

## **RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**za podelitev koncesije za opravljanje javne službe  
v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v  
Občini Vodice**

## **I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA**

Občina Vodice na podlagi 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 – ZIUPOPĐVE, 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; v nadaljevanju: ZZDej), 4. člena Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Vodice (Uradni list RS, št. 34/24) in 7. točke 18. člena Statuta Občine Vodice (Uradni list RS, št. 31/21 – uradno prečiščeno besedilo) objavlja

### **Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Vodice**

#### **1. KONCEDENT**

Občina Vodice, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice (v nadaljevanju: Občina Vodice ali koncedent).

#### **2. PREDMET JAVNEGA RAZPISA**

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice in sicer na področju zobozdravstva odraslih na podlagi Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle v Občini Vodice št. 4 z dne 23.5.2024

#### **3. OZNAKA KONCESIJE, VRSTA IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANEGA PROGRAMA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI NA OBMOČJU OBČINE VODICE**

3.1. zobozdravstvo odraslih – 1,00 program.

#### **4. NOSILCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

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

#### **5. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE**

Koncesijsko razmerje se sklepa za določen čas in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti. Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 3 mesecev od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

#### **6. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE**

V skladu z določili ZZDej je razpisna dokumentacija dostopna na spletni strani Občine Vodice ali na portalu javnih naročil.

#### **7. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV**

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej, in druge pogoje, ki jih določa koncedent. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali fotokopiji oziroma tako, kot je v obrazcu zahtevano, ali
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje ponudnika, odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali nosilca koncesijske dejavnosti (v originalu), da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti:

- 7.1. dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti v Občini Vodice oz. izjavo, da bo koncesionar dovoljenje pridobil do podpisa koncesijske pogodbe;
- 7.2. potrdilo, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
- 7.3. izjavo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero ponudnik kandidira (razen za zasebne zdravstvene delavce in samostojne podjetnike, ki so sami odgovorni nosilci koncesijske dejavnosti);
- 7.4. izjavo o zaposlitvi 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, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
- 7.5. izjavo o urejenem zavarovanju odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- 7.6. izjavo, da ponudniku v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
- 7.7. izjavo, da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
- 7.8. izjavo, da bo ponudnik izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke in podobno);
- 7.9. izjavo, da se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi Občina Vodice, ali sodne postopke, v katerih Občina Vodice nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec;
- 7.10. izjavo, da bo ponudnik zagotavljal opravljanje dejavnosti v ordinacijskih prostorih v Občini Vodice.

## **8. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

- 8.1. strokovna usposobljenost, izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti: največ 10 točk;
- 8.2. razpolaganje z lastnim zobnim rentgenom: največ 15 točk;
- 8.3. pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti: največ 10 točk;
- 8.4. ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku: največ 5 točk;
- 8.5. odstotek ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje, ki presega predpisanih najmanj 20 odstotkov popoldanskega ordinacijskega časa: največ 10 točk;
- 8.6. povprečno mesečno število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu zdravstvene dejavnosti v obdobju od 1. 1. 2023 do 31. 12. 2023 oziroma v času, ko je nosilec v tem obdobju opravljal zdravstveno dejavnost kot javno službo na primarni ravni v Občini Vodice: največ 20 točk;
- 8.7. dostopnost prostorov ambulate in informacij za paciente z okvaro vida in/ali sluha: največ 10 točk;
- 8.8. dodatna izobraževanja: podiplomski doktorski študij 15 točk, podiplomski magistrski študij 10 točk, vsako drugo neobvezno izobraževanje kot so seminarji, konference, tečaji ipd. po 1 točko do max. 5 točk, (v primeru prijave doktorskega podiplomskega študija, se za magistrskega ne dodeli posebnih točk): skupno max. 20 točk.

## **9. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE**

Ponudbo za razpisani program zdravstvene dejavnosti tega javnega razpisa je potrebno nasloviti na: Občina Vodice, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice.

Ponudbo se lahko posreduje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali se jo odda osebno v Glavni pisarni Občine Vodice, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice, v delovnem času (ponedeljek, torek in četrtek: od 8.30 do 16. ure; sreda: od 8.30 do 17. ure; petek: od 8.30 do 13. ure).

Za pravočasne bodo štete ponudbe, oddane po pošti do vključno 18.10.2024 oziroma osebno oddane v Glavni pisarni občine do vključno 18.10.2024 do zaključka delovnega časa.

#### **10. NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB**

Odpiranje ponudb za podelitev koncesije iz 3. točke tega javnega razpisa bo 22.10.2024 ob 13.00 uri v prostorih OBČINE VODICE, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice in bo javno.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), ki jo imenuje župan OBČINE VODICE.

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

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

Komisija bo obravnavala in vrednotila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Razpisani program zobozdravstva odraslih (oznaka 3.1. tega javnega razpisa) se dodeli najbolj ocenjenemu ponudniku. Če dosežeta dva ali več ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se ta program dodeli z žrebom.

Za ponudnika, izbranega na opisan način, bo komisija izdelala predlog o njegovi izbiri in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Koncedent bo pridobil soglasje Ministrstva za zdravje k podelitvi koncesije za ponudnika, katerega izbor bo predlagala komisija, in nato v 10 dneh izdal odločbo, s katero bo koncesijo za razpisani program iz 3. točke tega javnega razpisa podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli.

#### **Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov**

S posredovanjem ponudbe na ta javni razpis ponudnik soglaša z obdelavo osebnih podatkov za namen izvedbe postopka podelitve razpisane koncesije zdravstvene dejavnosti, z razpisom izbrani ponudnik pa tudi za namen izvajanja koncesije. Podatki se hranijo trajno. Upravljelec osebnih podatkov je Občina Vodice, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice. Posameznik, na katerega se osebni podatki nanašajo, ima pravico dostopa, seznanitve in popravka (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenču).

