



Občina
**Gorenja vas -
Poljane**

Občina Gorenja vas – Poljane | Poljanska cesta 87 | 4224 Gorenja vas
telefon: (04) 51 83 100 | info@obcina-gvp.si

JAVNI RAZPIS
za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju zdravstvene
dejavnosti ginekologije in porodništva na območju
Občine Gorenja vas - Poljane

in

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

Številka: 170-02/2026-01

Datum: 2. 7. 2026

1	BESEDILO JAVNEGA RAZPISA	3
1.1	Koncedent	3
1.2	Koncesijski akt	3
1.3	Predmet javnega razpisa/vrsta koncesije.....	3
1.4	Lokacija izvajanja dejavnosti	3
1.5	Nosilci koncesijske dejavnosti	4
1.6	Začetek in čas trajanja koncesije	4
1.7	Financiranje koncesijske dejavnosti	4
1.8	Oddaja ponudb in rok za predložitev ponudb.....	4
1.9	Izdelava ponudbe	5
1.10	Pridobitev dokumentacije v zvezi z razpisom in pojasnila	5
1.11	Opis postopka izbire koncesionarja.....	6
1.12	Pogoji, ki jih mora koncesionar izpolnjevati in dokazila, ki jih je potrebno priložiti	6
1.12.1	Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti	7
1.12.2	Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti.....	7
1.12.3	Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci	7
1.12.4	Neprekinjeno zdravstveno varstvo.....	7
1.12.5	Zavarovanje odgovornosti	8
1.12.6	Ponudniku ni bila odvzeta koncesija	8
1.12.7	Ponudnik ni v postopkih zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica	9
1.12.8	Predhodna nekaznovanost.....	9
1.12.9	Uvrstitev na seznam ponudnikov z negativnimi referencami in evidenco poslovnih subjektov iz ZIntPK.....	9
1.12.10	Aktivno znanje slovenskega jezika.....	10
1.13	Merila za izbiro koncesionarja.....	10
1.14	Poslovna skrivnost in varovanje osebnih podatkov	14
2	VZOREC KONCESIJSKE POGODBE.....	15
3	OBRAZCI	26
3.1	RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA FIZIČNE OSEBE	26
3.2	RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA PRAVNE OSEBE (PO) ALI SAMOSTOJNE PODJETNIKE (S.P.)	

1 BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Občina Gorenja vas - Poljane 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 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US; v nadaljevanju: ZZDej), 7. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas – Poljane (Uradni list RS, št. 1092/26; v nadaljevanju: Odlok) in 6. točke 8. člena Statuta Občine Gorenja vas – Poljane (Uradni list RS, št. 85/13, 48/15, 31/17, 26/25 in 42/25) objavlja

JAVNI RAZPIS

za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas - Poljane

1.1 Koncedent

Koncedent (naročnik) javnega razpisa je Občina Gorenja vas Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas, telefonska številka 04 51 83 100, e-naslov: info@obcina-gvp.si.

1.2 Koncesijski akt

Koncesijski akt, na podlagi katerega se vodi ta javni razpis, je Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas – Poljane (Uradni list RS, št. 1092/26).

Koncedent je pred sprejemom koncesijskega akta, skladno s 44.a členom ZZDej, pridobil soglasje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in soglasje Ministrstva za zdravje k predlogu koncesijskega akta.

1.3 Predmet javnega razpisa/vrsta koncesije

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju ginekologije in porodništva v mreži zdravstvene službe na območju občine Gorenja vas - Poljane v obsegu 1,00 programa.

Koncesija se podeljuje za celoten razpisani obseg programa. Ponudnik lahko odda ponudbo le za celoten obseg razpisane koncesije.

1.4 Lokacija izvajanja dejavnosti

Koncesijska dejavnost na področju ginekologije in porodništva bo imela sedež ambulate v Občini Gorenja vas - Poljane na naslovu: Zdravstvena postaja Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas, kjer se bo dejavnost tudi izvajala.

1.5 Nosilci koncesijske dejavnosti

Ponudnik mora za razpisani program zdravstvene dejavnosti navesti enega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bo odgovoren za izvajanje zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, in ki mora izpolnjevati pogoje, določene z ZZDej, ZZdrS in to razpisno dokumentacijo.

