

## **POVABILO K ODDAJI PONUDBE**

### **RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

#### **o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle - 0,5 programa v Občini Sveta Ana**

Na podlagi Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe za izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Sveta Ana, objavljenega na spletni strani Občine Sveta Ana in portalu javnih naročil dne 19. 4. 2024, Občina Sveta Ana, v nadaljnjem besedilu koncedent, vabi zainteresirane ponudnike, da oddajo ponudbo za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle na območju Občine Sveta Ana – 0,5 programa.

Dodatne informacije so možne zgolj po e pošti: [obcina@sv-ana.si](mailto:obcina@sv-ana.si), do 30. 4. 2024, do 9. ure. Po tem občina na vprašanja ne bo več odgovarjala in bo pošiljatelju o tem poslala zgolj obvestilo o poteku roka za pridobitev dodatnih informacij.

Št zadeve: 170-2/2024

Datum: 18. 4. 2024

Občina Sveta Ana  
Martin Breznik  
župan

## 1. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE

### 1.1. Veljavna zakonodaja

Pri podelitvi koncesije se bodo uporabljala določila:

- Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdVE, 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, 36/23 - ZIUZDS),
- Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZčmIS-1 in 78/23, 84/2023 - ZDOsk-1, 136/2023 - ZIUZDS, 133/2023 - ZPIZ-2N),
- Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K in 49/18, 66/19 in 199/21, 141/2022 - ZNUNBZ, 136/2023 - ZIUZDS ),
- Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06),
- Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUJFO, 11/18 – ZSPDLS-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A in 80/20 – ZIUOOPE),
- Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 97/07 – uradno prečiščeno besedilo, 64/16 – odl. US in 20/18 – OROZ631),
- Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23 in 88/23 – ZOPNN-F, 95/23 - ZIUOPZP, 131/23 - ZORZFS),
- Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 79/94, 73/95, 39/96, 70/96, 47/97, 3/98, 3/98, 51/98 – odl. US, 73/98 – odl. US, 90/98, 6/99 – popr., 109/99 – odl. US, 61/00, 64/00 – popr., 91/00 – popr., 59/02, 18/03, 30/03, 35/03 – popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 – popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13 – ZSVarPre-C, 25/14 – odl. US, 25/14, 85/14, 10/17 – ZčmIS, 64/18, 4/20, 42/21 – odl. US, 61/21, 159/21 – ZZVZZ-P, 183/21, 196/21 – ZDOsk, 142/22 – odl. US in 163/22 84/2023 - ZDOsk-1, 124/2023),
- Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v občini Sveta Ana (Uradni list Republike Slovenije, št. 30/2024)
- Sklepa Župana o začetku postopka za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe za izvajanje osnovne zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstva, 0,5 programa na območju občine Sveta Ana št. 160-0007/2023-13 in
- druge področne zakonodaje.

### 1.2. Ponudba

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

### 1.3. Pogoji za pravilnost ponudbe

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

Ponudba je **pravočasna**, če je osebno oddana oz. če prispe po pošti na naslov koncedenta do **7. 5. 2024, do 9. ure**.

Ponudba je **pravilna**, če je pravilno opremljena (glej točko 2.6. teh navodil): Ponudba se lahko pošlje po pošti ali odda osebno v zaprti ovojnici, na kateri mora biti naveden ponudnik in vidna označba: »**NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za osnovno zdravstveno dejavnost, zobozdravstvo, 2024**«

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

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

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

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

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

- Izpolnjen in podpisan obrazec ponudbe (OBR 1-F ali OBR 1-P);
- Izpolnjen in podpisan obrazec izjave, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo (OBR 2-F ali OBR 2-P);
- Izpolnjene in podpisane izjave iz 6. točke razpisne dokumentacije (OBR 3-F ali OBR 3-P, OBR 4-F ali OBR 4-P, OBR 5-F ali OBR 5-P, OBR 6-F ali OBR 6-P);
- Izpolnjen in podpisan obrazec meril za izbor najugodnejšega ponudnika – točka 7 razpisne dokumentacije (OBR M-F ali OBR M-P);
- Življenjepis nosilca dejavnosti
- Podpisan izvod vzorca Koncesijske pogodbe (točka 8);
- Zahtevana dokazila iz 5.2. točke in 7. točke razpisne dokumentacije.

