**N A R O Č N I K:**

**OBČINA PREBOLD, OBČINA VRANSKO, OBČINA TABOR**

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

|  |
| --- |
| **JAVNI RAZPIS****za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko in Občine Tabor** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŠTEVILKA POSTOPKA:** | 160/4/2019 |
| **DATUM:** | 9.9.2019 |

**V s e b i n a**

[A. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA 3](#_Toc13639271)

[B. NAVODILA ZA IZDELAVO PRIJAV 6](#_Toc13639272)

[OBRAZCI ZA SESTAVO PRIJAVE…………………………………………………………………………….…………………14](#_Toc13639274)

[PRIJAVNI OBRAZEC 15](#_Toc13639275)

[PODATKI O NOSILCU DEJAVNOSTI 17](#_Toc13639276)

[IZJAVA PRIJAVITELJA 18](#_Toc13639277)

[IZJAVA O NAJEMU PROSTOROV 19](#_Toc13639278)

[IZJAVA O STROKOVNIH IZKUŠNJAH 20](#_Toc13639279)

[VZOREC KONCESIJSKE POGODBE 21](#_Toc13639280)

|  |
| --- |
| 1. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA
 |

Na podlagi 2. odstavka 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 9/1992, 26/1992 - popr., 13/1993, 45/1994 -odl. US, 37/1995, 8/1996, 59/1999 - odl. US, 90/1999 - popr., 90/1999, 98/1999 - ZZdrS, 31/2000,36/2000 - ZPDZC, 45/2001, 62/2001 - skl. US, 86/2002 - ZOZPEU, 135/2003 - odl. US, 2/2004, 80/2004, 23/2008, 58/2008 - ZZdrS-E, 15/2008 - ZPacP, 77/2008 - (ZDZdr), 40/2012 - ZUJF,14/2013, 88/2016 - ZdZPZD, 64/2017, v nadaljevanju: ZZDej) in Odlok o podelitvi koncesije za izvajanje javne službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko ter Občine Tabor (Ur. list RS, št. 48/19) objavlja

**JAVNI RAZPIS**

**za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko in Občine Tabor**

1. **NAROČNIK–KONCEDENT**

Naročnik javnega razpisa je Občina Prebold, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold, Občina Vransko, Vransko 59, 3305 Vransko ter ObčinA Tabor, Tabor 21,3304 Tabor.

1. **PREDMET JAVNEGA RAZPISA**

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesijeza opravljanje javne zdravstvene službe na področju pediatrične dejavnosti za izvajanje otroškega in šolskega dispanzerja na območju občin Prebold, Vransko in Tabor in sicer v predvidenem obsegu 1,00 programa in trajanju 15 let.

1. **LOKACIJA IZVAJANJA DEJAVNOSTI**

Koncesija za izvajanje pediatrične dejavnosti bo imela sedež ambulante in se bo izvajala v prostorih, ki jih zagotovijo koncendenti.

1. **ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE**

Koncesijsko razmerje se sklene za določen čas 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti, za katerega se objavlja ta javni razpis za podelitev koncesije z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Koncesijsko dejavnost mora koncesionar pričeti izvajati najkasneje v roku 2 mesecev po podpisu pogodbe z ZZZS, v nasprotnem primeru se koncesija odvzame z odločbo.

1. **OSEBE, KI SE LAHKO PRIJAVIJO NA JAVNI RAZPIS**

Na javni razpis se lahko prijavijo osebe, določene v 35. in 41. členu ZZDej.

1. **IZPOLNJEVANJE SPLOŠNIH POGOJEV**

Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet razpisa, morajo kandidati izpolnjevati pogoje, ki jih določata 35. in 44.č člen ZZDej in pogoje, ki so določeni v razpisni dokumentaciji.

Kandidati morajo ob prijavi na razpis priložiti ustrezna dokazila, skladno z zahtevami razpisne dokumentacije.

1. **KRITERIJI IN MERILA**

Prijave kandidatov bodo ocenjene v skladu z naslednjimi kriteriji in merili:

|  |  |
| --- | --- |
| delovna doba | maksimalno število točk: 15 |
| delovne izkušnje z licenco na področju dejavnosti, ki je predmet koncesije – po opravljeni specializaciji | maksimalno število točk: 5 |
| ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku | maksimalno število točk: 1 |

1. **ŽREB**

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih kandidatov na podlagi postavljenih meril enako skupno število točk, se izvede žreb, s katerim se določi kandidata, kateremu se podeli koncesija.

1. **RAZPISNA DOKUMENTACIJA IN DODATNE INFORMACIJE**

Razpisna dokumentacija je zainteresiranim na voljo od dneva objave javnega razpisa, na spletnih straneh [www.prebold.si](http://www.prebold.si), www. obcina-tabor.si , [www.vransko.si](http://www.vransko.si) .