1.6 Začetek in čas trajanja koncesije

Koncedent podeljuje koncesijo za določen čas in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Izbrani koncesionar je dolžan začeti opravljati dejavnost najkasneje v roku 1 meseca od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS). Sklenitev pogodbe z ZZZS je pogoj za začetek izvajanja koncesijske dejavnosti in za začetek veljavnost koncesijske pogodbe.

Predvideni začetek opravljanja koncesijske dejavnosti je 1. 9. 2026, če bodo do tedaj izpolnjeni vsi pogoji za začetek izvajanja koncesijske dejavnosti.

1.7 Financiranje koncesijske dejavnosti

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje koncesijske dejavnosti, razen če bi bilo drugače določeno s posebnim dogovorom oziroma veljavnimi predpisi.

Sredstva za opravljanje javne zdravstvene službe koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS in iz drugih dovoljenih virov v skladu z veljavnimi predpisi.

1.8 Oddaja ponudb in rok za predložitev ponudb

Ponudbe je potrebno oddati v zaprti kuverti na naslov: Občina Gorenja vas – Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas, najkasneje do **22. 7. 2026 do 12:00**. Na kuverti mora biti vidna oznaka: »Ne odpiraj – ponudba za javni razpis – ginekologija in porodništvo«. Na kuverti mora biti označen tudi naziv in naslov ponudnika.

Ponudnik mora v svoji ponudbi priložiti ustrezno izpolnjene obrazce in druge dokumente, zahtevane s to razpisno dokumentacijo ter podpisan vzorec koncesijske pogodbe.

Ponudba se šteje za pravočasno oddano, če jo koncedent ne glede na način dostave (osebno ali po pošti) prejme do 22. 7. 2026 do 12:00. Vse prepozno predložene oziroma prejete ponudbe (ne glede na datum oddaje na pošto oziroma nepravočasno dostavo ponudbe v primeru dostave kurirske službe) bodo s sklepom zavržene in bodo neodprte vrnjene ponudnikom.

Vsak ponudnik (fizična ali pravna oseba) lahko kandidira le z eno ponudbo. Ponudnik fizična oseba ne more hkrati kandidirati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi in hkrati kot fizična oseba. Če bo ista fizična oseba v postopku nastopala v več ponudbah, bodisi kot ponudnik bodisi kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma predvideni izvajalec zdravstvene dejavnosti pri drugem ponudniku, bo koncedent vse take ponudbe izločil iz nadaljnjega postopka.

Ponudnik lahko do roka za oddajo ponudb svojo ponudbo umakne ali spremeni. Umik ali sprememba se predložita na enak način kot ponudba do roka za oddajo ponudb.

1.9 Izdelava ponudbe

Ponudnik mora ponudbo izdelati v slovenskem jeziku v skladu z določili iz razpisne dokumentacije. Kadar je zahtevano dokazilo, ponudniku ni potrebno predložiti originala, pač pa zadostuje fotokopija dokazila.

Koncedent lahko v postopku pregleda in ocenjevanja ponudb od ponudnika zahteva pojasnila, dopolnitve ali predložitev dokazil za preverjanje izpolnjevanja pogojev, kadar to ne pomeni spremembe ponudbe, naknadnega izkazovanja okoliščin, ki vplivajo na ocenjevanje po merilih, ali izboljšanja položaja ponudnika glede na druge ponudnike..

Vsi dokumenti, ki jih predloži ponudnik, morajo izkazovati aktualno stanje, razen kjer je izrecno zahtevan dokument za določeno obdobje oziroma dokument določene starosti.

Če ponudnik v postavljenem roku ne predloži zahtevanih pojasnil, listin, pooblastil ali dokazil za izkazovanje pogojev oziroma če predložena dokazila niso skladna z zahtevami koncedenta, se njegova ponudba izloči iz nadaljnjega postopka. Če ponudnik ne predloži dokazila, ki je podlaga za vrednotenje po posameznem merilu, se mu pri tem merilu dodeli 0 točk, razen če je mogoče obstoj okoliščine objektivno preveriti na podlagi že pravočasno predloženih podatkov.