### 1.4. Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo

Pojasnila o vsebini razpisne dokumentacije sme ponudnik zahtevati pisno preko portala javnih naročil najpozneje **do 30. 4. 2024, do 9. ure**.

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

### 1.5. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje tri (3) dni pred potekom roka za oddajo ponudbe spremeniti in dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevo za

pojasnila. Sprememba bo na voljo v obliki "Dopolnila".

V kolikor bo šlo za bistveno spremembo bo Koncedent bo po potrebi podaljšal rok za oddajo ponudbe, da bo ponudnikom omogočil upoštevanje dopolnitev oziroma sprememb razpisne dokumentacije. Pri manjših spremembah in dopolnitvah se rok ne bo podaljševal.

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

Za **pravočasno** oddano ponudbo se šteje ponudba, ki **prispe** po pošti na naslov koncedenta ali je oddana osebno do roka iz razpisne dokumentacije. Ponudbe oddane po tem roku, bo koncedent štel za prepozne in jih neodprte vrnil pošiljatelju.

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

## 1.6. Odpiranje ponudb

**Javno odpiranje ponudb** bo dne **7. 5. 2024 ob 10. uri, v sejni sobi Občine Sveta Ana**.  
Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom župana.

## 1.7. Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja programov zdravstvene dejavnosti

Izvajanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstva za odrasle in otroke na območju Občine Sveta Ana v predvidenem obsegu 0,5 programa.

## 1.8. Rok trajanja koncesije

Koncesija se podeli za obdobje 15 let (180 mesecev), šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti, z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

## 1.9. Merila za izbor ponudnika

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

Zap. št.	Merilo	Max število točk
1	Delovna doba	15
2	Dodatna strokovna znanja pri opravljanju razpisane dejavnosti v zadnjih petih letih	25
3	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	10
4	Zagotavljanje drugih storitev, ki niso predmet koncesije	50

Ponudnik lahko zbere največ 100 točk.

Merila bodo uporabljena na naslednji način:

**Pod točko št. 1:**

Ponudnik mora imeti najmanj 2 leti delovnih izkušenj v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva in vsaj še 10 let do zaključka delovne dobe. Ponudniku, ki bo za čas delovne dobe dokazal najustreznejše delovne izkušnje pri opravljanju razpisane osnovne zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstva, se dodeli 15 točk.

Število točk = delovna doba ponudnika v mesecih / delovna doba ponudnika z največ delovne dobe v mesecih x 15 Po tej formuli dobi ponudnik z največ delovne dobe v mesecih 15 točk ostali pa ustrezno manj.

**Pod točko št. 2:**

Komisija pridobljen naziv višje stopnje od zahtevane oceni kot dodatno izkušnjo in sicer se za magistrski naziv dodeli 5 točk v tej kategoriji, prav tako za doktorski naziv dodatnih 5. Za vsaka objavljen strokovni prispevek ali dopolnilno strokovno izobraževanje komisija dodeli 1 točko, vendar je po tem kriteriju mogoče pridobiti skupaj največ 5 točk skupaj pod to točko največ 15.

Pri pravni osebi se delovna doba pri opravljanju razpisane osnovne zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstva nanaša na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi. Pri čemer se le ta zavezuje, da nosilca ne bo spreminjala v koncesijskem obdobju

**Pod točko št. 3:**

Ponudnik, ki podpiše lastno izjavo, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 10 točk. V kolikor ima ponudnik negativne reference v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 0 točk.

**Pod točko št. 4:**

Ponudnik, ki v okviru programa zagotovi dostopnost do drugih dodatnih storitev, prejme največ 50 točk, in sicer:

Zobni rentgen v ordinaciji	10 točk
Ortopantomogram v roku 1 leta na lokaciji ordinacije	20 točk
Ponudnik zagotavlja opravljanje dodatnih samoplačniških storitev in dodatno delo (preko razpisanega programa 0,5 finaciranega preko zavarovalnice) poleg razpisanega programa ter posledično podaljšano obratovanje zobne ambulante	20 točk

Ponudnik, ki bo v sklopu opreme ordinacije zagotovil zobni rentgen v ordinaciji dobi 10 točk. Ponudnik, ki bo se zavezal da bo na lokaciji ordinacije (drugi prostor) zagotovil aparat Ortopantomogram vsaj 2 D kvalitete v roku največ enega leta po odprtju ordinacije bo prejel 20 točk.