## II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN POSREDOVANJE PONUDB

Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo sme ponudnik zahtevati pisno po elektronski pošti na naslov: [obcina@vodice.si](mailto:obcina@vodice.si) najkasneje do vključno 09.10.2024 do 17.00 ure. Pojasnila bodo posredovana najkasneje do vključno 10.10.2024.

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

### a) Navodila za izdelavo ponudbe:

- Prijavni obrazec, vsa dokazila in izjave morajo biti izdelane v slovenskem jeziku. Za dokazila, izdelana v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen njihov uradni prevod v slovenski jezik.
- Vsi zahtevani podatki v Prijavnem obrazcu in izjavah morajo biti izpolnjeni ter podpisani (in žigosani, če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig). V primeru ročnega vpisovanja je obrazec in izjave potrebno izpolniti z velikimi tiskanimi črkami.
- Prijavnemu obrazcu morajo biti priložena vsa dokazila in izjave o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev po vrstnem redu iz javnega razpisa (točka 7.1. do 7.10.), nato sledijo izjave z dokazili za vrednotenje meril (točka 8.1. do 8.7.).
- Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
- Ponudnik mora zaporedno oštevilčiti in parafirati vsako stran ponudbe (Prijavni obrazec, dokazila in izjave z morebitnimi prilogami) v desnem spodnjem kotu.
- Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s.p.) naj se pri izdelavi ponudb ravna po navodilih za pravne osebe.

### b) Navodila za posredovanje ponudbe:

- Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na: Občina Vodice, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice, na hrbtni strani ovojnice pa se navedejo podatki ponudnika.
- Na sprednji strani ovojnice, v levem zgornjem delu, mora biti vidna navedba:  
»**NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – zobozdravstvo za odrasle**«.
- Ponudbo se lahko posreduje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali se jo odda osebno v Glavni pisarni OBČINE VODICE, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice, v delovnem času (ponedeljek, torek in četrtek: od 8.30 do 16. ure; sreda: od 8.30 do 17. ure; petek: od 8.30 do 13. ure).

Ponudba šteje kot **pravočasna**, če je oddana **po pošti do vključno 18.10.2024 oziroma osebno oddana v Glavni pisarni OBČINE VODICE do vključno 18.10.2024 do zaključka delovnega časa**, sicer bo obravnavana kot **prepozna** in bo s sklepom zavržena.

Ponudba je **pravilna**, če je izdelana in posredovana v skladu z navodili iz točk a) in b) II. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot **nepravilna** in bo s sklepom zavržena.

Ponudba je **popolna**, če vsebuje vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot **nepopolna** in bo zavržena.

## III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB

Obravnavo pravočasnih in pravilnih ponudb, ki vsebujejo vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije ter so popolne, bo vodila komisija. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila ali dokumente. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne

vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

Merila za izbiro koncesionarja določa 44.d člen ZZDej. Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili:

	MERILO	Maksimalno število točk
1.	Strokovna usposobljenost, izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	10
2.	Razpolaganje z zobnim rentgenom	15
3.	Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti	10
4.	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. čl. ZZDej pri ponudniku	5
5.	Odstotek ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje, ki presega predpisanih najmanj 20 odstotkov popoldanskega ordinacijskega časa	10
6.	Povprečno mesečno število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu zdravstvene dejavnosti v obdobju od 1. 1. 2023 do 31. 12. 2023 oziroma v času, ko je nosilec v tem obdobju opravljal zdravstveno dejavnost kot javno službo na primarni ravni v OBCINE VODICE	20
7.	Dostopnost prostorov ambulate in informacij za paciente z okvaro vida in/ali sluha	10
8.	Dodatna izobraževanja	20
	Skupno največje število točk:	90

**Pod zaporedno št. 1:**

Upoštevajo se delovne izkušnje oziroma delovna doba odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in sicer se upoštevajo leta samostojnega opravljanja zdravstvene dejavnosti od izdaje licence dalje, dopolnjena na datum posredovanja oziroma oddaje ponudbe na ta javni razpis. V primeru do skupno 5 let delovnih izkušenj z licenco se ponudniku dodeli 5 točk, nad skupno 5 let se ponudniku dodeli 10 točk.

**Pod zaporedno št. 2:**

Upošteva se ali ponudnik razpolaga z lastnim zobnim rentgenom in se mu v tem primeru dodeli 15 točk.

**Pod zaporedno št. 3:**

Upošteva se izjava ponudnika, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) bo pričel izvajati koncesijsko dejavnost iz javnega razpisa. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti takoj po sklenitvi pogodbe z ZZZS oziroma najkasneje v roku enega meseca se ponudniku dodeli 10 točk. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti najkasneje v roku dveh mesecev po sklenitvi pogodbe z ZZZS se ponudniku dodeli 5 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

**Pod zaporedno št. 4:**

Ponudniku, ki z izjavo potrdi, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. čl. ZZDej, se dodeli 5 točk. V nasprotnem primeru se za vsako negativno referenco odšteje 5 točk od skupnega števila točk.

**Pod zaporedno št. 5:**

Upošteva se izjava ponudnika, v kolikšnem odstotku nad predpisanimi vsaj 20 odstotki od skupnega tedenskega ordinacijskega časa (32 ur in 30 minut) bo zagotovil izvajanje koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje.

Za vsak dodatni odstotek ordinacijskega časa po 16. uri nad predpisanimi 20 odstotki se ponudniku dodeli po 2 točki, največ do skupno 10 točk.