Ponudba mora biti podpisana s strani ponudnika oziroma njegovega zakonitega zastopnika ali druge pooblaščen osebe. Kjer je to v obrazcih posebej predvideno, mora biti podpisana tudi s strani odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma druge osebe, na katero se izjava nanaša.

Ponudnik nosi vse stroške, povezane s pripravo in predložitvijo ponudbe. Koncedent ponudnikom ne povrne stroškov priprave ponudbe, ne glede na izid postopka, tudi v primeru ustavitve postopka, zavrnitve vseh ponudb ali če koncesija ni podeljena.

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

Ponudba mora veljati najmanj do 31. 1. 2027. V primeru krajšega roka veljavnosti ponudbe se ponudba izloči iz nadaljnjega postopka.

1.10 Pridobitev dokumentacije v zvezi z razpisom in pojasnila

Razpisna dokumentacija je dostopna na Portalu javnih naročil (<https://www.enarocanje.si>) ter na spletni strani Občine Gorenja vas - Poljane (<https://www.obcina-gvp.si/sl/>).

Zainteresirane osebe lahko zahtevajo dodatna pojasnila v zvezi z dokumentacijo zahtevajo preko Portala javnih naročil najkasneje do **dne 16. 7. 2026 do 10:00 ure**. Koncedent ne bo odgovarjal na vprašanja, ki ne bodo zastavljena na zgoraj navedeni način ali bodo prejeta po poteku navedenega roka. Pojasnila, spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije bodo objavljene na Portalu javnih naročil oziroma na mestu objave razpisne dokumentacije in so sestavni del razpisne dokumentacije..

Koncedent si pridržuje pravico, da do poteka roka za predložitev ponudb dokumentacijo delno spremeni ali dopolni ter po potrebi podaljša rok za oddajo ponudb. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije so sestavni del dokumentacije.

1.11 Opis postopka izbire koncesionarja

Odpiranje ponudb je javno in bo potekalo dne **22. 7. 2026 ob 13:00 uri**, v prostorih Občine Gorenja vas – Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas.

Razpisna komisija, ki jo imenuje župan Občine Gorenja vas - Poljane, bo obravnavala pravočasne in pravilno označene ponudbe. Prepozne in ponudbe, ki ne bodo pravilno označene, bodo zavržene.

Če ponudba ne bo vsebovala vseh zahtevanih dokazil o izpolnjevanju pogojev, določenih v točki 1.12 razpisne dokumentacije, lahko koncedent ponudnika pozove, da ponudbo v roku petih (5) dni dopolni oz. pojasni. Dopolnitve in pojasnila so dopustna le v obsegu, v katerem ne pomenijo spremembe ponudbe, naknadnega izkazovanja okoliščin, ki vplivajo na ocenjevanje po merilih, ali izboljšanja položaja ponudnika glede na druge ponudnike. Če ponudnik v določenem roku ne predloži zahtevanih dokazil, pojasnil ali dopolnitev za izkazovanje zakonsko predpisanih pogojev oziroma če iz predloženih dokazil ne bo izhajalo izpolnjevanje zahtevanih pogojev, bo njegova ponudba izločena iz nadaljnjega postopka. Če ponudnik ne predloži dokazila, ki je podlaga za ocenjevanje po posameznem merilu iz točke 1.13 te razpisne dokumentacije, se mu pri tem merilu dodeli 0 točk, razen če je mogoče obstoj okoliščine objektivno ugotoviti na podlagi že pravočasno predloženih podatkov in dokazil.

Pravočasne, pravilno označene in dopustne ponudbe bo razpisna komisija ocenila v skladu z merili za ocenjevanje ponudb. Na javnem razpisu bo izbran ponudnik, ki bo dosegel najvišje število točk, ob izpolnjevanju vseh zakonskih in razpisnih pogojev.

Po izvedenem ocenjevanju bo razpisna komisija pripravila predlog izbire koncesionarja. Občinska uprava bo po pridobitvi mnenj in soglasij, predvidenih z ZZDej, o izbiri koncesionarja odločila z upravno odločbo. Če za izbranega ponudnika ne bo pridobljeno pozitivno mnenje oziroma soglasje, se koncesija temu ponudniku ne podeli, koncedent pa lahko nadaljuje postopek z naslednjim najvišje ocenjenim ponudnikom, če ta izpolnjuje vse zakonske in razpisne pogoje.