Ponudnik, ki bi poleg razpisanega programa zagotovil izvajanje in delovanje ambulante tudi preko obsega razpisanega 0,5 programa, bodisi samoplačniško bodisi iz plačila dodatnih storitev iz zdravstvene zavarovalnice bo prejel 20 točk (če zagotovi delovanje ambulante preko programa za preostalih 20 ur tedensko).

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, bo izbrana ponudba po merilu zagotovitve dodatnih storitev Pod točko 4. tega poglavja.

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

### **1.10. Opozorilo izbranemu ponudniku**

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

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve. Mora pa z koncedentom skleniti najemno razmerje za prostore in poskrbeti za opremo prostorov. Koncedent razpolaga tudi s prostori za novo ureditev ordinacije in prostorov za ortopantomogram za katerega bo moral koncesionar prav tako skleniti najemno pogodbo. Koncedent bo za ureditev nove ordinacije ali dodatnih prostorov poskrbel zgolj z najemom. Finalna ureditev prostorov (instalacije, zaključna gradbena del, opleski in oprema prostorov) je strošek koncesionarja.

### **1.11. Postopek in rok za izbor koncesionarja**

Postopek razpisa vodi strokovna komisija, imenovana s sklepom župana. Strokovna komisija bo preučila, obravnavala in na podlagi meril ocenila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe ter predlagala pristojnemu organu koncedenta izbor ponudnika. Pri tem si koncedent pridržuje pravico posvetovanja s strokovnjakom z razpisanega področja.

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

Rok za izdajo in vročitev koncesijske odločbe je 30 dni po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa ZZDej.

Koncedent in izbrani koncesionar medsebojna razmerja uredita s koncesijsko pogodbo.

Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja koncedent na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije. Pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti mora ponudnik predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

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

Občina Sveta Ana  
Martin Breznik  
župan

OBRAZCI

**OBRAZEC 1 (ponudnik izpolni obrazec bodisi kot fizična bodisi kot pravna oseba)**

**Ponudnik in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba)**

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_ Številka faxa \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

Predviden naslov ordinacije na razpisanem področju \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

ali

**Ponudnik (pravna oseba)**

**Naziv pravne osebe** \_\_\_\_\_

Matična številka pravne osebe \_\_\_\_\_

Identifikacijska številka pravne osebe \_\_\_\_\_

Naslov pravne osebe \_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_ Številka faxes \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

**Zakoniti zastopnik pravne osebe**

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_ Številka faxes \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

**Podatki o predvidenem odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi** Ime

in priimek \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_ Številka faxes \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

Predviden naslov ordinacije na razpisanem področju \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG

(pravna oseba)

PONUĐNIK:

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:

(podpis predvidenega odgovornega nosilca  
zdravstvenedejavnosti pri pravni osebi)



## OBRAZEC 2

### Ponudnik (fizična oseba)

Ponudnik

---

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam,

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
- da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Sveta Ana 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 – ZZPr) ter
- pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki navedeni v ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Sveta Ana, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva v Občini Sveta Ana opravi kakršnekoli poizvedbe pripristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

**ali**  
**Ponudnik (pravna oseba)**

Ponudnik

---

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

---

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

---

(ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljava,

- 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 Sveta Ana 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 – ZZPr) ter
- pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki navedeni v prijavi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Sveta Ana, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva v Občini Sveta Ana opravi kakršnekoli poizvedbe pripristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG

PONUĐNIK:  
(pravna oseba) (podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

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

## UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV

### Pogoji za ponudbo

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

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

1. Ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
2. Ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, 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. Ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
5. Je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja zapotrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;
6. Mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
7. Ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
8. Pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.

#### b) Drugi pogoji javnega razpisa

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

9. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima licenco za delo na področju zobozdravstva, je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3.a člena ZZDej.;
10. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ni v delovnem razmerju oziroma bo do začetka opravljanja koncesije po tem razpisu prekinil delovno razmerje;
11. Ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
12. Ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesije predvidoma 1.9.2024;
13. Ponudnik ali odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti še ni izvajalec koncesijske dejavnosti zobozdravstva, oziroma bo do začetka opravljanja koncesije po tem razpisu morebitni program s področja zobozdravstva oddal;
14. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvlada slovenski jezik in bo zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v slovenskem jeziku;
15. Ponudnik bo najkasneje pred podpisom koncesijske pogodbe na svoje stroške zagotovil ustrezne prostore in opremo za izvajanje dejavnosti, ortopantomogram mora zagotoviti v roku enega leta od podpisa pogodbe sicer se šteje da od pogodbe odstopa – podpis pogodbe z Občino Sveta Ana.