**Pod zaporedno št. 6:**

Upošteva se povprečno mesečno število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu zdravstvene dejavnosti<sup>1</sup> v obdobju od 1. 1. 2023 do 31. 12. 2023 oziroma v času, ko je nosilec v tem obdobju opravljal zdravstveno dejavnost kot javno službo na primarni ravni v OBČINE VODICE.

Ponudniki za izvajanje razpisane koncesije se razvrstijo padajoče glede na povprečno mesečno število opredeljenih zavarovanih oseb pri njihovem nosilcu zdravstvene dejavnosti, pri čemer je na prvem mestu ponudnik, katerega nosilec je imel najmanjše povprečno mesečno število opredeljenih zavarovanih oseb. Prvo uvrščenemu ponudniku se dodeli 20 točk, drugo uvrščenemu 10 točk. Vsem ostalim ponudnikom se točk ne dodeli. Če se na prvo mesto uvrstita dva ali več ponudnikov, se vsakemu dodeli po 20 točk, ostalim ponudnikom se v tem primeru točk ne dodeli.

**Pod zaporedno št. 7:**

Upoštevajo se zagotovljene celostne rešitve za dostopnost ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvaro vida in/ali sluha: (a) vodilne/opozorilne talne taktilne oznake, (b) označevalne table za orientacijo pacientov z okvaro vida, (c) protizdrsni in označevalni trakovi, (d) pisne informacije v prilagojenih tehnikah za paciente z okvaro vida, (e) zvočna zanka za paciente z okvaro sluha, ali (f) drugo.

Ponudniku se za vsako od celostnih rešitev, ki jo dokaže s slikovnim ali drugim merodajnim gradivom, dodeli po 2 točki, skupno največ 10 točk.

**Pod zaporedno št. 8:**

Predložena dokazila o dodatnih izobraževanjih se točkujejo na naslednji način:

- podiplomski doktorski študij 15 točk (v primeru prijave doktorskega podiplomskega študija, se za magistrskega ne dodeli posebnih točk),
- podiplomski magistrski študij 10 točk,
- vsako drugo neobvezno izobraževanje kot so seminarji, konference, tečaji ipd. po 1 točko do max. 5 točk,

skupno max. 20 točk.

Komisija bo po navedenih merilih obravnavala in vrednotila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Pravočasna je ponudba, ki je posredovana v roku iz II. poglavja razpisne dokumentacije. Pravilna je ponudba, ki je izdelana in posredovana v skladu z navodili iz točk a) in b) II. poglavja razpisne dokumentacije. Popolna je ponudba, ki vsebuje vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije. Dopolnjevanje ponudb ni možno. Prepozne in nepravilne ponudbe bodo zavržene. Nepopolne ponudbe bodo zavrjene.

Če dosežeta dva ali več najboljše ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se ta program dodeli z žrebom.

Po opravljeni obravnavi in vrednotenju vseh pravočasnih, pravilnih in popolnih ponudb, izvedenima na prej opisan način, bo komisija izdelala predlog o izbiri ponudnika za koncesionarja razpisanega programa zdravstvene dejavnosti in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Koncedent bo

---

<sup>1</sup> Izračun povprečnega mesečnega števila opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu je mogoč na podlagi podatkov ZZS o številu zavarovanih oseb pri aktivnih zobozdravnikih za odrasle na začetku posameznega meseca ([https://](https://izvajalci.zzs.si/) -> Izvajalci zdravstvenih storitev in dobavitelji medicinskih pripomočkov -> Zdravstvene storitve -> Izbira osebnega zdravnika -> Seznam aktivnih zobozdravnikov za odrasle in mladino: <https://partner.zzs.si/zdravstvene-storitve/izbira-osebnega-zdravnika/seznam-aktivnih-zobozdravnikov-za-odrasle-in-mladino/> )

pridobil soglasje Ministrstva za zdravje k podelitvi koncesije ponudniku, katerega izbor bo predlagala komisija, in nato v 10 dneh izdal odločbo, s katero bo koncesijo podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V odločbi bosta določena rok, v katerem mora izbrani ponudnik podpisati koncesijsko pogodbo, in rok za sklenitev pogodbe z ZZS ter pričetek opravljanja koncesijske dejavnosti. Ponudnik lahko vloži pritožbo zoper odločbo o izbiri koncesionarja v roku 15 dni od datuma njene vročitve, o pritožbi odloča župan OBČINE VODICE.

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

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

Če 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 bo koncesija z odločbo odvzela.

#### **IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE**

V primeru, da je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik (s.p.), morajo biti Prijavni obrazec in izjave v ponudbi podpisane s strani zakonitega zastopnika oziroma samostojnega podjetnika in žigosane (če ponudnik žig uporablja). V kolikor je na Prijavnem obrazcu in/ali izjavi zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca oziroma nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa in za katero ponudnik kandidira.

Izjave za zasebne zdravstvene delavce so označene z oznako: »SAM«, za pravne osebe in samostojne podjetnike (s.p.) so označene z oznako: »PO/S.P.«.

#### **PRIJAVNI OBRAZEC**

Ponudnik predloži izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec:

- SAM-1 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- PO/S.P.-1 za pravne osebe ali samostojne podjetnike.

#### **DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej, in druge pogoje, ki jih določa koncedent. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali fotokopiji oziroma tako, kot je v obrazcu zahtevano, ali
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje ponudnika, odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali nosilca koncesijske dejavnosti (v originalu), da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti:

##### **ad 7.1. Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti:**

- dovoljenje ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem programu, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej oz. izjavo, da bo koncesionar dovoljenje pridobil do podpisa koncesijske pogodbe



IN POLEG TEGA, če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pri pristojnem ministrstvu pred 17. 12. 2017, ko je stopil v veljavo Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 64/17; ZZDej-K), TUDI

- odločbo pristojnega ministrstva o uskladitvi dovoljenja z vrstami zdravstvene dejavnosti iz Pravilnika o vrstah zdravstvene dejavnosti (Uradni list RS, št. 58/22, 89/22, 14/23 in 34/23),

ALI (če odločba še ni bila izdana)

- dokazilo o vložitvi vloge v roku iz prvega odstavka 39. člena ZZDej-K za usklajevanje vrste zdravstvene dejavnosti, za katero ima ponudnik dovoljenje, z vrstami zdravstvene dejavnosti, opredeljenimi v pravilniku iz prejšnje alineje.