Najpozneje pet dni po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja bo koncedent na svoji spletni strani oziroma na Portalu javnih naročil objavil obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije s podatki o izbranem koncesionarju, vrsti, območju in obsegu opravljanja programa zdravstvene dejavnosti, predvidenem začetku koncesijskega razmerja in trajanju koncesijskega razmerja.

1.12 Pogoji, ki jih mora koncesionar izpolnjevati in dokazila, ki jih je potrebno priložiti

Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet razpisa, morajo ponudniki izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in druge pogoje, določene s to razpisno dokumentacijo. Pogoji morajo biti izpolnjeni v rokih, kot so določeni pri posameznem pogoju.

1.12.1 Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti

Ponudnik ima oziroma bo najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil dovoljenje Ministrstva za zdravje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije, skladno s 3.a členom ZZDej..

Koncedent bo izpolnjevanje pogoja pred sklenitvijo koncesijske pogodbe preveril z vpogledom v uradno evidenco oziroma z zahtevo po predložitvi ustreznega dokazila.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

1.12.2 Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

Ponudnik mora za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, zagotoviti odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, skladno z določbami ZZDej, razen kadar je ponudnik sam izvajalec zdravstvene dejavnosti in hkrati odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti.

Pogoj mora ponudnik izpolniti z dnem začetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

Pred začetkom izvajanja koncesijske dejavnosti bo izbrani koncesionar koncedentu predložil dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

1.12.3 Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci

Ponudnik mora imeti najkasneje z dnem začetka izvajanja koncesijske dejavnosti zaposlene ali na drugi zakoniti pravni podlagi zagotovljene zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce v obsegu, ki je potreben za izvajanje razpisanega programa in ki izpolnjujejo pogoje po ZZDej, ZZdrS in drugih veljavnih predpisih.

Če bo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, opravljal zdravnik, ki ni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, ali če bo dejavnost opravljal skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti, mora ponudnik v ponudbi navesti tudi tega predvidenega izvajalca.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

1.12.4 Neprekinjeno zdravstveno varstvo

Ponudnik se mora vključiti v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva, oziroma če je takšna vključitev za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, zahtevana skladno z veljavnimi predpisi, pogodbo z ZZZS ali organizacijo izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na območju, kjer bo ponudnik opravljal zdravstveno dejavnost.

Če je vključitev v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva za predmetno zdravstveno dejavnost zahtevana, se mora ponudnik vključiti v navedeni program pri izvajalcu, ki zagotavlja izvajanje te službe, in z njim skleniti ustrezen dogovor oziroma pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Pogoj mora ponudnik izpolniti najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe oziroma do začetka izvajanja koncesijske dejavnosti, če je izpolnitev pogoja odvisna od predhodne sklenitve pogodbe z ZZS ali druge okoliščine, ki nastopi po sklenitvi koncesijske pogodbe.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

1.12.5 Zavarovanje odgovornosti

Ponudnik mora imeti najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za škodo, ki bi lahko nastala pacientom ali drugim osebam pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, skladno z ZZDej, ZZdrS in drugimi veljavnimi predpisi.

Izbrani koncesionar mora pred sklenitvijo koncesijske pogodbe oziroma na poziv koncedenta predložiti dokazilo o sklenjenem zavarovanju odgovornosti.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

1.12.6 Ponudniku ni bila odvzeta koncesija

Ponudniku v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, in mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej.

Za izpolnjevanje pogoja se šteje, da ponudniku koncesija ni bila odvzeta zlasti iz razloga, ker:

- ni izpolnjeval pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej;
- je kršil določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe oziroma je v celoti ali deloma prenehal opravljati koncesijsko dejavnost;
- je kršil predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva ali druge predpise v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- ni ravnal v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po ZZDej;
- je prenesel koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- v roku, določenem v koncesijski odločbi, ni izpolnil pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti;
- ni začel opravljati koncesijske dejavnosti v za to določenem roku.

DOKAZILO:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

Koncedent si pridržuje pravico, da izpolnjevanje pogoja preveri pri pristojnih organih oziroma iz uradnih evidenc.