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

## **5.2 Dokazila o izpolnjevanju pogojev**

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

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

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

### **Kot dokazilo pod točko 1.:**

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

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

### **Kot dokazilo pod točko 2.:**

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

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

### **Kot dokazilo pod točko 3.:**

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

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

### **Kot dokazilo pod točko 4.:**

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

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

### **Kot dokazilo pod točko 5.:**

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

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

### **Kot dokazilo pod točko 6.:**

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

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

### **Kot dokazilo pod točko 7.:**

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

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

### **Kot dokazilo pod točko 8.:**

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

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**Kot dokazilo pod točko 9.:**

Fotokopija licence za delo na področju zobozdravstva.

Za pravne osebe:

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

**Kot dokazilo pod točko 10.:**

V primeru, da ima ponudnik že status zasebnika:

- odločba o vpisu v register zasebnih delavcev.

V primeru, da ponudnik še nima statusa zasebnika:

- izpolnjena izjava o delovnem razmerju (OBR 4-F – *Izjava o delovnem razmerju*).

Za pravne osebe:

- izpolnjena izjava o delovnem razmerju za predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti (OBR 4-P – *Izjava o delovnem razmerju*)

**Kot dokazilo pod točko 11.:**

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

**Kot dokazilo pod točko 12.:**

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

**Kot dokazilo pod točko 13:**

Podpisana izjava ponudnika o dosedanjem opravljanju koncesije (OBR 6-F ali OBR 6 -P – *Opravljanje koncesijske dejavnosti*).

**Kot dokazilo pod točko 14:**

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

Za pravno osebo da izjavo nosilec zdravstvene dejavnosti.

**Kot dokazilo pod točko 15:**

Podpisana izjava ponudnika, da bo najkasneje pred podpisom koncesijske pogodbe zagotovil ustrezne prostore in opremo za izvajanje dejavnosti, in sicer na lastne stroške.

Pri izjavah o zagotovitvi dodatnih storitev je potrebno navesti ordinacijski čas v katerem bo zagotovil dodatni obseg dela. Za RTg in ortapantomogram pa je potrebno priložiti tudi vsaj tehnično specifikacijo aparata, ki se bo namestil v ambulanti da lahko koncedent preveri ali ustreza razpisanim pogojem in ga je šteti kot izpolnitev pogojev iz izjave.

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

## OBRAZCI IZJAV

### Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

Fizična oseba - OBR 3-F

### I Z J A V A O I Z P O L N J E V A N J U Z A K O N S K I H P O G O J E V

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_  
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da

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

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.  
(podpis ponudnika)

PONUĐNIK:

**Pravna oseba - OBR 3-P**

**I Z J A V A O I Z P O L N J E V A N J U Z A K O N S K I H P O G O J E V**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_  
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da

- izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil ter dostavil koncedentu,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas,
- bo najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pravna oseba imela zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije,
- pravni osebi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- pravna oseba ob podaji ponudbe ni v postopkih pred organi pristojne zbornice alistrokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG  
(pravna oseba)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

Spodaj podpisani predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek predvidenega odgovornega nosila zdravstvene dejavnosti)  
izjavljam, da:

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

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:  
(podpis predvidenega odg. Nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

**Izjava o delovnem razmerju**

**Fizična oseba - OBR 4-F**

**IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU**

**a) Izpolni samo tisti ponudnik, ki ni v delovnem razmerju**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_  
(ime in priimek ponudnika)  
izjavljam, da v času prijave na javni razpis nisem v delovnem razmerju.

**b) Izpolni samo tisti ponudnik, ki je v delovnem razmerju**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_  
(ime in priimek ponudnika)  
izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije prekinil/a delovno razmerje pri

\_\_\_\_\_  
(naziv in sedež sedanjega delodajalca)

najkasneje zadnji dan pred rokom začetka izvajanja koncesije in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.  
(podpis ponudnika)

PONUĐNIK:



**IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU**

**a) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki niso nikjer v delovnem razmerju**

Spodaj \_\_\_\_\_ podpisani  
(ime in  
priimek predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

izjavljam, da v času prijave na javni razpis nisem nikjer v delovnem razmerju.