Dodatna pojasnila lahko kandidati zahtevajo do največ tri dni pred potekom roka za oddajo kandidature. Kandidati lahko dobijo dodatne informacije pri **Tjaša Skočaj Klančnik** po elektronski pošti: obcina@prebold.si

1. **PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS**

Kandidati lahko prijavo na javni razpis oddajo na razpisni dokumentaciji, na kateri je lahko samo ena kandidatura. Razpisno dokumentacijo je potrebno dosledno izpolniti in priložiti vse zahtevane priloge. Prijavo morajo kandidati oddati v zaprti ovojnici, na kateri mora biti vidna označba »NE ODPIRAJ - KONCESIJA ZA PEDIATRA«, naslov naročnika in na hrbtni strani naslov kandidata.

1. **ROK ZA PRIJAVO NA JAVNI RAZPIS OZIROMA ODDAJO PRIJAV**

Prijave je potrebno dostaviti na naslov Občina Prebold, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold najkasneje do **dne 8.10. 2019 do 8:00 ure** ne glede na vrsto prispetja.

1. **ODPIRANJE PRIJAV**

Odpiranje prijav **ne** bo javno. Odpiranje prijav bo **dne 8.10.2019 ob 9:00 uri** na naslovu Občina Prebold, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold.

1. **OBRAVNAVA PRIJAV**

Razpisna komisija, ki jo imenujejo župani občin Prebold, Tabor, Vransko, bo ocenjevala le pravočasne, pravilne in popolne prijave. Kandidati bodo o izidu javnega razpisa obveščeni najkasneje v roku 30 dni po odpiranju ponudb. Izbranemu kandidatu bo koncesija v skladu z določbami ZZDej podeljena z upravno odločbo.

Prepozne, nepravilne in nepopolne prijave ter tudi prijave kandidatov, ki ne bodo izbrani, bo pristojni organ zavrnil z upravno odločbo, ki jo bo posredoval vsem kandidatom.

V primeru, da razpisna komisija oceni, da nihče od kandidatov ni primeren za podelitev koncesije ali da program za razpisano koncesijo ni na razpolago, se koncesija ne podeli.

1. **IZID JAVNEGA RAZPISA**

O izidu javnega razpisa za podelitev koncesije bo odločeno z upravno odločbo, po postopku v skladu z ZZDej.

Koncedent bo po pravnomočnosti upravne odločbe s koncesionarjem sklenil koncesijsko pogodbo. Če kandidat v postavljenem roku ne bo podpisal koncesijske pogodbe, bo to pomenilo, da odstopa od kandidature.

Številka: 160/ /2019

Datum: 9.9.2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBČINA PREBOLDžupanVinko Debelak | OBČINA VRANSKOŽupanFranc Sušnik | OBČINA TABORŽupanMarko Semprimožnik |

|  |
| --- |
| 1. NAVODILA ZA IZDELAVO PRIJAV
 |

I. SPLOŠNI DEL

1. SPLOŠNE DOLOČBE

Na podlagi 2. odstavka 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej) so občine Prebold, Tabor, Vransko objavile javni za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko in Občine Tabor.

Naročniki javnega razpisa so:

- Občina Prebold, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold,

- Občina Tabor, Tabor 21, 3304 Tabor,

- Občina Vransko, Vransko 59, 3305 Vransko

(v nadaljevanju: naročnik ali koncedent).

Koncesija je pooblastilo, ki se podeli fizični ali pravni osebi za opravljanje javne zdravstvene službe. Zdravstveno dejavnost na področju pediatrične dejavnosti za izvajanje otroškega in šolskega dispanzerja v občinah Prebold, Tabor, Vransko na podlagi koncesije opravlja koncesionar v svojem imenu in za svoj račun na podlagi pooblastila občin.

Občinski svet občin Prebold, Tabor, Vransko so sprejeli Odlok o podelitvi koncesije za izvajanje javne službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko ter Občine Tabor, ki je bil objavljen v Uradnem listu RS, št. 48/2019 (v nadaljevanju: Odlok). Ta odlok predstavlja na podlagi drugega odstavka 44.a člena ZZDej hkrati koncesijski akt, za katerega so občine že pridobile predhodno soglasje ministrstva, pristojnega za zdravje, ter Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Za izvedbo razpisa je koncedent izdelal podrobnejša navodila za izdelavo prijav. Kot kandidat lahko na razpisu kandidira pravna ali fizična oseba, ki izpolnjuje pogoje po ZZDej in dodatne pogoje, določene v tej razpisni dokumentaciji.

Kandidat lahko prijavo dopolnjuje oziroma spreminja do poteka razpisanega roka, kasneje pa ne več. Vse dopolnitve prijave morajo biti predložene v roku in na način, kot to velja za prijave in z dodatno oznako »Dopolnitev prijave«. Koncedent bo na podlagi meril, določenih v razpisni dokumentaciji, izbral najugodnejšega oz. najboljšega kandidata.