IN POLEG TEGA, če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pred več kot tremi meseci od datuma posredovanja ponudbe na ta javni razpis, TUDI

- potrdilo Ministrstva za pravosodje, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku ni bil pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali ni bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

**ad 7.2. Potrdilo, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica:**

- potrdilo pristojne zbornice, ki dokazuje, da je pogoj izpolnjen ob vložitvi ponudbe (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

**ad 7.3. Izjava ponudnika o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero ponudnik kandidira (razen za zasebne zdravstvene delavce in samostojne podjetnike, ki so sami odgovorni nosilci koncesijske dejavnosti):**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca, da bo sam kot odgovorni nosilec izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.3.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.3.).

Pogoj mora biti izpolnjen najpozneje 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.

**ad 7.4. Izjava ponudnika, da bo 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 na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.4.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.4.).

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

Dokazila o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbe o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev 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.

**ad 7.5. Izjava ponudnika o urejenem zavarovanju odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.6.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.6.).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**ad 7.6. Izjava ponudnika, da mu v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j čl. ZZDej:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.7.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.7.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**ad 7.7. Izjava ponudnika, da pri njem ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3):**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.8.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.8.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**ad 7.8. Izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke in podobno):**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.9.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.9.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**ad 7.9. Izjava ponudnika, da se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi Občina Vodice, ali sodne postopke, v katerih Občina Vodice nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.11.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.11.).

**ad 7.10. Izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih v Občini Vodice:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.10.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.10.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

#### **IZJAVE IN DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

**ad 8.1., 8.8 Izjava odgovornega nosilca ponudnika o delovnih izkušnjah:**

- obrazec ODG.NOSILEC-IZKUŠNJE.

**ad 8.2., 8.3., 8.4., 8.7. Izjave ponudnika o:**

- razpolaganju z lastnim zobnim rentgenom,
- pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti,
- ugotovitvah nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej,
- dostopnosti prostorov ambulate in informacij za paciente z okvaro vida in/ali sluha.

Predložiti je potrebno:

- izjave zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-MERILA) oziroma
- izjave zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-MERILA).

**ad 8.5. Izjava ponudnika o odstotku ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje, ki presega predpisanih najmanj 20 odstotkov popoldanskega ordinacijskega časa:**

- obrazec PONUDNIK-ORDINACIJSKI ČAS.

- ad 8.6. Izjava nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku o povprečnem mesečnem številu opredeljenih zavarovanih oseb v obdobju od 1. 1. 2023 do 31. 12. 2023 oziroma v času, ko je v tem obdobju opravljal zdravstveno dejavnost kot javno službo v Občini Vodice:**
- obrazec NOSILEC-OPREDELJENI.

KONCEDENT  
OBČINA VODICE

ŽUPAN  
*Aco Franc Šuštar*

**V. PRIJAVNI OBRAZEC IN IZJAVE****SAM-1****PRIJAVNI OBRAZEC****PODATKI O PONUDNIKU - ZASEBNEMU ZDRAVSTVENEMU DELAVCU**

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	
NASLOV IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI	

V okviru javnega razpisa Občine Vodice, za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti:

<b>3.1.</b>	zobozdravstvo odraslih – 1,00 program
-------------	---------------------------------------

Izjavljam:

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
- da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Vodice 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 v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Vodice, da za namene tega javnega razpisa lahko opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

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

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

<b>PO/S.P.-1</b>
<b>PRIJAVNI OBRAZEC</b>

<b>NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE OZ. SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)</b>	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	
NASLOV IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI	

**ZAKONITI ZASTOPNIK PONUDNIKA**

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	

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

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

**PODATKI O NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU NA NASLOVU IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI, NAVEDENEM V TEM PRIJAVNEM OBRAZCU**

(zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti)

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

V okviru javnega razpisa Občine Vodice, za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice ponudnik kandidira za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti:

<b>3.1.</b>	zobozdravstvo odraslih – 1,00 program
-------------	---------------------------------------

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika oziroma samostojni podjetnik izjavljam:

- da se ponudnik v celoti strinja in sprejema vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
- da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za Občino Vodice 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 v tej ponudbi ponudnika za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Vodice, da za namene tega javnega razpisa lahko opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

## PONUĐNIK

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika oziroma samostojnega podjetnika)

ŽIG  
(če ga ponudnik uporablja)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI

(podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)

## NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

(podpis nosilca zdravstvene dejavnosti -  
zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki  
so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni  
nosilec zdravstvene dejavnosti)



	<b>SAM-IZJAVE-POGOJI</b>
<b>ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC</b>	

**IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN  
DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

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

izjavljam, da:

- 7.1 razpolagam z veljavnim dovoljenjem za opravljanje predmetne koncesijske dejavnosti oz. bom dovoljenje pridobil do podpisa koncesijske pogodbe;
- 7.3. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti;
- 7.4. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, 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);
- 7.5. bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- 7.6. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44. j člena ZZDej;
- 7.7. ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
- 7.8. bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;

- 7.9. se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva mene osebno kot ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi Občina Vodice, ali sodne postopke, v katerih Občina Vodice nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec;
- 7.10. da bom zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih v Občini Vodice.

