



MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTA DI CAPODISTRIA

Župan – Sindaco

Številka: 160-4/2024

Datum: 9. 8. 2024

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

**za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na
področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper**

**Javni razpis objavljen na spletni strani Mestne občine Koper www.koper.si
in na portalu javnih naročil dne**

KAZALO

1. POVABILO K ODDAJI PONUDBE	4
2. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE	5
2.1. VELJAVNA ZAKONODAJA	5
2.2. IZDELAVA PONUDBE 5	
2.3. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE	5
2.4. POJASNILA V ZVEZI Z RAZPISNO DOKUMENTACIJO	6
DODATNA PRAVILA PRI ODDAJI PONUDBE	7
2.5. SPREMEMBE IN DOPOLNITVE RAZPISNE DOKUMENTACIJE	7
2.6. ODPIRANJE PONUDB 7	
2.7. VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA PROGRAMA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI 7	
2.8. ROK TRAJANJA KONCESIJE	7
2.9. MERILA ZA IZBOR PONUDNIKA	8
2.10. OPOZORILO IZBRANEMU PONUDNIKU	10
2.11. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK ZA IZBOR KONCESIONARJA	10
2.12. OBVESTILO PONUDNIKOM O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV	11
3. OBRAZEC PONUDBE	12
3.1. PONUDNIK IN ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI (FIZIČNA OSEBA) 12	
3.2. PONUDNIK (PRAVNA OSEBA) OBR 1-P	13
4. OBRAZEC IZJAVE, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO	14
4.1. PONUDNIK (FIZIČNA OSEBA) OBR 2-F	14
4.2. PONUDNIK (PRAVNA OSEBA) OBR 2-P	15
5. UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV	16
5.1. ZAKONSKO PREDPISANI POGOJI, KI JIH DOLOČA 44. Č ČLEN ZZDEJ: ..	16
5.2. DRUGI POGOJI JAVNEGA RAZPISA	17
6. OBRAZCI IZJAV	19
6.1. IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV	19
6.1.1. Fizična oseba OBR 3-F	19
6.1.2. Pravna oseba OBR 3-P	20
6.2. IZJAVA O ZAČETKU OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI	22
6.2.1. Fizična oseba OBR 4-F	22
6.2.2. Pravna oseba OBR 4-P	23
6.3. IZJAVA O ZAGOTAVLJANJU SPORAZUMEVANJA V ITALIJANSKEM JEZIKU	24
6.3.1. Fizična oseba OBR 5-F	24
6.3.2. Pravna oseba OBR 5-P	25
7. OBRAZEC - MERILA ZA OCENITEV PONUDB	26
7.1. PONUDNIK - FIZIČNA OSEBA OBR M-F	26
7.1.1. Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo	26
7.1.2. Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo 26	
7.1.3. Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo	27
7.1.4. Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku ..	27
7.2. PONUDNIK - PRAVNA OSEBA OBR M-P	29

7.2.1.	<i>Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca v zvezi z razpisano dejavnostjo</i>	29
7.2.2.	<i>Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo</i>	29
7.2.3.	<i>Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo</i>	30
7.2.4.	<i>Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku</i>	31
8.	VZOREC KONCESIJSKE POGODBE POG	32

1. POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Na podlagi prvega odstavka 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US in 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) in prvega odstavka 6. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju družinske medicine v Mestni občini Koper (Uradni list RS, št. 139/22), Mestna občina Koper objavlja javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper, objavljenega na spletni strani Mestne občine Koper in portalu javnih naročil, dne 9. 8. 2024.

Mestna občina Koper (v nadaljnjem besedilu koncedent) vabi zainteresirane ponudnike, da oddajo ponudbo za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper, najkasneje do **27. 8. 2024 do vključno 12. ure**, in sicer:

- osebno: v sprejemno pisarno Mestne občine Koper, Verdijeva 10, 6000 Koper ali
 - po pošti na naslov: Mestna občina Koper, Verdijeva ulica 10, 6000 Koper,
- pri čemer zgoraj navedeni rok pomeni rok **prispetja** ponudbe (prejemna teorija).

Ponudbe morajo biti v celoti pripravljene v skladu z razpisno dokumentacijo ter izpolnjevati vse pogoje za udeležbo v tem postopku.

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani Mestne občine Koper in na Portalu javnih naročil.