1. PRAVNA PODLAGA

Pri javnem razpisu za je podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju pediatrične dejavnosti za izvajanje otroškega in šolskega dispanzerja na območju občin Prebold, Vransko in Tabor se bodo, poleg Zakona o zdravstveni dejavnosti, uporabljala tudi določila drugih veljavnih predpisov in dokumentov, ki urejajo to področje.

Kandidat mora izpolnjevati in upoštevati vse določbe, ki jih glede na predmet javnega razpisa predpisuje veljavna zakonodaja.

1. PREDMET KONCESIJE

Predmet razpisa je podelitev koncesije za izvajanje javne službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko ter Občine Tabor, v predvidenem obsegu 1,00 programa in trajanju 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti, z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa ZZDej.

Izbrani koncesionar bo imel sedež ambulante in bo dejavnost izvajal v poslovnih prostorih, ki jih določi koncendent.

Koncesijsko razmerje se sklene za določen čas 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti na podlagi tega razpisa z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa ZZDej.

Izbrani kandidat je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 2 mesecev po podpisu pogodbe z ZZZS, v nasprotnem primeru se koncesija odvzame z odločbo.

1. POGOJI, KI JIH MORA KONCESIONAR IZPOLNJEVATI IN DOKAZILA, KI JIH JE POTREBNO PRILOŽITI

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora kandidat izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določata 35. in 44.č člen ZZDej in dodatne pogoje, če so določeni v tej razpisni dokumentaciji.

Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev mora kandidat v prijavi na javni razpis priložiti ustrezna dokazila v originalu ali fotokopiji (kjer ni izrecno zahtevan original). Posameznega zahtevanega dokazila kandidat ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

1. **Pogoji za prijavitelja – fizično osebo:**

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidat ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo. |
| **DOKAZILO** |
| Veljavno dovoljenje ministrstva, pristojnega za zdravje, za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem strokovnem področju in življenjepis kandidata. |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidat ima za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti. Kandidat ima zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje predpisov, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, oz. bodo pogoji glede zagotovitve ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev izpolnjeni najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidat ni v delovnem razmerju (oz. kolikor je, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo). |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidatu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej. |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidat ni v postopkih pred organi Zdravniške zbornice Slovenije zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica. |
| **DOKAZILO** |
| Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije. |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Pri kandidatu ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil. |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidat bo sklenil s koncedentom ustrezno pogodbo o najemu oziroma uporabi poslovnih prostorov, v katerih bo opravljal zdravstveno dejavnost. |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

Kandidat mora skladno s 44.č členom ZZDej dokazati:

* da je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (dokaz o tem bo veljavna pogodba z javnim zdravstvenim zavodom),
* da ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike.

*Po izdaji odločbe o koncesiji in pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bo kandidat pisno pozvan k predložitvi dokazil o izpolnjevanju pogojev iz zgornjih dveh alinej (velja za pravne in fizične osebe).*

1. **Pogoji za prijavitelja – pravno osebo:**

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo. |
| **DOKAZILO** |
| Veljavno dovoljenje ministrstva, pristojnega za zdravje, izdano predvidenemu nosilcu koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem strokovnem področju. |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidat ima zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje predpisov, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, oz. bodo pogoji glede zagotovitve ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev izpolnjeni najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni v delovnem razmerju (oz. kolikor je, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo). |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidatu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej. |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidat oz. predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni v postopkih pred organi Zdravniške zbornice Slovenije zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica. |
| **DOKAZILO** |
| Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije. |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Pri kandidatu ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil. |
| **DOKAZILO** |
| Izjava kandidata (obrazec 3). |

|  |
| --- |
| 1. **POGOJ**
 |
| Kandidat bo sklenil s koncedentom ustrezno pogodbo o najemu oziroma uporabi poslovnih prostorov, v katerih bo opravljal zdravstveno dejavnost. |
| **DOKAZILO** |
| Izjava pravne osebe (obrazec 4). |

1. OBLIKA PRIJAVE

Prijava mora biti pripravljena v slovenskem jeziku, skladno z navodili in obrazci iz razpisne dokumentacije.

Kandidat mora izpolniti in prijavi predložiti vse obrazce iz prilog razpisne dokumentacije ali po vsebini in obliki enakih obrazcih, izdelanih in podpisanih s strani kandidata, kjer je to zahtevano. Zaželeno je, da je prijava razvrščena po vrstnem redu, razvidnem iz točke 4. te razpisne dokumentacije.

Kandidat mora v vseh obrazcih, ki sestavljajo prijavo, izpolniti vsa prazna mesta, bodisi s črnilom, kemičnim svinčnikom z jasnimi tiskanimi črkami ali jih natipkati ali natisniti, in le-te datirati, podpisati in žigosati. Na ta način pripravljeni dokumenti morajo biti originali.

Navedbe v listinah morajo izkazovati dejansko stanje in dejstva v času oddaje prijave in morajo biti dokazljive. Enakovredno veljajo kopije zahtevanih listin, razen, če izvirnik ni posebej zahtevan.