**b) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis**

Spodaj \_\_\_\_\_ podpisani  
(ime in  
priimek predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

izjavljam, da sem v času prijave na javni razpis v delovnem razmerju pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis in da bom v primeru podelitve razpisane koncesije v roku začetka izvajanja koncesije, ki je naveden v ponudbi, pri tej pravni osebi začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

**c) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri drugem delodajalcu**

Spodaj \_\_\_\_\_ podpisani  
(ime in  
priimek predvidenega odg. Nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

izjavljam, da sem v času prijave na javni razpis v delovnem razmerju pri drugem delodajalcu:

\_\_\_\_\_  
(naziv delodajalca)

in da mi bo pri tem drugem delodajalcu v primeru podelitve razpisane koncesije, delovno razmerje prenehalo najpozneje zadnji dan pred rokom začetka izvajanja koncesije, tako da bom lahko pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis, začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG  
(pravna oseba)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

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

**Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti OBR 5-F**

**IZJAVA PONUDNIKA - ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

Podpisani ponudnik:

---

(ime in priimek ponudnika)

**i z j a v l j a m,**

da bom v primeru dodelitve koncesije začel z opravljanjem razpisane dejavnosti predvidoma 1.9.2024.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

**Pravna oseba OBR 5-P**

**IZJAVA PONUDNIKA - ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

Ponudnik

---

(naziv pravne osebe)

ki

ga

zastopa

---

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

**i z j a v l j a m,**

da bo pravna oseba v primeru dodelitve koncesije začela z opravljanjem razpisane dejavnosti predvidoma 1.9.2024.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG

PONUĐNIK:  
(pravna oseba)

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

**Izjava o opravljanju koncesijske dejavnosti Fizična oseba -OBR 6-F**

**IZJAVA PONUDNIKA – OPRAVLJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

Podpisani ponudnik:

---

(ime in priimek ponudnik)

**pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam,**

da nisem izvajalec koncesijske dejavnosti zobozdravstva oziroma bom do začetka opravljanja koncesije po tem razpisu morebitni program s področja zobozdravstva oddal.

V\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

**Pravna oseba -OBR 6-P**

**I Z J A V A P O N U D N I K A – O P R A V L J A N J E K O N C E S I J S K E D E J A V N O S T I**

Ponudnika

\_\_\_\_\_

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa \_\_\_\_\_

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

**pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam,**

da pravna oseba ni izvajalec koncesijske dejavnosti zobozdravstva oziroma bo do začetka opravljanja koncesije po tem razpisu morebitni program s področja zobozdravstva oddala.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG

PONUĐNIK:



## **Izjava o zagotovitvi prostorov in opreme**

**Fizična oseba OBR 7-F**

### **I Z J A V A P O N U D N I K A - Z A G O T O V I T E V P R O S T O R O V I N O P R E M E**

Podpisani ponudnik:

---

(ime in priimek ponudnika)

**i z j a v l j a m,**

da bom v primeru dodelitve koncesije zagotovil ustrezne prostore in opremo za izvajanje dejavnosti v Občini Sveta Ana, in sicer na lastne stroške.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

## Izjava o zagotovitvi prostorov in opreme

Pravna oseba OBR 7-P

### IZJAVA PONUDNIKA – ZAGOTOVITEV PROSTOROV IN OPREME

Ponudnik

---

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

---

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

#### **i z j a v l j a m,**

da bo pravna oseba v primeru dodelitve koncesije zagotovila ustrezne prostore in opremo za izvajanje dejavnosti v Občini Sveta Ana, in sicer na lastne stroške.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG

PONUĐNIK:  
(pravna oseba)

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)



## 1. OBRAZEC – Merila za ocenitev ponudb

### 7.1 Ponudnik – fizična oseba

#### OBR M-F

##### 7.1.1 Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti:

Ponudnik sem imel na dan objave javnega razpisa \_\_\_\_\_ let in \_\_\_\_\_ mesecev delovne dobe v razpisani dejavnosti zobozdravstva.

##### Dokazila:

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

##### 7.1.2 Lokacija opravljanja zdravstvene dejavnosti

Ponudnik bo sklenil najemno pogodbo za najem zobne ordinacije in dodatnih prostorov za zobozdravstvo s koncesionarjem. Ponudnik lahko ponudi opravljanje storitev tudi v svojih prostorih, vendar se morajo ti nahajati biti v naselju Sveta Ana in ustrezati namembnosti zdravstvene dejavnosti.