Kraj in datum:

---

(lastnoročni podpis)

<b>PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI</b>
<b>PRAVNA OSEBA OZIROMA SAMOSTOJNI PODJETNIK</b>

**IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN  
DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

<b>NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)</b>	
<b>NASLOV</b>	
<b>MATIČNA ŠTEVILKA</b>	
<b>DAVČNA ŠTEVILKA</b>	

izjavljam, da:

- 7.1 razpolagam z veljavnim dovoljenjem za opravljanje predmetne koncesijske dejavnosti oz. bom dovoljenje pridobil do podpisa koncesijske pogodbe;
- 7.3. bo/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa 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);
- 7.4. 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, navedenem v Prijavnem obrazcu, 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);
- 7.5. bo/-m imel ponudnik najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- 7.6. ponudniku/mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
- 7.7. ob vložitvi ponudbe za/-me ponudnika ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);

- 7.8. bo/-m ponudnik zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;
- 7.9. se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi Občina Vodice, ali sodne postopke, v katerih Občina Vodice nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec;
- 7.10. da/-m bom zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih v Občini Vodice.

Kraj in datum:

---

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe  
oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

<b>ODG. NOSILEC - IZKUŠNJE</b>

**IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU  
O DELOVNI DOBI S PODROČJA DELA TER DODATNIH IZOBRAŽEVANJIH**

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ponudnika:

\_\_\_\_\_

(naziv in sedež)

izjavljam, da so moje delovne izkušnje samostojnega opravljanja zdravstvene dejavnosti naslednje:

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

K tej izjavi prilagam overjeno fotokopijo veljavne licence\* (obvezna priloga)

Izjavljam, da imam opravljena naslednja dodatna izobraževanja (dokazila o dodatnih izobraževanjih):

zap. št.	Naziv izobraževanja
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Priloga: dokazila o opravljenih izobraževanjih

Izrecno dovoljujem Občini Vodice, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

---

---

(lastnoročni podpis odgovornega nosilca  
zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)

\* v primeru, da je bila veljavnost licenci podaljšana, je potrebno predložiti obe listini: prvotno izdano licenco in odločbo, ki izkazuje veljavnost licence v času vložitve ponudbe na ta javni razpis

<b>SAM-IZJAVE-MERILA</b>
<b>ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC</b>

**IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB  
GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA  
IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

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

Izjavljam:

Ad 8.2. Izjava o razpolaganju z zobnim rentgenom

Ponudnik izjavlja, da razpolaga z lastnim zobnim rentgenom

DA / NE (ustrezno obkrožiti).

Ad 8.3. Izjava o pričetku dela

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost v \_\_\_\_\_dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije

(dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo, sklenjeno z ZZZS, in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti bom predložil koncedentu v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti).

Ad 8.4. Izjava o referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej

V zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej (obkroži):

- NIMAM negativnih referenc oziroma
- IMAM negativne reference v zvezi z zakonitostjo, strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela (priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih).

Ad 8.7. Izjava o dostopnosti prostorov ambulate in informacij za paciente z okvaro vida in/ali sluha

Celostne rešitve za dostopnost ordinacijskih prostorov, v katerih bi izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvaro vida in/ali sluha (obkroži):

- NISO zagotovljene oziroma

– SO ZAGOTOVLJENE in sicer (označi in izpolni):

- (a) vodilne/opozorilne talne taktilne oznake (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
- (b) označevalne table za orientacijo pacientov z okvaro vida (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
- (c) protizdrsni in označevalni trakovi (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
- (d) pisne informacije v prilagojenih tehnikah za paciente z okvaro vida (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
- (e) zvočna zanka za paciente z okvaro sluha (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
- (f) drugo\_(navedi) \_\_\_\_\_( priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_).

Priloge k tej izjavi o zagotovljenih celostnih rešitvah so lahko namesto oziroma poleg fotografij tudi druga merodajna gradiva.

Izrecno dovoljujem Občini Vodice, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

---

---

(lastnoročni podpis)



<b>PO/S.P.-IZJAVE-MERILA</b>
<b>PRAVNA OSEBA OZIROMA SAMOSTOJNI PODJETNIK</b>

**IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB  
GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA  
IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

<b>NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)</b>	
<b>NASLOV</b>	
<b>MATIČNA ŠTEVILKA</b>	
<b>DAVČNA ŠTEVILKA</b>	

izjavljam:

Ad 8.2. Izjava o razpolaganju z zobnim rentgenom

Ponudnik izjavlja, da razpolaga z lastnim zobnim rentgenom

DA / NE (ustrezno obkrožiti).

Ad 8.3. Izjava o pričetku dela

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bo/-m ponudnik pričel izvajati koncesijsko dejavnost v \_\_\_\_\_dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije

(dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo, sklenjeno z ZZZS, in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, bo/-m ponudnik predložil koncedentu v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti).

Ad 8.4. Izjava o referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej

V zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej (obkroži):

- ponudnik NIMA-M negativnih referenc oziroma
- ponudnik IMA-M negativne reference v zvezi z zakonitostjo, strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela (priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih).

Ad 8.7. Izjava o dostopnosti prostorov ambulate in informacij za paciente z okvaro vida in/ali sluha

Celostne rešitve za dostopnost ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvaro vida in/ali sluha (obkroži):

- NISO zagotovljene oziroma
- SO ZAGOTOVLJENE in sicer (označi in izpolni):
  - (a) vodilne/opozorilne talne taktilne oznake (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
  - (b) označevalne table za orientacijo pacientov z okvaro vida (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
  - (c) protizdrsni in označevalni trakovi (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
  - (d) pisne informacije v prilagojenih tehnikah za paciente z okvaro vida (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
  - (e) zvočna zanka za paciente z okvaro sluha (priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_);
  - (f) drugo\_(navedi) \_\_\_\_\_( priloga: \_\_\_\_\_ fotografij; strani ponudbe od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_).