Zaželeno je:

* + da so vse strani v prijavi oštevilčene, kandidati pa v spremnem dopisu navedejo skupno število strani v prijavi;
	+ da si strani v prijavi sledijo po vrstnem redu oštevilčenja;
	+ da je celotna prijava zvezana z vrvico v celoto in zapečatena ali drugače zaščitena tako, da posameznih listov oziroma prilog ni možno naknadno vložiti, odstraniti ali zamenjati brez vidne poškodbe listov ali pečata.

Kandidat nosi vse stroške, povezane s pripravo in predložitvijo prijave.

Vsak kandidat lahko kandidira le z eno prijavo:

1. vsak kandidat, ki je pravna oseba lahko kandidira le z enim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti
2. vsak posameznik lahko na javni razpis kandidira samo enkrat, in sicer (kombinacije, ki niso naštete, niso možne):
	1. kot fizična oseba
	2. kot zakoniti zastopnik pravne osebe
	3. kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi
	4. kot zakoniti zastopnik pravne osebe in hkrati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri tej pravni osebi
3. RAZPISNA DOKUMENTACIJA IN DODATNE INFORMACIJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Razpisna dokumentacija je zainteresiranim na voljo od dneva objave javnega razpisa, na spletni strani [www.prebold.si](http://www.prebold.si), [www.vransko.si](http://www.vransko.si) , www. obcina-tabor.si .

Dodatna pojasnila lahko kandidati zahtevajo do največ tri dni pred potekom roka za oddajo prijave. Kandidati lahko dobijo dodatne informacije pri Tjaša Skočaj Klančnik, po elektronski pošti: obcina@prebold.si.

1. NAČIN, MESTO IN ROK ODDAJE PRIJAVE

Prijavo morajo kandidati oddati v zaprti ovojnici, na kateri mora biti vidna označba »NE ODPIRAJ - KONCESIJA ZA PEDIATRA«, naslov naročnika in na hrbtni strani naslov kandidata.

Kandidat mora svojo prijavo na javni razpis oddati na naslov: Občina Prebold, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold.

Kandidat mora prijavo posredovati na zgoraj navedeni naslov najkasneje **dne 8.10.2019 do 8:00 ure,** ne glede na vrsto prispetja.

Kandidat lahko prijavo dopolnjuje oziroma spreminja le do preteka razpisnega roka. Vse dopolnitve prijave morajo biti predložene v roku in na način, kot to velja za prijave in z dodatno oznako »Dopolnitev prijave«.

Veljavnost prijave mora biti najmanj stoosemdeset (180) dni od dneva odpiranja prijav.

1. NAČIN, MESTO IN ROK ODPIRANJA PRIJAV

Odpiranje prijav **ne** bo javno. Odpiranje prijav bo **dne 8.10.2019 ob 9:00 uri** na sedežu Občine Prebold, Hmeljarska c. 3,3312 Prebold.

1. MERILA IN KRITERIJI ZA IZBIRO KANDIDATA

Koncedent bo pri izbiri kandidatov uporabil naslednja merila in kriterije:

1. delovna doba (največ 15 točk)
2. delovne izkušnje z licenco na področju dejavnosti, ki je predmet koncesije – po opravljeni specializaciji (največ 5 točk)
3. ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku (1 točk)

Koncedent bo izbral tistega kandidata, ki bo izpolnjeval vse zahtevane pogoje iz razpisne dokumentacije in bo v skladu z navedenimi merili in kriteriji zbral višje število točk v primerjavi z ostalimi kandidati.

1. **Delovna doba – maksimalno število točk 15**

Delovna dobase vrednoti tako, da se kandidatu oziroma predvidenemu izvajalcu pri pravni osebi prizna za delovno dobo kot zdravnik, naslednje število točk:

* od 1 do 5 let …..5 točk
* nad 5 do 10 let ………10 točk
* nad 10 let …….. 15 točk

**DOKAZILO:**

Kandidat mora prijavi priložiti dokazila, iz katerih izhaja delovna doba kandidata, in sicer delovna knjižica, ki velja za obdobje zavarovanja v RS do 1.1.2009 in izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS po 1. 1. 2009.

1. **Delovne izkušnje z licenco na področju dejavnosti, ki je predmet koncesije – po opravljeni specializaciji - maksimalno število točk 10**

Merilo se vrednoti tako, da se kandidatu oziroma predvidenemu izvajalcu pri pravni osebi prizna naslednje število točk:

* + do vključno enega leta …… 1 točka
	+ več kot eno leto do vključno treh let ….. 3 točke
	+ več kot tri leta do vključno 5 let ……… 5 točke
	+ nad pet let …. 10 točk
1. **ugotovitve v nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku (1 točka)**

Merilo se vrednoti tako, da ponudnik pridobi točko v primeru, da nima nobenih negativnih referenc na podlagi ugotovitev nadzornih organov v nadzornih postopkih iz 76. člena ZZDej.

**DOKAZILO:**

Izjava ponudnika, ki jo ponudnik pripravi sam.