1.12.7 Ponudnik ni v postopkih zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica

Ponudniku (fizična in pravna oseba), odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti in predvidenemu izvajalcu dejavnosti v zadnjih petih letih pred oddajo ponudbe ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

DOKAZILO:

- Ponudnik predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja.

1.12.8 Predhodna nekaznovanost

Koncedent bo iz sodelovanja v postopku podelitve koncesije izključil ponudnika, če bo ugotovil, da je bil ponudnik ali oseba, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ponudnika ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem, pravnomočno obsojena za kaznivo dejanje, ki je kot razlog za izključitev določeno v 75. členu ZJN-3.

Koncedent bo ponudnika izključil tudi, če je bila ponudniku oziroma osebi, ki bo opravljala zdravstveno dejavnost, s pravnomočno sodbo prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica.

DOKAZILA:

- Ponudnik izpolni obrazec *Izjava* in predloži *Pooblastilo za pridobitev potrdila iz kazenske evidence za ponudnika in za vse osebe, za katere se preverja izpolnjevanje tega pogoja*.

1.12.9 Uvrstitev na seznam ponudnikov z negativnimi referencami in evidenco poslovnih subjektov iz ZIntPK**1.12.9.1**

Koncedent bo iz sodelovanja v postopku podelitve koncesije izključil ponudnika, če bo ugotovil, da je ponudnik na dan, ko poteče rok za oddajo ponudbe, izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava*.

1.12.9.2

Pri ponudniku ne sme obstajati omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (ZIntPK), zaradi katere koncedent s ponudnikom ne bi smel skleniti koncesijskega razmerja oziroma mu podeliti posebne ali izključne pravice.

DOKAZILA:

- Ponudnik podpiše in predloži obrazec *Izjava po 35. členu ZIntPK*.

1.12.10 Aktivno znanje slovenskega jezika

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma predvideni izvajalec zdravstvenih storitev, ki bodo predmet koncesije, mora imeti aktivno znanje slovenskega jezika najmanj na ravni C1 po Skupnem evropskem jezikovnem okviru (SEJO/CEFR).

Aktivno znanje slovenskega jezika pomeni sposobnost ustnega in pisnega sporazumevanja v slovenskem jeziku na ravni, ki omogoča samostojno, strokovno, jasno in razumljivo komunikacijo s pacienti, vodenje zdravstvene dokumentacije, podajanje pojasnil pacientom, razumevanje strokovnih in pravnih navodil ter sodelovanje z drugimi izvajalci zdravstvene dejavnosti in pristojnimi organi.

DOKAZILA:

Ponudnik za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev predloži dokazilo, iz katerega izhaja aktivno znanje slovenskega jezika najmanj na ravni C1 po SEJO/CEFR, zlasti dokazilo o zaključenem srednješolskem ali visokošolskem izobraževanju v slovenskem jeziku, potrdilo o opravljenem izpitu iz slovenskega jezika najmanj na ravni C1 po SEJO/CEFR ali drugo enakovredno dokazilo.

Kot ustrezno dokazilo se šteje tudi dokazilo o zaključenem srednješolskem ali visokošolskem izobraževanju v Republiki Sloveniji, če je iz dokazila razvidno, da je izobraževanje potekalo v slovenskem jeziku.

1.13 Merila za izbiro koncesionarja

Merila za izbiro koncesionarja določa 44.d člen ZZDej. Prijave ponudnikov bodo ocenjene skladno z naslednjimi merili:

	Merilo	Maks. št. točk
1.	Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	20
2.	Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	8
3.	Izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju ginekologije in porodništva	20
4.	Kontinuiteta zdravstvene obravnave pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane	12
5.	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	10
	Skupno najvišje število točk:	70

Pod zaporedno številko 1:

Strokovna usposabljanja: največ 20 točk.

Pri tem merilu se vrednoti strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev, ki bo izvajal dejavnost, ki je predmet koncesije. Če ponudnik v ponudbi navede odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in predvidenega izvajalca

zdravstvenih storitev kot dve različni osebi, se pri tem merilu vrednoti oseba, ki bo dejansko izvajala zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

Upoštevajo se kreditne točke, pridobljene v zadnjem sedemletnem licenčnem obdobju po metodologiji Zdravniške zbornice Slovenije oziroma skladno s predpisi, ki urejajo zdravniške licence.