##### 7.1.3 Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku

#### IZJAVA

Ponudnik \_\_\_\_\_ (ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da NIMAM/IMAM (podčrtaj) negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdve, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1).

##### 7.1.4 Dostopnost do drugih storitev

Izjavljam, da bom za paciente v okviru programa zagotovil dostopnost do naslednjih dodatnih storitev:

- a) Zobni rentgen (obkroži) DA NE
- b) Ortopantomogram (obkroži) DA NE (zagotoviti na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti najpozneje v enem letu od pričetka izvajanja dejavnosti)
- c) Drugo (potrebno navesti vrsto dodatne storitve):  
\_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_, dne  
\_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:

(podpis ponudnika)

## 7.2 Ponudnik - pravna oseba

### OBR M-P

#### 7.1.5 Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti:

Spodaj podpisani, kot predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, sem imel na dan objave javnega razpisa \_\_\_\_\_ let \_\_\_\_\_ mesecev delovne dobe v razpisani dejavnosti zobozdravstva.

#### Dokazila:

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

#### 7.1.6 Dostopnost lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti

Razdalja med našim stalnim naslovom in lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti je \_\_\_\_\_ km.

#### 7.1.7 Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku

### IZJAVA

Ponudnik \_\_\_\_\_ (ime in priimek ponudnika) in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku \_\_\_\_\_ (ime in priimek predvidenega odgovornega nosila zdravstvene dejavnosti) izjavljava,

da IMAVA/NIMAVA (podčrtaj) negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdve, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1).

#### 7.1.8 Dostopnost do drugih storitev

Izjavljam, da bom za paciente v okviru programa zagotovil dostopnost do naslednjih dodatnih storitev:

- a) Zobni rentgen (obkroži) DA NE  
b) Ortopantomogram (obkroži) DA NE (zagotoviti na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti najpozneje v enem letu od pričetka izvajanja dejavnosti

c) Drugo (potrebno navesti vrsto dodatne storitve):

\_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

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

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

## 8. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

**1. OBČINA SVETA ANA**, Sveta Ana v Slovenskih goricah 17, ki jo zastopa župan Martin Breznik (v nadaljevanju **koncedent**)

davčna številka: \_\_\_\_\_

matična številka: \_\_\_\_\_

in

**2.** \_\_\_\_\_  
(v nadaljevanju **koncesionar**)

davčna številka:

EMŠO/matična številka:

skleneta naslednjo

## KONCESIJSKO POGODBO

### I. SPLOŠNE DOLOČBE

#### 1. člen

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

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

### II. PREDMET POGODBE

#### 2. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle kot javne službe v obsegu zobozdravstvo za odrasle 0,50 tima na območju Občine Sveta Ana, vključene v javno zdravstveno mrežo, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta, ponudbo na javni razpis in odločbo o podelitvi koncesije.

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

Koncesijsko dejavnost opravlja izključno koncesionar/odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

- \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_, stanujoč \_\_\_\_\_.

#### 3. člen

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

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

Koncesionar mora na lastne stroške zagotoviti ustrezne prostore in opremo za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesije.

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

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

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti.

### **III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE**

#### **4. člen**

Koncesionar je dolžan javno službo opravljati na območju Občine Sveta Ana, in sicer na naslovu\_\_\_\_\_.

Koncesionar je\_\_\_\_\_ (najemnik/lastnik) teh prostorov.

Sprememba lokacije opravljanja javne službe je mogoča samo po predhodni pridobitvi soglasja koncedenta in v kolikor so izpolnjeni pogoji, ki jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k koncesijski pogodbi.

Koncesionar se zavezuje vlagati v sredstva v posodobitev in vzdrževanja prostorov ter opreme potrebnih za izvajanje javne službe, za katero se podeljuje koncesija na podlagi te pogodbe.

Koncesionar se zavezuje, da bo zagotovil zobni rentgen (lahko je del zobozdravniškega stola) ob pričetku dejavnosti.

Koncesionar se zavezuje, da bo zagotovil ortopantomogram v roku enega (1) leta ob pričetku izvajanja dejavnosti.

Ostali pogoji so opredeljeni v tej pogodbi in razpisni dokumentaciji postopka podelitve te koncesije in je priloga k tej pogodbi. Pogoji iz razpisne dokumentacije in te pogodbe so zavezujoči.

