delo preko polnega delovnega časa, dodatek za delo na nedeljo oz. dela prost dan, dodatek za nočno delo in ostalo. Med drugim je koncesionar pod enakimi pogoji kot zaposleni zdravniki pri naročniku upravičen tudi do dodatka za delo v rizičnih razmerah ter dodatka za neposredno delo s pacienti oziroma uporabniki, obolelimi za COVID-19 ali drugo nalezljivo boleznijo, če pride do takšne situacije.

1. Člen

ZD Slovenska Bistrica kot organizator dežurne službe in neprekinjenega zdravstvenega varstva zagotavlja osnovna sredstva in material za opravljanje zdravstvenih storitev v dežurni službi ter zaščitna sredstva.

1. Člen

Pogodbeni stranki ugotavljata, da je zavod sklenil zavarovanje poklicne odgovornosti za primer strokovne napake.

1. Člen

Pogodbeni stranki se dogovorita, da v času trajanja te pogodbe ne bosta zavestno in načrtno onemogočali izvajanja posameznih določil te pogodbe.

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore reševali sporazumno in v obojestranskem interesu.

V primeru, da pogodbeni stranki spora ne rešita sporazumno, je za reševanje sporov med pogodbenima strankama pristojno sodišče v Slovenski Bistrici.

1. Člen

Protikorupcijska klavzula

Pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za:   
– pridobitev posla ali   
– za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali   
– za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali   
– za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku; je nična.

1. Člen

Pogodba je sklenjena, ko jo podpišeta obe pogodbeni stranki, uporablja pa se od 1. 02. 2025 dalje.

1. Člen

Pogodba je sklenjena za čas veljavnosti koncesijske pogodbe koncesionarja. Odstop od te pogodbe je možen le v soglasju s koncendentom, ki v tem primeru na novo določi obveznosti posamezne stranke glede zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva.

1. Člen

Ta pogodba je sestavljena in podpisana v štirih enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbena stranka po dva izvoda.

Datum: \_\_. \_\_. 2025

ZD SLOVENSKA BISTRICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direktorica (koncesionar)

mag.Urška Sedmak ,univ.dipl.ekon.

## VZOREC POGODBE O MEDSEBOJNEM SODELOVANJU – LABORATORIJSKE STORITVE Z ZDRAVSTVENIM DOMOM SLOVENSKA BISTRICA

ZDRAVSTVENI DOM SLOVENSKA BISTRICA, Partizanska ulica 30, 2310 Slovenska Bistrica, ki ga zastopa direktorica mag. Urška Sedmak, univ.dipl.ekon., (v nadaljevanju izvajalec), davčna štev.: SI97979287,

in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki jo/ga zastopa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (v nadaljevanju naročnik) se dogovorita in skleneta naslednjo

**POGODBO O MEDSEBOJNEM SODELOVANJU – LABORATORIJSKE STORITVE**

1.člen

Pogodbeni stranki uvodoma ugotavljata**,** da ima Zdravstveni dom Sl.Bistrica, Partizanska ulica 30, Sl.Bistrica Centralni biokemični in hematološki laboratorij. Laboratorij ima veljavno dovoljenje za izvajanje preiskav na področju medicinske biokemije, izdano s strani Ministrstva za zdravje.

2.člen

S to pogodbo se pogodbeni stranki dogovorita, da bo izvajalec za naročnika opravljal **laboratorijske storitve,** po predhodno izdanem naročilu s strani naročnika.

3. člen

Vsako opravljeno laboratorijsko storitev bo izvajalec naročniku zaračunal glede na vrednost točke laboratorijske preiskave, ki je zaračunana skladno s cenikom ZZZS izvajalca laboratorijskih storitev.

V primeru spremembe cen laboratorijskih storitev, ki so predmet te pogodbe, bo izvajalec o tem obvestil naročnika in mu posredoval nove cene, ki nadomestijo prejšnje.

4. člen

Naročnik se zavezuje plačati izvajalcu za opravljene laboratorijske storitve v roku 30 dni od dneva prejema pravilno izstavljenega računa, na njegov transakcijski račun številka: 01313-6030924244, odprt pri UJP.

V primeru zamude s plačilom, je naročnik dolžan izvajalcu poleg glavnice plačati še zakonsko določene zamudne obresti.

5.člen

Pogodba se sklepa za nedoločen čas od 1. 2. 2025 dalje. Vsaka pogodbena stranka lahko odstopi od te pogodbe, če o svoji nameri pisno obvesti drugo pogodbeno stranko s priporočeno pošiljko. V tem primeru velja 30 dnevi odpovedni rok, ki začne teči naslednji dan po prejemu pisne odpovedi.

6.člen

Pogodbeni stranki se dogovorita, da lahko pogodbo kadarkoli prekineta sporazumno. Pogodbeni stranki v tem primeru skleneta pisni sporazum, ob pogoju, da so poravnane vse medsebojne obveznosti.

7. člen

Protikorupcijska klavzula

Pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za:   
– pridobitev posla ali   
– za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali   
– za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali   
– za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku; je nična.

8. člen

Stranki se nadalje dogovorita, da se kot skrbnik te pogodbe s strani izvajalca določi ga. Tina Hohler, univ.dipl.inž.kem.tehnol., odgovorni vodja v laboratoriju, tel.: 02 8432 747, e naslov: [laboratorij@zd-sb.si](mailto:laboratorij@zd-sb.si), s strani naročnika pa g./ga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

9.člen

Pogodbeni stranki se dogovorita, da bosta morebitne medsebojne spore skušali reševati sporazumno. V kolikor to ne bo mogoče, je za reševanje sporov pristojno Okrajno sodišče v Slov. Bistrici.

10. člen

Pogodba je sestavljena v dveh enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbena stranka po 1 izvod.

Sl. Bistrica, \_\_. \_\_. 2025

IZVAJALEC: NAROČNIK:

ZD Sl. Bistrica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direktorica

mag. Urška Sedmak, univ .dipl. ekon.