MESTNA OBČINA KOPER
Župan
Aleš Bržan

2. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE

2.1. Veljavna zakonodaja

Pri podelitvi koncesije se bodo uporabljala določila:

- Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, , 82/20, – 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),
- 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),
- 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),
- Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06),
- Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDSLS-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 in 28/23),
- 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)),
- Statuta Mestne občine Koper (Uradne objave št. 40/00, 30/01, 29/03 in Uradni list RS, št. 90/05, 67/06, 39/08 in 33/18),
- Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju družinske medicine v Mestni občini Koper (Uradni list RS, št. 139/22),
- Sklepa Župana o začetku postopka za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju družinske medicine v Mestni občini Koper št. 160-4/2024 z dne 7. 8. 2024 in
- druge področne zakonodaje.
-

2.2. Izdelava ponudbe

Ponudnik mora ponudbo izdelati v slovenskem jeziku, prav tako morajo biti v slovenskem jeziku izdelane oziroma priložene ali prevedene vse obvezne sestavine razpisne dokumentacije, dokazila in priloge. Za dokazila in priloge, izdelane v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen njihov sodno overjen prevod v slovenski jezik.

2.3. Navodila za pripravo in predložitev ponudbe

Koncedent bo vrednotil le veljavne ponudbe. Veljavne bodo tiste ponudbe, ki bodo **pravočasne, pravilne in popolne. Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno.** Koncedent sme zahtevati od ponudnikov pojasnila ali dokumente, da bi si pomagal pri pregledu, primerjavi in vrednotenju ponudb. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam, podana izključno na poziv koncedenta, s

katerimi se pojasnijo 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. Koncedent 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 določili tretjega odstavka 44. c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, ponudnik poda pisno soglasje ponudnika in odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

2.3.1. Za **pravočasno** oddano ponudbo se šteje ponudba, ki prispe po pošti na naslov koncedenta (Mestna občina Koper, Verdijeva ulica 10, Koper) ali je oddana osebno v sprejemni pisarni Mestne občine Koper, Verdijeva ulica 10, Koper, najkasneje do **27. 8. 2024 do vključno 12. ure**. Po pošti poslana ponudba (ne glede na vrsto pošiljke) mora prispeti na naslov koncedenta prav tako do navedenega datuma in ure. Za oba načina oddaje ponudbe velja prejemna teorija. **Nepravočasne** ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oz. pošiljatelja.

2.3.2. Ponudba je **pravilna**, če je pravilno opremljena in označena. 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 zdravstveno koncesijo na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper, št. 160-4/2024«

Ponudba, ki bo imela ovojnico oziroma ovitek opremljen v nasprotju s temi navodili, bo obravnavana kot nepravilna. Pravilna je tista ponudba, ki je bila oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti. Nepravilno opremljene ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oz. pošiljatelja.

2.3.3. **Popolna** je tista ponudba, ki vsebuje vse zahtevane sestavine ponudbe in katere ponudnik izpolnjuje vse pogoje in navodila, opredeljena s tem razpisom. **Nepopolne** ponudbe bo koncedent izločil iz nadaljnjega postopka, preden bo pristopil k vrednotenju ponudb.

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

- Izpolnjeni in podpisani obrazci:
 - OBR 1-F ali OBR 1-P (obrazec ponudbe);
 - OBR 2-F ali OBR 2-P (obrazec izjave, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo);
 - OBR 3-F ali OBR 3-P (obrazec izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev)
 - OBR 4-F ali OBR 4-P (obrazec izjave ponudnika o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti)
 - OBR 5-F ali OBR 5-P (obrazec izjave ponudnika o zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku)
 - OBR M-F ali OBR M-P (obrazec meril za ocenitev ponudb)
- Zahtevana dokazila iz 7. 1. ali 7. 2. točke razpisne dokumentacije;
- Podpisan ter žigosan (v kolikor ponudnik žig uporablja) izvod vzorca Koncesijske pogodbe.

2.4. Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo

Pojasnila o vsebini razpisne dokumentacije sme ponudnik zahtevati pisno preko portala javnih naročil najpozneje do **19. 8. 2024 do 14. ure**. Koncedent bo preko portala javnih naročil na prejeto zahtevo za pojasnilo odgovoril v treh (3) delovnih dneh po prejemu zahteve. Koncedent

ne bo odgovarjal na vprašanja, ki ne bodo zastavljena na zgoraj navedeni način ali bodo zastavljena po navedenem roku.