Priloge k tej izjavi o zagotovljenih celostnih rešitvah so lahko namesto oziroma poleg fotografij tudi druga merodajna gradiva.

Izrecno dovoljujem Občini Vodice, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

---

---

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe  
oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

**IZJAVA PONUĐNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB  
GLEDE NA Odstotek ordinacijskega časa izvajanja  
koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje, ki presega  
predpisanih najmanj 20 odstotkov popoldanskega časa**

Spodaj podpisani ponudnik kot zasebni zdravstveni delavec:

---

oziroma

ponudnik - pravna oseba (zanjo spodaj podpisani zakoniti zastopnik) oziroma  
spodaj podpisani ponudnik zase kot samostojni podjetnik:

---

izjavljam, da bo/-m ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu od skupnega števila ur tedenskega ordinacijskega časa (32 ur in 30 min) zagotovil ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, **od 16. ure dalje, v obsegu** (obkroži številčno oznako v levem stolpcu):

1.	predpisane ene petine oziroma 20%, kar znaša	6 ur in 30 minut
2.	21%, kar znaša	6 ur in 50 minut
3.	22%, kar znaša	7 ur in 10 minut
4.	23%, kar znaša	7 ur in 30 minut
5.	24%, kar znaša	7 ur in 50 minut
6.	25%, kar znaša	8 ur in 10 minut
7.	26%, kar znaša	8 ur in 30 minut
8.	27%, kar znaša	8 ur in 50 minut
9.	28%, kar znaša	9 ur in 10 minut
10.	29%, kar znaša	9 ur in 30 minut
11.	30%, kar znaša	9 ur in 45 minut

Urn timer iz 8. člena vzorca koncesijske pogodbe iz tega javnega razpisa, skladen s to izjavo, bo/-m ponudnik predložil koncedentu v 3 dneh po prejemu odločbe o izbiri.

Kraj in datum:

---

(žig – če ga koncesionar uporablja)

---

(lastnoročni podpis ponudnika:  
zasebnega zdravstvenega delavca oziroma  
zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma  
samostojnega podjetnika)

**IZJAVA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU\* NA NASLOVU  
IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI, NAVEDENEM V PRIJAVNEM OBRAZCU,  
O POVPREČNEM MESEČNEM ŠTEVILU OPREDELJENIH ZAVAROVANIH OSEB V  
OBČINI VODICE V OBDOBJU OD 1. 1. 2023 DO 31. 12. 2023**

\* izjava odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti pri ponudniku v primeru, ko bo sam tudi izvajalec zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

kot nosilec zdravstvene dejavnosti ponudnika:

\_\_\_\_\_  
(naziv in sedež)

izjavljam, da sem v obdobju od 1. 1. 2023 do 31. 12. 2023 oziroma v času, ko sem v tem obdobju opravljal zdravstveno dejavnost kot javno službo na primarni ravni v Občini Vodice pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti (naziv in naslov):

imel povprečno mesečno (navedite število) \_\_\_\_\_ opredeljenih zavarovanih oseb<sup>2</sup>.

K tej izjavi prilagam overjeno fotokopijo svoje licence oziroma odločbe, ki izkazuje veljavnost moje licence v času vložitve ponudbe na javni razpis (obvezna priloga).

(zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti)

Izrecno dovoljujem Občini Vodice, da v zvezi z navedbami v tej izjavi lahko opravi poizvedbe pri pristojnih institucijah in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_  
(lastnoročni podpis)

<sup>2</sup> Izračun povprečnega mesečnega števila opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu je mogoč na podlagi podatkov ZZS o številu zavarovanih oseb pri aktivnih zobozdravnikih za odrasle na začetku posameznega meseca (<https://www.zzs.si/> -> Izvajalci zdravstvenih storitev in dobavitelji medicinskih pripomočkov -> Zdravstvene storitve -> Izbira osebnega zdravnika -> Seznam aktivnih zobozdravnikov za odrasle in mladino: <https://partner.zzs.si/zdravstvene-storitve/izbira-osebnega-zdravnika/seznam-aktivnih-zobozdravnikov-za-odrasle-in-mladino/> )

**VZOREC ZA ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA**

**OBČINA VODICE**, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice, ki jo zastopa župan Aco Franc Šuštar, matična številka: 5874637000, davčna številka: SI 61348139,  
(v nadaljevanju: koncedent)

in

**XXXXXXXXXXXX**, xxxxxxxx, xxxxxxxx (priimek, ime in naslov), matična številka: xxxxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx,  
(v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

**POGODBO O KONCESIJI**

**I. SPLOŠNE DOLOČBE**

**1. člen**

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

**II. PREDMET POGODBE**

**2. člen**

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo v obsegu **1,00 programa** na področju **zobozdravstva odraslih** v Občini Vodice (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

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

**III. POGOJI IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

**3. člen**

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, v skladu z določili veljavne pogodbe, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) in s predpisi ZZZS, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in to pogodbo.

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesijskega razmerja izpolnjevati pogoje za veljavno dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost.

## **IV. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**

### **4. člen**

V skladu z odločbo o podelitvi koncesije, koncesionar v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedentu predloži pogodbo, sklenjeno z ZZZS (original na vpogled ali njeno overjeno kopijo) in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

Koncesija se podeljuje za določen čas, za dobo 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

### **5. člen**

Koncesijska pogodba preneha:

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

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

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

### **6. člen**

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom k tej pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi prej navedenih razlogov ne opravlja koncesijske dejavnosti več kot dve leti, se koncesija odvzame.

## **V. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

### **7. člen**

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Občine Vodice in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, xxxxxxxxxxxxxxxx.