Ponudnik prejme naslednje število točk:

do vključno 99 kreditnih točk: 0 točk,

od 100 do vključno 199 kreditnih točk: 10 točk,

200 ali več kreditnih točk: 20 točk.

Če ponudnik ne predloži zahtevanega dokazila, se mu pri tem merilu dodeli 0 točk.

DOKAZILO: Ponudnik predloži potrdilo Zdravniške zbornice o zbranih kreditnih točkah Odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev za zadnje sedemletno licenčno obdobje.

Pod zaporedno številko 2:

Pri tem merilu se vrednotijo splošne delovne izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev pri samostojnem opravljanju zdravniške službe po pridobitvi licence, ne glede na področje izvajanja zdravstvene dejavnosti.

Za vsako dopolnjeno leto samostojnega opravljanja zdravniške službe po pridobitvi licence se dodelita 2 točki, vendar skupaj največ 8 točk.

Če ponudnik v ponudbi navede odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev kot dve različni osebi, se pri tem merilu vrednoti oseba, ki bo dejansko izvajala zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

DOKAZILA: Ponudnik predloži Izpis zavarovanj v Republiki Sloveniji ali drugo ustrezno dokazilo, iz katerega izhaja obdobje samostojnega opravljanja zdravniške službe po pridobitvi licence. Če iz dokazil ni mogoče ugotoviti dopolnjenega leta izkušenj, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

Pod zaporedno številko 3:

Pri tem merilu se vrednotijo delovne izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev na področju ginekologije in porodništva. Za vsako dopolnjeno leto opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju ginekologije in porodništva se dodelita 2 točki, vendar skupaj največ 20 točk.

Če ponudnik v ponudbi navede odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev kot dve različni osebi, se pri tem merilu vrednoti oseba, ki bo dejansko izvajala zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

DOKAZILA: Ponudnik predloži izjavo z navedbo izvajalca oziroma delodajalca, obdobja opravljanja dela, obsega dela in vrste zdravstvene dejavnosti ter dokazilo, iz katerega izhajajo navedene izkušnje.

Koncedent si pridržuje pravico preveriti navedbe pri pristojnih organih, zbornici, ZZSZ, delodajalcih oziroma drugih pravnih osebah. Če iz dokazil ni mogoče ugotoviti dopolnjenega leta izkušenj, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

Pod zaporedno številko 4:

Pri tem merilu se vrednotijo predhodne izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane.

Merilo je povezano s predmetom koncesije, saj se koncesija podeljuje za izvajanje javne zdravstvene službe na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas – Poljane. Predhodne izkušnje z obravnavo pacientk z območja občine prispevajo k zagotavljanju kontinuitete zdravstvene obravnave, poznavanju zdravstvenih potreb pacientk iz lokalnega okolja, nemotenemu začetku izvajanja koncesijske dejavnosti ter učinkovitejšemu vključevanju izvajalca v obstoječo mrežo javne zdravstvene službe na območju občine.

Pri tem merilu se upoštevajo le izkušnje, ki se nanašajo na dejansko izvajanje zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvene obravnave pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane.

Ponudnik prejme naslednje število točk:

- brez izkazanih izkušenj z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane: **0 točk**;
- najmanj 1 leto izkušenj z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane: **6 točk**;
- najmanj 3 leta izkušenj z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane: **12 točk**.

Za izkušnje z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane se štejejo izkušnje, pridobljene pri izvajanju zdravstvene dejavnosti na področju ginekologije in porodništva, če je iz dokazil razvidno, da je odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma predvideni izvajalec zdravstvenih storitev v relevantnem obdobju obravnaval pacientke s stalnim ali začasnim prebivališčem na območju Občine Gorenja vas – Poljane oziroma pacientke, ki so bile vključene v zdravstveno obravnavo za potrebe prebivalstva te občine.

Če ponudnik v ponudbi navede odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev kot dve različni osebi, se pri tem merilu vrednoti oseba, ki bo dejansko izvajala zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

DOKAZILA: Ponudnik predloži dokazila, iz katerih objektivno izhajajo izkušnje z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane, zlasti:

- potrdilo delodajalca oziroma izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- potrdilo javnega zdravstvenega zavoda;
- potrdilo ZZSZ ali drugo ustrezno dokazilo o izvajanju programa oziroma obravnavi pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane;
- drugo enakovredno dokazilo, iz katerega so razvidni obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti, vrsta zdravstvene dejavnosti in povezava z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane.