Dodatna pravila pri oddaji ponudbe

Ponudnik nosi vse stroške, povezane s pripravo in predložitvijo ponudbe. V primeru ustavitve postopka, zavrnitve vseh ponudb ali odstopa od izvedbe podelitve koncesije, koncedent ponudnikom ne bo povrnil nobenih stroškov, nastalih s pripravo ponudbe. Ponudniki so s tem seznanjeni in se s predložitvijo ponudbe s tem izrecno strinjajo.

Ponudnik se z oddajo ponudbe strinja in sprejema vse pogoje in zahteve, navedene v razpisni dokumentaciji in koncesijski pogodbi.

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

Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s.p.) se morajo pri izdelavi ponudb ravnati po navodilih za pravne osebe.

V kolikor je ponudnik pravna oseba, je tam, kjer je to predpisano z razpisno dokumentacijo, potreben podpis njenega zakonitega zastopnika, podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi ter žig pravne osebe, če pravna oseba uporablja žig pri svojem poslovanju.

2.5. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje 72 ur pred potekom roka za oddajo ponudbe spremeniti in dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevo za pojasnila, preko Portala javnih naročil.

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

2.6. Odpiranje ponudb

Odpiranje ponudb bo javno in bo potekalo dne **28. 8. 2024 ob 9. uri v sejni sobi** Mestne občine Koper, Verdijeva ulica 10, Koper.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom Župana Mestne občine Koper, št. 160-4/2024 z dne 9. 8. 2024.

2.7. Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja programa zdravstvene dejavnosti

Koncesija se podeli za izvajanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper, in sicer v ambulanti na Škofijah, na naslovu Škofije 182, 6281 Škofije, v obsegu 0,5 programa.

2.8. Rok trajanja koncesije

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

2.9. Merila za izbor ponudnika

Merila za izbor ponudnika

Koncedent bo izbral tistega ponudnika, ki bo dosegel najvišje število točk v skladu z naslednjimi merili:

Zap. št.	MERILO	Maksimalno število točk
1	Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	11
2	Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	15
3	Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	9
4	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	5

Ponudnik lahko zbere največ 40 točk.

Merila bodo uporabljena na naslednji način:

Pod zaporedno št. 1:

Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo se točkuje do skupno največ 11 točk

		Maksimalno število točk
1.1	Znanstveni nazivi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	6
1.2	Strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	5

1.1. Pri tem merilu se točkujejo pridobljeni znanstveni nazivi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi), in sicer za:

- pridobljen znanstveni naziv magister znanosti (ne bolonjski magisterij) 3 točke,
- pridobljen znanstveni naziv doktor znanosti 6 točk.

Če znanstvenega naziva ni pridobil, ponudnik ne prejme točk. Točke za posamezne pridobljene znanstvene nazive se ne seštevajo, pri vrednotenju se upošteva višji pridobljeni znanstveni naziv.

1.2. Pri tem merilu se upoštevajo strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi), in sicer opravljeni tečaji, udeležba na strokovnih seminarjih, simpozijih, kongresih in drugih oblikah strokovnih izobraževanj na področju družinske medicine v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe. Točkujejo se strokovna izobraževanja (do največ 10), za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, skladno s Pravilnikom o zdravniških licencah (Uradni list RS, št. 48/15, 58/22 in 115/23), vsako po 0,5 točke, do skupno največ 5 točk.

Pod zaporedno št. 2:

Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo se točkujejo do skupno največ 15 točk

Ponudniku se za delovno dobo pri opravljanju razpisane dejavnosti dodeli največ 15 točk, po naslednji tabeli:

Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti	Število točk
Nad 16 let	15
Od 11 do 15 let	13
Od 5 do 10 let	10
Od 2 do 4 let	6
Do vključno 1 leto	3

Pri tem merilu se točkujejo dopolnjena leta delovnih izkušenj odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi) v zvezi z opravljanjem razpisane dejavnosti po pridobljeni prvi licenci za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku). Konkurent bo izpolnjevanje merila presojal po stanju ob oddaji ponudbe.

Pod zaporedno št. 3:

Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo (do največ 3) se točkujejo do skupno največ 9 točk, vsako po 3 točke.

Pri tem merilu se kot reference upoštevajo potrdila o opravljanju vodilne funkcije ali pomembnejše aktivne vloge v Zdravniški zbornici Slovenije, na Ministrstvu za zdravje ali na Medicinski fakulteti, in sicer za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi), v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe.