1. PRAVOČASNOST, PRAVILNOST IN POPOLNOST PRIJAV

Razpisna komisija, ki jo imenujejo župani občin Prebold, Tabor, Vransko, bo ocenjevala le pravočasne, pravilne prijave.

Prepozne in nepravilne prijave ter tudi prijave kandidatov, ki ne bodo izbrani, bo pristojni organ zavrnil z upravno odločbo, ki jo bo posredoval vsem kandidatom.

V primeru, da razpisna komisija oceni, da nihče od kandidatov ni primeren za podelitev koncesije, ali da program za razpisano koncesijo ni na razpolago, se koncesija ne podeli.

Pravočasna je tista prijava, ki je v zaprti kuverti prispela na naslov občine Prebold, Hmeljarska c. 3, Prebold, najkasneje do **dne 8.10.2019 do 8:00,** ne glede na vrsto prispetja.

Pravilna je tista prijava, ki je prinesena na sedež občine Prebold ali oddana na pošti s priporočeno pošiljko, izključno v pravilno opremljeni in označeni zaprti ovojnici.

Pravočasne in pravilno označene prijave bo razpisna komisija presojala glede izpolnjevanja vseh pogojev in točkovala v skladu z merili za ocenjevanje ponudb.

Na javnem razpisu bo izbran kandidat, ki bo izpolnjeval vse razpisne pogoje in bo dosegel najvišje število točk iz meril ter bo po mnenju komisije v vseh pogledih najustreznejši kandidat. Nato bo razpisna komisija pristojni občinski upravni organ obvestila o izbranem ponudniku.

Razpisna komisija bo posredovala predlog o izbiri pristojnemu upravnemu organu. Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa ZZDej, bo koncesija podeljena z upravno odločbo, ki jo izda Občina Prebold.

1. IZID JAVNEGA RAZPISA

Organ, pristojen za podelitev koncesije, o vseh prijavah, ki so se uvrstile v ocenjevanje, izda eno odločbo, s katero podeli koncesijo najugodnejšemu kandidatu in zavrne neuspešne prijave.

V primeru, da razpisna komisija oceni, da nihče od kandidatov ni primeren za podelitev koncesije, oziroma, da ni prejela nobene popolne prijave, se javni razpis ponovi.

O izidu javnega razpisa za podelitev koncesije bo odločeno z upravno odločbo predvidoma v roku 30 dni od dneva odpiranja ponudb, v skladu z veljavnimi predpisi.

Koncedent bo po pravnomočnosti upravne odločbe s koncesionarjem sklenil koncesijsko pogodbo. Če kandidat v postavljenem roku ne bo podpisal koncesijske pogodbe, bo to pomenilo, da odstopa od kandidature.

|  |
| --- |
| **OBRAZCI ZA SESTAVO PRIJAVE** |

Če je kandidat **fizična oseba**, mora vlogi priložiti ustrezno izpolnjene obrazce:

* Obrazec št. 1 (PRIJAVNI OBRAZEC)
* Obrazec št. 2 (PODATKI O NOSILCU DEJAVNOSTI)
* Obrazec št. 3 (IZJAVA PRIJAVITELJA)
* Obrazec št. 5 (IZJAVA)

Če je kandidat **pravna oseba**, mora vlogi priložiti ustrezno izpolnjene obrazce:

* Obrazec št. 1 (PRIJAVNI OBRAZEC)
* Obrazec št. 2 (PODATKI O NOSILCU DEJAVNOSTI)
* Obrazec št. 3 (IZJAVA PRIJAVITELJA)
* Obrazec št. 4 (IZJAVA O NAJEMU PROSTOROV)
* Obrazec št. 5 (IZJAVA)

**Obrazec št. 1**

PRIJAVNI OBRAZEC

Na podlagi objavljenega javnega razpisa podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko in Občine Tabor podajamo prijavo za podelitev koncesije.

*ustrezno obkrožite*

|  |  |
| --- | --- |
| **a) Fizična oseba**:  |  |
| Ime in priimek |  |
| EMŠO:  |  |
| Davčna številka:  |  |
| Naslov:  |  |
| Telefonska številka:  |  |
| Številka telefaksa:  |  |
| Elektronska pošta:  |  |
| Izobrazba: |  |

In izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarja, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | ŽIG | KANDIDAT ime in priimek in podpis |
| DATUM |
| **b) Pravna oseba** |  |
|  |  |
| Naziv pravne osebe: |  |
| Zakoniti zastopnik pravne osebe: |  |
| Matična številka pravne osebe:  |  |
| ID številka pravne osebe za DDV:  |  |
| Naslov pravne osebe:  |  |
| Ime in priimek predvidenega nosilca dejavnosti pri pravni osebi:  |  |
| Izobrazba predvidenega nosilca dejavnosti pri pravni osebi: |  |
| Telefonska številka pravne osebe:  |  |
| Številka telefaksa pravne osebe: |  |
| E-pošta pravne osebe:  |  |
| Kontaktna oseba pri pravni osebi:  |  |