#### IV. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

##### 5. člen

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži dolžan zagotoviti konstantno izvajanje programa tudi v primeru odsotnosti.

##### 6. člen

Koncesionar je dolžan:

- zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene koncesijske dejavnosti izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti iz 9. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
- vključiti se v program izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva skladno z veljavno zakonodajo;
- zagotoviti nadomeščanje ter se vključiti v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemuzavodu za zdravstveno varstvo;
- vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni; vzpostaviti notranji nadzor in sistem kakovosti in varnosti;
- pisno zaprositi koncedenta za soglasje, če namerava določiti novega odgovornega nosilca zdravstvene koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja;
- skladno z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urediti zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- zaposlenim izplačevati plačo in zagotavljati druge pravice iz delovnega razmerja najmanj v obsegu, ki ga določajo predpisi in kolektivne pogodbe za zaposlene v javnem zdravstvenem zavodu ter za njih odvajati prispevke in davke,
- ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti,
- izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe.

##### 7. člen

Koncesionar je dolžan podpisati najemno pogodbo za prostore s koncedentom.

##### 8. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo 2,5 dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj 20 ur tedensko.

ponedeljek	od ___ do ___
torek	od ___ do ___
sreda	od ___ do ___
četrtek	od ___ do ___
petek	od ___ do ___

Koncesionar bo opravljal tudi dodatne storitve za občani financirane preko določil zdravstvenega zavarovanja (v obdobjih in času ko je mogoče pridobiti tudi plačilo opravljanja storitev tudi preko določenga programa) in tudi samoplačniško in sicer v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj vsaj \_\_ur tedensko.

ponedeljek	od__do ____
torek	od__do ____
sreda	od__do ____
četrtek	od__do ____
petek	od__do ____

V ordinacijskem času opravljanja 0,5 program zobozdravstva iz prvega dostavka tega člena koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodi v koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe.

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

Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati slovenski jezik  
Koncesionar mora na vidnem mestu objaviti cenik storitev, ki jih izvaja, in ordinacijski čas.

#### 9. člen

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

Ne glede na prejšnji odstavek, sme biti koncesionar brez nadomestnega izvajalca odsoten skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma. Omejitev ne velja za primer bolniške odsotnosti z dela.

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

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

#### 10. člen

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

Koncesionar se mora strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v Občini Sveta Ana.

Koncesionar se mora enakovredno vključevati v izobraževanje mlajših kolegov (pripravništvo) in študentov na praksi.

## 11. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe.

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

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZZS v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe.

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

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

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

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

## V. VELJAVNOST POGODBE

### 12. člen

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

## VI. POROČANJE IN NADZOR

### 13. člen

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

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

### 14. člen

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

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

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v postavljenem roku, koncedent lahko



izvajanje javne službe začasno prenese na drugega izvajalca, v skrajnem primeru pa koncesijo odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca oziroma začasnega prevzemnika koncesije. Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba. V primeru odvzema koncesije je koncesionar dolžan zagotoviti vse potrebno za prenos dejavnosti na drugega ustreznega izvajalca.

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

#### 15. člen

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

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

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

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

### **VII. ODGOVORNOST KONCESIONARJA**

#### 16. člen

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

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

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

Koncesionar mora predložiti koncedentu kopijo zavarovalne police v roku 2 mesecev po sklenitvi pogodbe.

## VIII. PRENEHANJE POGODBE

Ta pogodba preneha: s potekom časa, za katerega je bila sklenjena,

- s smrtjo koncesionarja,
- s stečajem, upokojitvijo ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja ali odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- 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

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

- je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena tega zakona,
- koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s ponudbo na javni razpis,
- 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 Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- 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,
- če koncesionar do 1. 9. 2024 ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo;
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;
- v drugih primerih določenih s to pogodbo.

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

### 18. člen

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom 10 mesecev.

### 19. člen

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

## IX. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

### 20. člen

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

### 21. člen

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

- s strani koncedenta: \_\_\_\_\_,
- s strani koncesionarja: \_\_\_\_\_.

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

### 22. člen

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

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

### 23. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa, na podlagi katerega je podpisana ta pogodba ali pri izvajanju te pogodbe, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.

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

### 24. člen

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

### 25. člen

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

26. člen

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

27. člen

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

Številka: \_\_\_\_\_

Številka: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

KONCESIONAR:

OBČINA SVETA ANA  
Martin Breznik  
župan