Pod zaporedno št. 4:

Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku do skupno največ 5 točk

Pri tem merilu se točkujejo ugotovitve nadzornih postopkov (negativne reference) iz 76. člena ZZDej, kar velja za katerokoli zdravstveno dejavnost, kjer deluje ali je deloval ponudnik, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe. Če je ponudnik pravna oseba, se to merilo nanaša na ponudnika **in** na odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Pri tem merilu se ponudbe na podlagi izjav ponudnikov »Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku« na obrazcih OBR M-F ali OBR M-P točkujejo:

Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	Število točk
Ponudnik ali predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi nimata negativnih referenc	5
Ponudnik ali predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi imata negativne reference, pri čemer so bile ugotovljene kršitve odpravljene do datuma oddaje ponudbe	3
Ponudnik ali predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi imata negativne reference in do datuma oddaje ponudbe ugotovljene kršitve niso bile odpravljene	0

2.10. 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.

Koncesionar se zavezuje pričeti z opravljanjem koncesijske dejavnosti najkasneje v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije. V nasprotnem primeru lahko koncedent z odločbo odvzame podeljeno koncesijo.

2.11. Postopek obravnave ponudb in rok za izbor koncesionarja

Postopek razpisa in obravnave ponudb vodi tričlanska strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Mestne občine Koper, št. 160-4/2024 z dne 9. 8. 2024. Strokovna komisija bo preučila, obravnavala in na podlagi meril tega javnega razpisa ocenila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe ter predlagala pristojnemu organu koncedenta izbor ponudnika za razpisani program.

V kolikor dva ali več ponudnikov na podlagi postavljenih meril dosežeta/dosežejo najvišje skupno število točk, bo komisija:

- določila, da se izbere ponudnik, ki je dosegel večje število točk po prvem merilu (strokovna usposobljenost),
- v kolikor ne bo mogoče izbrati ponudnika po prvem merilu, bo o izboru odločal žreb.

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. Če izbrani ponudnik, ki je dosegel največje število točk, odstopi od prijave na razpis, bo izbran naslednji uvrščeni ponudnik.

Rok za izdajo in vročitev koncesijske odločbe je 45 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.

Če posamezni izbrani koncesionar 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 lahko koncesija z odločbo odvzame.

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

2.12. Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov

Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov za fizične osebe (13. člen Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR)).

Upravljavca zbirke osebnih podatkov: Mestna občina Koper, Verdijeva ulica 10, 6000, Koper, Slovenija, tel.: 05 6646100, elektronski naslov: obcina@koper.si

Kontakti pooblaščenca osebe za varstvo osebnih podatkov: varstvopodatkov@koper.si.

Namen obdelave osebnih podatkov: izbira izvajalca zdravstvene dejavnosti in izvajanje pogodbe (z izbranimi ponudniki).

Vrste zadevnih osebnih podatkov, ki se obdelujejo so: ime in priimek, rojstni datum, EMŠO, davčna številka, tel. številka, e-naslov, izobrazba, delovna doba, delovne izkušnje in dodatna izobraževanja.

Pravna podlaga za obdelavo osebnih podatkov: Zakonodaja - 6(1) c člen GDPR (44. b člen Zakona o zdravstveni dejavnosti) ter 6.(1) b člen GDPR (za izvajanje pogodbe z izbranim ponudnikom). Kategorije uporabnikov, ki so jim bili ali jim bodo razkriti osebni podatki: Javni organi, pri katerih se preverijo pogoji za izvajanje koncesije (na primer Ministrstvo za pravosodje – potrdilo o nekaznovanosti).

Informacije o prenosih osebnih podatkov v tretjo državo ali mednarodno organizacijo: Osebni podatki se ne prenašajo v tretje države ali mednarodne organizacije.

Trajanje obdelave osebnih podatkov: podatki, ki se zbirajo na podlagi zakona za izvedbo koncesije se hranijo trajno, drugi podatki (za namen izvedbe pogodbe) se hranijo za čas trajanja pogodbe in še 5 let po prenehanju le-te.

Pravice posameznika v zvezi z obdelavo osebnih podatkov: Posameznik ima pravico do informiranja, do dostopa do podatkov, do popravka in pravico do omejitve obdelave. Vloga se posreduje na e- naslov varstvopodatkov@koper.si.