In izjavljamo, da se v celoti strinjamo in sprejemamo vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarja, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so vsi podatki v tej prijavi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter dovoljujemo, da se vse podatke, ki zadevajo prijavo za podelitev koncesije, lahko preverja.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | ŽIG | KANDIDAT ime in priimek zakonitega zastopnika in podpis |
| DATUM |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | ŽIG | PREDVIDENI NOSILEC DEJAVNOSTI PRI PRAVNI OSEBI ime in priimek in podpis |
| DATUM |

**Obrazec št. 2**

PODATKI O NOSILCU DEJAVNOSTI

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek:  |  |
| Naslov:  |  |
| EMŠO:  |  |
| Stopnja strokovne izobrazbe:  |  |
| Smer strokovne izobrazbe:  |  |
| Znanstveni naziv:  |  |
| Specializacija:  |  |
| Datum pridobitve specializacije:  |  |
| Zaposlen/a v:  |  |

Podpisani/a pod kazensko in materialno odgovornostjo:

* izjavljam, da so vsi podatki v prijavi za pridobitev koncesije resnični in verodostojni in
* dovoljujem, da se resničnost in verodostojnost vseh podatkov, ki so sestavni del prijave za pridobitev koncesije, lahko preverja.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | ŽIG | NOSILEC DEJAVNOSTI  ime in priimek in podpis |
| DATUM |

**Obrazec št. 3**

IZJAVA PRIJAVITELJA

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(priimek in ime kandidata)* izjavljam:

* 1. da imam za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oz. da bo odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izpolnjeval pogoj glede zaposlitve najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti oz. da sem sam izvajalec zdravstvene dejavnosti hkrati tudi odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;
	2. imam zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje predpisov, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, oz. da bodo pogoji glede zagotovitve ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev izpolnjeni najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti;
	3. da mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
	4. da ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;
	5. da bom v primeru dodelitve koncesije za opravljanje dejavnosti s koncedentom sklenil/a ustrezno pogodbo o najemu oziroma uporabi poslovnih prostorov, v katerem bom opravljal zdravstveno dejavnost *(kandidat fizična oseba)*;
	6. da nisem nikjer v delovnem razmerju oz. da bom v primeru podelitve koncesije po tem javnem razpisu, brezpogojno odpovedal/a pogodbo o zaposlitvi pri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(naziv in sedež delodajalca)* in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | ŽIG | NOSILEC DEJAVNOSTI  ime in priimek in podpis |
| DATUM |

**Obrazec št. 4**

IZJAVA O NAJEMU PROSTOROV

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(zakoniti zastopnik pravne osebe)* izjavljam, da bomo v primeru dodelitve koncesije za opravljanje dejavnosti s koncedentom sklenil ustrezno pogodbo o najemu oziroma uporabi poslovnih prostorih, kot jih bo določil in zagotovil koncendent.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | ŽIG | KANDIDAT ime in priimek zakonitega zastopnika in podpis |
| DATUM |

**Obrazec št. 5**

IZJAVA O STROKOVNIH IZKUŠNJAH

 **(delovni dobi)**

1. *Izpolni kandidat, ki je fizična oseba*

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(priimek in ime kandidata)* izjavljam,

* da imam \_\_\_\_\_\_\_\_ let delovne dobe, od tega \_\_\_\_\_ let v pediatriji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | ŽIG | KANDIDAT ime in priimek in podpis |
| DATUM |

*\*\* potrebno priložiti delovno knjižico, ki velja za obdobje zavarovanja v RS do 1.1.2009 in izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS po 1.1.2009.*

1. *Izpolni kandidat, ki je pravna oseba*

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(zakoniti zastopnik pravne osebe)* izjavljam,

* da ima predvideni nosilec dejavnosti pri pravni osebi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_ let delovne dobe, od tega \_\_\_\_\_ let v pediatriji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | ŽIG | KANDIDAT ime in priimek zakonitega zastopnika in podpis |
| DATUM |

*\*\* potrebno priložiti delovno knjižico, ki velja za obdobje zavarovanja v RS do 1.1.2009 in izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS po 1.1.2009.*

VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

**KONCEDENT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: | Občina PreboldHmeljarska c. 33312 Prebold |
| ki ga zastopa: | Vinko Debelak, župan |
| Matična številka: | 1357654000 |
| Identifikacijska številka za DDV: | 39527972 |

(v nadaljevanju: koncedent in/ali občina)

in

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: | Občina TaborTabor 213304 Tabor |
| ki ga zastopa: | Marko Semprimožnik, župan |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |

(v nadaljevanju: koncedent in/ali občina)

in

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: | Občina VranskoVransko 593305 Vransko |
| ki ga zastopa: | Franc Sušnik, župan |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |

(v nadaljevanju: koncedent in/ali občina)

**in**

**KONCESIONAR (fizična oseba)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| stalno prebivališče |  |
| EMŠO: |  |
| Davčna številka |  |