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti, v skladu z zakonom zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov o spremenjenem dovoljenju iz uradne evidence

ministrstva, v nasprotnem primeru se mu koncesija odvzame. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

## VI. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

### 8. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti), ki znaša skupaj **32 ur in 30 minut** tedensko (odmor za malico ni vključen):

	Ura
<b>ponedeljek</b>	
<b>torek</b>	
<b>sreda</b>	
<b>četrtek</b>	
<b>petek</b>	

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

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja, če jih ima.

Urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

## VII. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

### 9. člen

Koncesionar je dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo;
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
- imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost. V primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, tudi v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS, je koncesionar dolžan zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom. Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca dolžan posredovati koncedentu njegovo licenco oziroma aktualno odločbo o podaljšanju veljavnosti licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original listine na vpogled ali njeno overjeno kopijo ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice. O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;
- imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti;



- opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu. Koncesionar je dolžan pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijske prostore oz. lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti;
- opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- 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;
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
- vključevati se v strokovno izpopolnjevanje ter izpolnjevati predpisane pogoje in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti za nadaljnje delo;
- zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni.

## **10. člen**

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

## **11. člen**

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

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

## **12. člen**

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

## VIII. POROČANJE IN NADZOR

### 13. člen

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

Koncesionar je dolžan na pisno zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, predložiti vsebinska poročila v zvezi z opravljanjem koncesijske dejavnosti, tudi o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

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

### 14. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti 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.

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v ponudbi na javni razpis Občine Vodice št. \_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_ oziroma naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. xx z dne xx. xx. xxxx 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 ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegove licence oziroma aktualne odločbe o podaljšanju licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice;
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
- 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 roku, ki ga je določil koncedent, se mu koncesija odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

### 15. člen

Koncesijo se odvzame, kadar to določa veljavna zakonodaja in drugi predpisi, splošni akti koncedenta, odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba in v naslednjih primerih:

- iz razloga iz 6. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 7. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 11. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 12. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 14. člena te pogodbe;

- če ministrstvo, pristojno za zdravje, koncesionarju na podlagi določil zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, odvzame dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti;
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti;
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije;
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero se določijo tudi ukrepi, ki so potrebni za nemoteno opravljanje koncesijske dejavnosti do podelitve koncesije drugemu izvajalcu.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije, prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba v skladu z odločbo o odvzemu.

## **16. člen**

Najkasneje v roku enega meseca je koncesionar dolžan o tem obvestiti vse svoje uporabnike storitev ter ravnati z zdravstveno dokumentacijo uporabnikov storitev v skladu z veljavno zakonodajo.

## **17. člen**

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

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

## **18. člen**

Pooblaščen predstavnik koncedenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je \_\_\_\_\_, in je hkrati skrbnik pogodbe.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

# **IX. KONČNE DOLOČBE**

## **19. člen**

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

## **20. člen**

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno. Če to ne bo mogoče, bo spore reševalo pristojno sodišče v Ljubljani.

## **21. člen**

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

## **22. člen**

Ta pogodba je sestavljena v 3 (treh) izvodih, od katerih dobi koncesionar 1 (en) izvod, koncedent pa 2 (dva) izvoda.

Št. pogodbe:

Datum:

Datum:

KONCESIONAR

KONCEDENT

OBČINA VODICE

ŽUPAN

*Aco Franc Šuštar*

---

(lastnoročni podpis in žig, če ga  
koncesionar uporablja)

## VZOREC ZA PRAVNO OSEBO IN SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA

**OBČINA VODICE**, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice, ki jo zastopa župan Aco Franc Šuštar, matična številka: 5874637000, davčna številka: SI 61348139,  
(v nadaljevanju: koncedent)

in

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXX**, **XXXX XXXXXXXXX** (naziv pravne osebe in naslov), ki jo zastopa direktor **XXXXXXXXXXXXX**, matična številka: **XXXXXXXXXX**, davčna številka: **XXXXXXXXXX**,

ali

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXX**, **XXXX XXXXXXXX** (naziv samostojnega podjetnika in naslov), matična številka: **XXXXXXXXXX**, davčna številka: **XXXXXXXXXX**,  
(v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

## POGODBO O KONCESIJI

### I. SPLOŠNE DOLOČBE

#### 1. člen

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

### II. PREDMET POGODBE

#### 2. člen

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo v obsegu **1,00 programa** na področju **zobozdravstva odraslih** v Občini Vodice (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, zaposlen pri koncesionarju za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa, je:

– **XXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXX** (priimek, ime in naslov bivališča).

Sprememba odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti je mogoča le 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. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov o spremenjenem dovoljenju iz uradne evidence ministrstva. V primeru spremembe odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

Koncesijsko dejavnost pri koncesionarju izvaja nosilec (se navaja v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti):

- **XXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXX** (priimek, ime in naslov bivališča).

Nosilca koncesijske dejavnosti se lahko spremeni le z novo odločbo in z aneksom k tej pogodbi.

### **III. POGOJI IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

#### **3. člen**

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, v skladu z določili veljavne pogodbe, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) in s predpisi ZZZS, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in to pogodbo.

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesijskega razmerja izpolnjevati pogoje za veljavno dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost.

### **IV. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**

#### **4. člen**

V skladu z odločbo o podelitvi koncesije, koncesionar v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedentu predloži pogodbo, sklenjeno z ZZZS (original na vpogled ali njeno overjeno kopijo) in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

Koncesija se podeljuje za določen čas, za dobo 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

#### **5. člen**

Koncesijska pogodba preneha:

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

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

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

#### **6. člen**

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja odgovornega nosilca in/ali nosilca (v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet

koncesije, ne opravlja odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti) koncesijske dejavnosti ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom k tej pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi prej navedenih razlogov ne opravlja koncesijske dejavnosti več kot dve leti, se koncesija odvzame.