Obveznost posredovanja osebnih podatkov: Zagotovitev osebnih podatkov je zakonska in pogodbeno obveznost. Če se podatki ne posredujejo, obravnava vloge za dodelitev koncesije ni možna. Prav tako so potrebni podatki za izvajanje pogodbe, ki so nujni in brez njih pogodbenih obveznosti upravljavca ne more izvesti.

Informacije o avtomatiziranem sprejemanju odločitev: Avtomatizirano sprejemanje odločitev ne poteka.

Pravica do pritožbe: Posameznik ima pravico, da se pritoži Informacijskemu pooblaščenca (naslov: Dunajska 22, 1000 Ljubljana, e-naslov: gp.ip@ip-rs.si telefon: 012309730, spletna stran: www.ip-rs.si).

Timotej Pirjevec
Sekretar – vodja urada za družbene
dejavnosti

3. OBRAZEC PONUDBE

OBR 1-F

3.1. Ponudnik in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba)

Ime in priimek _____

Stalno prebivališče _____

EMŠO _____ Davčna številka _____

Telefonska številka _____

Elektronski naslov _____

V _____, dne _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

3.2. Ponudnik (pravna oseba)

OBR 1-P

Naziv pravne osebe _____

Matična številka pravne osebe _____

Identifikacijska številka pravne osebe _____

Naslov pravne osebe _____

Telefonska številka _____

Elektronski naslov _____

Zakoniti zastopnik pravne osebe

Ime in priimek _____

Stalno prebivališče _____

EMŠO _____ Davčna številka _____

Telefonska številka _____

Elektronski naslov _____

Podatki o odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

Ime in priimek _____

Stalno prebivališče _____

EMŠO _____ Davčna številka _____

Telefonska številka _____

Elektronski naslov _____

V _____, dne _____.

ŽIG
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

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

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

4.1. Ponudnik (fizična oseba)

OBR 2-F

Ponudnik

(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam,

- da bom javno zdravstveno službo na primarni ravni na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper opravljal v ambulanti na Škofijah, na naslovu Spodnje Škofije 182, 6281 Škofije;
- 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 Mestno občino Koper 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 ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Koper, Uradu za družbene dejavnosti oziroma pooblaščenču, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper, št. 160-4/2024 opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov in listin. Dovoljenje vključuje tudi poizvedbe na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, systemskega nadzora, nadzora ZZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

V _____, dne _____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

4.2. Ponudnik (pravna oseba)

OBR 2-P

Ponudnik

_____ (naziv pravne osebe)

ki ga zastopa _____

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

_____ (ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljamo,

- da bom javno zdravstveno službo na primarni ravni na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper opravljal v ambulanti na Škofijah, na naslovu Spodnje Škofije 182, 6281 Škofije
- 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 Mestno občino Koper 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 prijavi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Koper, Uradu za družbene dejavnosti oziroma pooblaščenцу, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju družinske medicine št. 160-4/2024 opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku in odgovornem nosilcu pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov in listin. Dovoljenje vključuje tudi poizvedbe na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, systemskega nadzora, nadzora ZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

V _____, dne _____.

ŽIG
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

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

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

5.1. 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;

Dokazilo:

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

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.

2. Ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas ali krajši delovni čas sorazmerno glede na predvideni obseg izvajanja zdravstvene dejavnosti zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen, ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;

Dokazilo:

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

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

Dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske 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;

Dokazilo:

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

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

Dokazila o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbe o zaposlitvi oz. druge ustrezne pogodbe civilnega prava za ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače oz. plačila in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

4. Je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;

Dokazilo:

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

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

5. Ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;

Dokazilo:

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

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

6. Mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej;

Dokazilo:

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

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

7. Ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;

Dokazilo:

- Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije za ponudnika oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila **NI** potrebno prilagati.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8. Pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).

Dokazilo:

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

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

5.2. 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 pridobljeno licenco za družinsko medicino v Republiki Sloveniji, je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3. a člena ZZDej;

Dokazilo:

- Dokazilo o veljavni licenci za družinsko medicino, ki je pridobljena v Republiki Sloveniji za ponudnika oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila **NI** potrebno prilagati.
- Dokazilo o veljavni licenci za družinsko medicino, ki je v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji, sta trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji na ponudniku.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

10. Ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;

Dokazilo:

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

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

11. Ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesijske dejavnosti v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije;

Dokazilo:

- Podpisana izjava ponudnika o začetku opravljanja koncesije (OBR 4-F ali OBR 4-P – *Začetek opravljanja koncesijske dejavnosti*).

12. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvlada slovenski jezik in bo zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v italijanskem jeziku.

Dokazilo:

- Podpisana izjava ponudnika o zagotavljanju pravice pacientov do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v italijanskem jeziku. (OBR 5-F ali OBR 5-P – *Sporazumevanje v italijanskem jeziku*).

6. OBRAZCI IZJAV

6.1. Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

6.1.1. Fizična oseba

OBR 3-F

IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da

- izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavlil koncedentu,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, Spodnje Škofije 182, 6281 Škofije, sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, Spodnje Škofije 182, 6281 Škofije, imel zaposleno 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 (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 pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti),
- bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- ob podaji ponudbe nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- ob podaji ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).

V _____, dne _____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.1.2. Pravna oseba

OBR 3-P

IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

Spodaj podpisani/a _____
(naziv pravne osebe)

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

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/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja, razen za samostojnega podjetnika, ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, bo predloženo koncedentu s prikritimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti),
- bo/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu zaposleno 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 na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, Spodnje Škofije 182, 6281 Škofije, 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 pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- 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,
- pravni osebi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- pravna oseba ob podaji ponudbe ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).

V _____, dne _____.

ŽIG:
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

Spodaj podpisani odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

(ime in priimek 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 odgovornega nosilca zdravstvene
dejavnosti pri pravni osebi)

6.2. Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti

6.2.1. Fizična oseba

OBR 4-F

IZJAVA PONUDNIKA - ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Podpisani ponudnik:

(ime in priimek ponudnika)

i z j a v l j a m,

da bom v primeru dodelitve koncesije začel z opravljanjem razpisane dejavnosti v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije.

V _____, dne _____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.2.2. Pravna oseba

OBR 4-P

IZJAVA PONUDNIKA - ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

i z j a v l j a m,

da bo pravna oseba v primeru dodelitve koncesije začela z opravljanjem koncesijske dejavnosti v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije.

V _____, dne _____.

ŽIG:
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

6.3. Izjava o zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku

6.3.1. Fizična oseba

OBR 5-F

IZJAVA PONUDNIKA - ZAGOTAVLJANJE SPORAZUMEVANJA V ITALIJANSKEM JEZIKU

Podpisani ponudnik:

(ime in priimek ponudnika)

i z j a v l j a m,

bom v skladu z določili devetega odstavka 63. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti in sedmega odstavka 11. člena Zakona o zdravniški službi pacientom zagotovil pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem jeziku.

V _____, dne _____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.3.2. Pravna oseba

OBR 5-P

IZJAVA PRIJAVITELJA – ZAGOTAVLJANJE SPORAZUMEVANJA V ITALIJANSKEM JEZIKU

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

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

izjavljam,

bom v skladu z določili devetega odstavka 63. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti in sedmega odstavka 11. člena Zakona o zdravniški službi pacientom zagotovil pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem jeziku.

V _____, dne _____.

ŽIG
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

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

7. OBRAZEC - Merila za ocenitev ponudb

7.1. Ponudnik - fizična oseba

OBR M-F

7.1.1. Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo

7.1.1.1. Znanstveni nazivi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, na razpisanem področju zdravstvene dejavnosti (ustrezno označi):

- nimam pridobljenega znanstvenega naziva,
- sem pridobil znanstveni naziv magister znanosti
- sem pridobil znanstveni naziv doktor znanosti.

Dokazilo:

- Fotokopija dokazila oziroma potrdila o pridobljenem znanstvenem nazivu.

7.1.1.2. Strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, sem se udeležil _____ (vnese število) strokovnih izobraževanj, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe.

Dokazilo:

- Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije o udeležbi na strokovnih izobraževanjih, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, skladno s Pravilnikom o zdravniških licencah na razpisanem področju, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe.

7.1.2. Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, bom imel ob oddaji ponudbe ___ dopoljenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), v razpisani dejavnosti.

Delodajalec	Naziv delovnega mesta	Pričetek izvajanja dela (datum)	Zaključek izvajanja dela (datum)

Dokazila:

- Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, itn.), pri katerih je bil ponudnik v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost za vsa leta delovne dobe v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe **IN**
- potrdila ZPIZ oz. drugega nacionalnega organa, pristojnega za vodenje evidence o delovni dobi, iz katerih so razvidni podatki za vsa leta delovne dobe na področju razpisane dejavnosti za obdobje od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe.