(v nadaljevanju: koncesionar)

**KONCESIONAR (pravna oseba)**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv in naslov: |  |
| ki jo zastopa: |  |
| Matična številka: |  |
| Identifikacijska številka za DDV: |  |

(v nadaljevanju: koncesionar)

\**pogodba bo ustrezno prilagojena glede na to, ali bo koncesija podeljena fizični ali pravni osebi*

sklepajo

**KONCESIJSKO POGODBO**

**o izvajanju koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju**

**Občine Prebold, Občine Vransko in Občine Tabor**

1. **SPLOŠNE DOLOČBE**
2. **člen**

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z izvajanjem javne zdravstvene službe javne zdravstvene službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko in Občina Tabora med koncedenti in koncesionarjem v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi dokončne odločbe o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_, in se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati pediatrično dejavnost v mreži zdravstvene službe.

1. **PREDMET POGODBE**
2. **člen**

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje javne zdravstvene službe javne zdravstvene službe v zdravstveni dejavnosti na primarni ravni na področju otroškega dispanzerja na območju Občine Prebold, Občine Vransko in Občine Tabora (1,00 tima), za dobo 15 let, z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*za pravne osebe*).

1. **člen**

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

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

1. **PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK**
2. **člen**

Koncesionar je dolžan:

* za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih koncesionar opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, najkasneje v enem mesecu od podpisa te koncesijske pogodbe, skleniti pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
* izključno sam (oz. nosilec dejavnosti pri pravni osebi) opravljati koncesijsko dejavnost, razen v primeru širitve programa ali letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, potrebe po dodatni strokovni pomoči, bolezni ali druge upravičene odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z zdravstvenim delavcem z ustrezno strokovno usposobljenostjo;
* v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
* voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
* vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
* vključiti se v sistem izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbenega razmerja z izvajalcem neprekinjenega zdravstvenega varstva,
* sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja;
* pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
* vzpostaviti ustrezne oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti;
* spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.
1. **člen**

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe, razen stroškov, povezanih z zagotovitvijo ordinacijskih prostorov, v primeru dogovora med strankami pogodbe, o čemer se sklene aneks k tej pogodbi.

Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma s plačilom za svoje storitve.

1. **člen**

Koncesionar mora voditi ločen 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 evidentirati različne dejavnosti.

Koncesionar mora na zahtevo koncedenta v roku, ki mu ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

Koncesionar odgovarja za ravnanje delavcev, ki pri njem opravljajo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, na podlagi pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava.

Koncesionar odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti in drugim delavcem, ki pri njem opravljajo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, na podlagi pogodbe o zaposlitvi izplačuje plačo in zagotavlja druge pravice iz delovnega razmerja najmanj v obsegu, ki ga določajo predpisi in kolektivne pogodbe za zaposlene v javnem zdravstvenem zavodu.

1. **člen**

Koncesionar odgovarja koncedentu za škodo, ki bi mu nastala zaradi nevestnega opravljanja koncesijske dejavnosti ali zato, ker dejavnosti po svoji krivdi ne bi opravljal.

Za primer kršitve iz prejšnjega odstavka se pogodbeni stranki dogovorita za plačilo pavšalne pogodbene kazni v višini 200 EUR za vsako kršitev, pri čemer koncedentu ostane pravica do povračila celotne nastale škode.

Koncedent mora pred uveljavitvijo pogodbene kazni koncesionarju poslati pisno opozorilo na izpolnjevanje obveznosti in mu v njem določiti vsaj 8-dnevni rok za odpravo kršitve. Če v postavljenem roku kršitev ni odpravljena, je dolžan koncesionar pogodbeno kazen plačati v roku 8 dni po prejemu poziva na plačilo. Plačilo pogodbene kazni ne izključuje naložitve nove kazni za isto kršitev, če le-ta ni odpravljena. Prav tako uveljavitev pogodbene kazni po tem členu ne izključuje možnosti koncedenta ukrepati v skladu z 19. in nasl. členi te pogodbe.

1. **člen**

Koncesionar mora ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po spremembi pogodbe, posredovati koncedentu en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo odvzame.

1. **OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE**
2. **člen**

Koncesionar zdravstveno dejavnost pediatrije po tej pogodbi opravlja na **območju Občine Prebold, Občina Tabor in Občine Vransko**, in sicer v prostorih \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **člen**

Zgolj formalna sprememba lokacije opravljanja dejavnosti (*drug poslovni prostor znotraj objekta, skladno s predhodnim dogovorom s koncedentom)* se dogovori z aneksom k pogodbi.

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

1. **člen**

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na druge koncesionarje na območju občine Žalec.

1. **ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**
2. **člen**

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v okviru ordinacijskega časa, ki je za izvajanje 1,00 programa po tej pogodbi organiziran na način, da bo le-ta obsegal 40 ur v tednu in se izvaja v prostorih …………………………..