## V. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

### 7. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Občine Vodice in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, XXXXXXXXXXXXXXXX.

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti, v skladu z zakonom zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov o spremenjenem dovoljenju iz uradne evidence ministrstva, v nasprotnem primeru se mu koncesija odvzame. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

## VI. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

### 8. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti izvajanje koncesijske dejavnosti v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti), ki znaša skupaj **32 ur in 30 minut** tedensko (odmor za malico ni vključen)

	<b>Priimek in ime nosilca koncesijske dejavnosti</b>
	<b>Ura</b>
<b>ponedeljek</b>	
<b>torek</b>	
<b>sreda</b>	
<b>četrtek</b>	
<b>petek</b>	

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

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja, če jih ima.

Urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

## VII. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

### 9. člen

Koncesionar je dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo;
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
- imeti za polni delovni čas oziroma sorazmerno glede na obseg izvajanja programa zaposlenega odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti, ki izpolnjuje zahtevane pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost;
- imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, zdravniki pa tudi pogoje iz zakona, ki ureja zdravniško službo. V primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, mora koncesionar, tudi v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom. Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca dolžan posredovati koncedentu njegovo licenco oziroma aktualno odločbo o podaljšanju veljavnosti licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original listine na vpogled ali njeno overjeno kopijo ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice. O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;
- koncedenta obvestiti o vložitvi vloge pri ministrstvu, pristojnem za zdravje za izdajo novega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti zaradi statusnega preoblikovanja;
- koncedenta obvestiti o vložitvi vloge pri ministrstvu, pristojnem za zdravje za spremembo odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti;
- imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
- opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu. Koncesionar je dolžan pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijske prostore oz. lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti;
- opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- 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;
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
- zagotavljati vključevanje v strokovno izpopolnjevanje ter zagotavljati izpolnjevanje predpisanih pogojev in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti zaposlenih za nadaljnje delo;
- zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;



- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni.

#### **10. člen**

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

#### **11. člen**

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

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

#### **12. člen**

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem soglasju koncedenta, po postopku iz 7. člena te pogodbe. Sprememba odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti je mogoča le pod pogoji in po postopku iz 2. člena te pogodbe. V primeru statusnega preoblikovanja je koncesionar dolžan predhodno o načrtovani spremembi obvestiti koncedenta.

Koncesionar mora vsako spremembo, povezano s statusnim preoblikovanjem, z dovoljenjem za opravljanje koncesijske dejavnosti ali odgovornim nosilcem koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom sporočiti ministrstvu, pristojnemu za zdravje. V primeru spremembe odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti mora koncesionar pristojno ministrstvo zaprositi za spremembo dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti, v primeru statusnega preoblikovanja pa za izdajo novega dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je ob vsaki spremembi dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti dolžan koncedentu v roku 8 dni od izdaje posredovati original dovoljenja na vpogled ali overjeni fotokopiji oziroma podati soglasje, na podlagi katerega koncedent pri ministrstvu pridobi podatke iz uradne evidence, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

#### **13. člen**

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

### **VIII. POROČANJE IN NADZOR**

#### **14. člen**

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

Koncesionar je dolžan na pisno zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, predložiti vsebinska poročila v zvezi z opravljanjem koncesijske dejavnosti, tudi o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

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

### 15. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti 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.

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec oziroma nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v ponudbi na javni razpis Občine Vodice št. \_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_ oziroma naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. xx z dne xx. xx. xxxx 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 ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegove licence oziroma aktualne odločbe o podaljšanju licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice;
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
- 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 ta določil.

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

### 16. člen

Koncesijo se odvzame, kadar to določa veljavna zakonodaja in drugi predpisi, splošni akti koncedenta, odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba in v naslednjih primerih:

- iz razloga iz 6. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 7. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 11. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 12. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 13. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 15. člena te pogodbe;
- če ministrstvo, pristojno za zdravje, koncesionarju na podlagi določil zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, odvzame dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti;
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti;

- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije;
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija;
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od prenehanja veljavnosti pogodbe o zaposlitvi odgovornega nosilca oziroma nosilca koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev;
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od odvzema ali ne-podaljšanja licence za samostojno opravljanje zdravniške službe odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev;
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od pravnomočnosti kazenske sodbe, s katero je bil odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe oz. poklica, pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero se določijo tudi ukrepi, ki so potrebni za nemoteno opravljanje koncesijske dejavnosti do podelitve koncesije drugemu izvajalcu.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba v skladu z odločbo o odvzemu.

#### **17. člen**

Najkasneje v roku enega meseca je koncesionar dolžan o tem obvestiti vse svoje uporabnike storitev ter ravnati z zdravstveno dokumentacijo uporabnikov storitev v skladu z veljavno zakonodajo.

#### **18. člen**

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

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

#### **19. člen**

Pooblaščen predstavnik koncedenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je \_\_\_\_\_, in je hkrati skrbnik pogodbe.

Na strani koncesionarja je za izvajanje pogodbe odgovoren \_\_\_\_\_.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

### **IX. KONČNE DOLOČBE**

#### **20. člen**

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

#### **21. člen**

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno. Če to ne bo mogoče, bo spore reševalo pristojno sodišče v Ljubljani.

## **22. člen**

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

## **23. člen**

Ta pogodba je sestavljena v 3 (treh) izvodih, od katerih dobi koncesionar 1 (en) izvod, koncedent pa 2 (dva) izvoda.

Št. pogodbe:

Datum:

Datum:

KONCESIONAR

KONCEDENT

OBČINA VODICE

ŽUPAN  
*Aco Franc Šuštar*

---

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga koncesionar uporablja)