7.1.3. Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, svoji ponudbi prilagam _____ (število) referenc.

Dokazilo:

- potrdila o opravljanju vodilne funkcije ali pomembnejše aktivne vloge v Zdravniški zbornici Slovenije, na Ministrstvu za zdravje, na Medicinski fakulteti, ki je povezana z razpisano dejavnostjo oz. je povezana s strokovnostjo ponudnika, ki je sam odgovorni nosilec dejavnosti. Koncedent si pridržuje pravico, da reference pri izdajatelju preveri.

7.1.4. Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku

IZJAVA

Spodaj podpisani _____ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da (ustrezno označi):

- ni nobenih negativnih referenc v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe;
- so negativne reference na strani ponudnika v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe, pri čemer so bile ugotovljene kršitve odpravljene do datuma oddaje ponudbe;

- so negativne reference na strani ponudnika v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), in ugotovljene kršitve najpozneje do datuma oddaje ponudbe niso bile odpravljene.

V _____, dne _____.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

7.2. Ponudnik - pravna oseba

OBR M-P

7.2.1. Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca v zvezi z razpisano dejavnostjo

7.2.1.1. Znanstveni nazivi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku na razpisanem področju zdravstvene dejavnosti (ustrezno označi):

- nima pridobljenega znanstvenega naziva,
- ima pridobljen znanstveni naziv magister znanosti
- ima pridobljen znanstveni naziv doktor znanosti

Dokazilo:

- | |
|--|
| - Fotokopija dokazila oziroma potrdila o pridobljenem znanstvenem nazivu <u>predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti</u> pri ponudniku. |
|--|

7.2.1.2. Strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku se je udeležil _____ (vnese število) strokovnih izobraževanj, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe.

Dokazilo:

- | |
|---|
| - Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije o udeležbi na strokovnih izobraževanjih <u>predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti</u> pri ponudniku, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, skladno s Pravilnikom o zdravniških licencah na razpisanem področju, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe. |
|---|

7.2.2. Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo

Predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku bo imel ob oddaji ponudbe _____ dopoljenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), v razpisani dejavnosti.

Delodajalec	Naziv delovnega mesta	Pričetek izvajanja dela (datum)	Zaključek izvajanja dela (datum)

Dokazila:

- Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, itn.), pri katerih je bil predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost za vsa leta delovne dobe v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe **IN**
- potrdila ZPIZ oz. drugega nacionalnega organa, pristojnega za vodenje evidence o delovni dobi, iz katerih so razvidni podatki za vsa leta delovne dobe predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane dejavnosti za obdobje od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe.

7.2.3. Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo

Ponudnik svoji ponudbi prilagam _____ (vnesi število) referenc za predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku.

Dokazilo:

- Potrdila o opravljanju vodilne funkcije ali pomembnejše aktivne vloge predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v Zdravniški zbornici Slovenije, na Ministrstvu za zdravje, na Medicinski fakulteti, ki je povezana z razpisano dejavnostjo oziroma je povezana s strokovnostjo ponudnika, ki je sam odgovorni nosilec dejavnosti. Koncedent si pridržuje pravico, da reference pri izdajatelju preveri.

7.2.4. Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku

IZJAVA

Ponudnik _____ (ime in priimek ponudnika) in predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku _____ (ime in priimek predvidenega odgovornega nosila zdravstvene dejavnosti) izjavljata, da (ustrezno označi):

- ni nobenih negativnih referenc niti na strani ponudnika niti na strani predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe;
- so negativne reference na strani ponudnika in/ali na strani predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma oddaje ponudbe, pri čemer so bile ugotovljene kršitve odpravljene do datuma oddaje ponudbe;
- so negativne reference na strani ponudnika in/ali na strani predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), in ugotovljene kršitve najpozneje do datuma oddaje ponudbe niso bile odpravljene.

V _____, dne _____.

ŽIG
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

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

8. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

POG

1. **MESTNA OBČINA KOPER**, Verdijeva ulica 10, 6000 Koper, ki jo zastopa župan Aleš Bržan (v nadaljevanju **koncedent**)

ID za DDV: SI40016803

matična številka: 5874424

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 Mestne občine Koper.