Efektivni ordinacijski čas dela s pacienti mora obsegati 32,5 ure na teden oziroma 35 ur, v kolikor ima zdravnik 30 minutno prekinitev za odmor. Priprava na delo obsega eno uro dnevno. Smiselno je, da se priprava na delo izvaja v ambulanti.

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

Ordinacijski čas koncesijske dejavnosti se lahko spremeni samo na podlagi pisnega soglasja obeh pogodbenih strank z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti strankam stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v najete prostore.

1. **člen**

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti in za vsako nadomeščanje daljše od 30 dni o tem pravočasno obvestiti koncedenta.

Ime osebe, ki nadomešča koncedenta v času odsotnosti, mora koncesionar sporočiti v roku 3 dni po njegovi določitvi oziroma od nastanka spremembe.

Koncesionar svoje paciente o nadomeščanju obvesti na način, da na pacientom vidnem mestu pravočasno izobesi sporočilo o nadomeščanju.

Koncesionar je dolžan z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže sodelovati pri nadomeščanju za primere načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti drugih izvajalcev koncesijske dejavnosti oz. zdravstvenih delavcev njegove stroke in specialnosti.

1. **TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**
2. **člen**

Koncesijsko razmerje se sklepa za določen čas 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi, z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Predvideni začetek opravljanja koncesijske dejavnosti po tej pogodbi je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Koncesijsko razmerje lahko preneha v primerih in pod pogoji, ki jih določata zakon ter ta pogodba.

V primeru prenehanja koncesijske pogodbe koncesionar izroči vso zdravstveno dokumentacijo javnemu zdravstvenemu zavodu ali začasnemu prevzemniku koncesije, ki ga določi koncedent.

1. **člen**

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

1. **POROČANJE IN NADZOR**
2. **člen**

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 do 15. marca tekočega leta predloži koncedentu redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto – vsebinsko in finančno.

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

1. **člen**

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

Glede na ugotovitve nadzora lahko koncedent pristojnim organom predlaga uvedbo strokovnega, upravnega ali finančnega nadzora.

1. **člen**

Kadar koncedent na podlagi poročila ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo, mu določi rok za odpravo pomanjkljivosti, ki ne sme biti daljši od 30 dni.

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

* če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti izključno sam oz. nosilec dejavnosti pri pravni osebi, oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
* če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ustrezno ne obvesti koncedenta o datumu nadomeščanja in nadomestnem zdravniku ter obvestilu ne priloži overjene fotokopije veljavne licence nadomestnega zdravnika;
* če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja v najetih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
* če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljene v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;
* če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;
* če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;
* če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil;.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v postavljenem roku, koncedent lahko izvajanje javne službe začasno prenese na drugega izvajalca ali koncesijo odvzame z odločbo.

1. **člen**

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

* če koncesionar v roku enega meseca po podpisu koncesijske pogodbe ne sklene pogodbe z ZZZS, ki je v skladu s podeljeno koncesijo,
* če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovega kršenja pogodbenih obveznosti,
* če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za program zdravstvenih storitev;
* če je koncesionarju oz. nosilcu dejavnosti pri pravni osebi odvzeta licenca za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma mu ni bila podaljšana;
* če je koncesionar oz. nosilec dejavnosti pri pravni osebi izbrisan iz registra zasebnih zdravstvenih delavcev;
* če je bil koncesionarju oz. nosilcu dejavnosti pri koncesionarju pravni osebi s pravnomočno kazensko sodbo izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe ali poklica;
* če koncesionar ne izpolnjuje več pogojev za opravljanje dejavnosti.

Koncesija se lahko odvzame tudi v primeru, če koncesionar ne opravlja javne službe v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti ali drugimi predpisi, s podeljeno mu licenco, s splošnimi akti ZZZS, če krši odločbo o koncesiji ali določila te pogodbe, kot tudi zaradi nespoštovanja vseh dogovorov in pogodb v zvezi z izvajanjem javne službe.

1. **člen**

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca.

Z dnem odvzema koncesije, preneha veljati ta pogodba.

1. **člen**

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

1. **PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA**
2. **člen**

Pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, naročniku, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za:

* pridobitev posla ali
* za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali
* za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali
* za drugo ravnanje ali opustitev je naročniku, organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku naročnika, organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku,

je nična.

1. **PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE**
2. **člen**

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

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

1. **člen**

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

1. **člen**

Skrbnik izvajanja te pogodbe s strani občin so\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Skrbnik izvajanja te pogodbe s strani koncesionarja je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ta pogodba je sklenjena v osmih enakih izvodih, od katerih vsaka stranka prejme po dva izvoda ter prične veljati z dnem podpisa obeh strank.

|  |  |
| --- | --- |
| Št.: | Št.: |
| Kraj in datum: | Kraj in datum: |
| Koncesionar: | Koncedent: |
| ……………………………………….. | Občina Prebold Občina Tabor Občina Vransko |
|  ………………………….. | ŽUPanVinko Debelak Marko Semprimožnik Franc Sušnik |