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 zdravstvene dejavnosti na področju družinske medicine kot javne službe v obsegu 0,50 tima na območju Mestne občine Koper, 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 ponudnika na javni razpis, ki je sestavni del te pogodbe.

Koncesionar je odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost.

V PRIMERU PRAVNE OSEBE

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti, zaposlen pri koncesionarju za delovni čas, sorazmerno glede na predvideni obseg izvajanja vrste zdravstvene dejavnosti, je:

- _____, _____ (priimek in ime in naslov prebivališča).

Sprememba odgovornega nosilca in nosilca koncesijske dejavnosti je mogoča le, če gre za spremembo, ki v postopku izbire ne bi povzročila izbire drugega ponudnika ter po predhodnem pisnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti, zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti.

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 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 Mestne občine Koper, in sicer na naslovu Spodnje Škofije 182, 6281 Škofije.

Koncesionar je najemnik teh prostorov in s koncedentom sklene ločeno najemno pogodbo.

Ostali pogoji so opredeljeni v tej pogodbi.

IV. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

5. člen

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na koordinatorja dejavnosti in druge koncesionarje na območju Zdravstvenega doma Koper.

6. člen

Koncesionar je dolžan:

- zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene koncesijske dejavnosti/nosilec koncesijske dejavnosti izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti iz 9. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
- vključiti se v program izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbenega razmerja, v skladu s 7. členom te pogodbe;
- zagotoviti nadomeščanje ter se vključiti v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov po razporedu, ki ga določi koordinator dejavnosti;
- medsebojna razmerja s koordinatorjem dejavnosti urejati s posebnimi dogovori v pisni obliki ali s pogodbo o sodelovanju;
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
- vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
- vzpostaviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti;

- pisno zaprositi koncedenta, 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, ki jih izvaja zdravstveni dom;
- 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 ZZS razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe.

7. člen

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

Koncesionar in izvajalec neprekinjene nujne zdravniške pomoči skleneta pogodbo, s katero določita pogoje za zagotavljanje nujne zdravniške pomoči ter uredita medsebojne pravice in obveznosti.

Pogodbo iz prejšnjega odstavka je dolžan koncesionar posredovati koncedentu najkasneje mesec dni pred začetkom izvajanja letnega načrta opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči.

Prvo pogodbo o vključitvi v izvajanje neprekinjene nujne medicinske pomoči mora koncesionar skleniti pred podpisom te pogodbe.

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

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

8. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo v okviru naslednjega ordinacijskega časa:

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

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

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

Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati slovenski in tudi italijanski 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 ZZZS, v primeru nenačrtovane odsotnosti pa jih je dolžan obvestiti najkasneje v 24. urah potem, ko so nastali razlogi za odsotnost.

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

10. člen

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

Koncesionar se mora strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v Mestni občini Koper.

Koncesionar se mora enakovredno z javnim zavodom in ostalimi koncesionarji vključevati v izobraževanje mlajših kolegov (pripravnništvo) 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 njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti.

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

VII. ODGOVORNOST KONCESIONARJA

16. člen

Koncesionar je koncedentu odškodninsko odgovoren za škodo, ki jo povzroči zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti. Koncesionar je koncedentu dolžan plačati pogodbeno kazen za vsak dan neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti, v višini 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 opravljanja dejavnosti javne službe.

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

VIII. PRENEHANJE POGODBE

17. člen

Ta pogodba preneha:

- 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 strani koncedenta,
- s sporazumom.

18. člen

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

- je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar ne izpolnjuje določb Zakona o zdravstveni dejavnosti,

- 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 v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije 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.

19. člen

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom 10 mesecev.

20. člen

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

IX. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

21. člen

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

22. člen

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

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

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

23. člen

Koncesionar je dolžan vsako spremembo pogojev in okoliščin, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe ali sicer vplivajo na koncesijsko razmerje, pisno sporočiti koncedentu v roku 15 dni pred njihovim nastopom, v nasprotnem primeru 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.

24. člen

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

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

25. člen

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

26. člen

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

27. člen

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

28. člen

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

Številka:

Datum:

Številka:

Datum:

KONCEDENT

MESTNA OBČINA KOPER

Aleš Bržan

KONCESIONAR

podpis in žig, če ga ponudnik uporablja