Če iz dokazil ni mogoče ugotoviti dopolnjenega leta izkušenj, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

Iz dokazil mora biti razvidno najmanj: oseba, ki je izvajala zdravstveno obravnavo, obdobje izvajanja, vrsta zdravstvene dejavnosti ter dejstvo, da so bile v okviru izvajanja zdravstvene dejavnosti obravnavane pacientke z območja Občine Gorenja vas – Poljane.

Koncedent si pridržuje pravico, da navedbe ponudnika preveri pri delodajalcih, izvajalcih zdravstvene dejavnosti, javnih zdravstvenih zavodih, ZZSZ oziroma drugih pristojnih organih ali pravnih osebah.

Če ponudnik zahtevanih dokazil ne predloži ali če iz predloženih dokazil ni mogoče objektivno ugotoviti izkušenj z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane, se mu pri tem merilu dodeli 0 točk oziroma ustrezno manjše število točk glede na izkazano obdobje izkušenj.

Pod zaporedno številko 5:

Pri tem merilu se vrednoti, ali so bili pri ponudniku v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornih postopkih po 76. členu ZZDej ugotovljene hujše kršitve pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, ki so vplivale ali bi lahko vplivale na varnost pacientov, kakovost zdravstvene obravnave ali zakonitost izvajanja zdravstvene dejavnosti.

Ponudnik prejme naslednje število točk:

- če ponudniku v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornem postopku po 76. členu ZZDej niso bili odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti: **10 točk;**
- če so bili ponudniku v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornem postopku po 76. členu ZZDej odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti: **0 točk.**

Za hujše kršitve po tem merilu se štejejo zlasti kršitve, zaradi katerih je bilo ugotovljeno resno ogrožanje zdravja ali življenja pacientov, kršitve, ki se nanašajo na varnost in kakovost zdravstvenih storitev, ter kršitve, ki so vplivale na zakonito in strokovno izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Če je ponudnik pravna oseba, se pri tem merilu upoštevajo nadzorni postopki, ki so se nanašali na ponudnika, odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev, ki bo izvajal dejavnost, ki je predmet koncesije.

DOKAZILA: Ponudnik predloži podpisano izjavo, da mu oziroma osebi, ki bo kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ali predvideni izvajalec zdravstvenih storitev izvajala dejavnost, ki je predmet koncesije, v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornem postopku po 76. členu ZZDej niso bili odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti.

Koncedent si pridržuje pravico, da navedbe ponudnika preveri pri Ministrstvu za zdravje, pristojni zbornici, ZZSZ, zdravstvenem inšpektoratu, javnih zdravstvenih zavodih oziroma drugih pristojnih organih ali pravnih osebah.

Če ponudnik izjave ne predloži ali če koncedent ugotovi, da so bili ponudniku oziroma relevantni osebi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornem postopku po 76. členu ZZDej odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, ponudnik pri tem merilu prejme **0 točk**.

Maksimalno je mogoče s posamezno vlogo doseči 70 točk.

Če dva ali več ponudnikov doseže enako najvišje število točk, se izbere ponudnik, ki prejme višje število točk pri merilu 3 - izkušnje in reference na področju ginekologije in porodništva. Če so ponudniki tudi po tem merilu izenačeni, se izbere ponudnik, ki prejme višje število točk pri merilu 4 - kontinuiteta zdravstvene obravnave pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane. Če izenačenosti tudi na ta način ni mogoče odpraviti, se izbira opravi z žrebom

1.14 Poslovna skrivnost in varovanje osebnih podatkov

Ponudnik lahko kot zaupne označi dokumente, ki vsebujejo osebne podatke, pa ti niso vsebovani v nobenem javnem registru ali drugače javno dostopni, in poslovne podatke, ki so s predpisi ali internimi akti ponudnika označeni kot zaupni. Koncedent bo obravnaval kot zaupne tiste dokumente v ponudbi, ki bodo imeli v desnem zgornjem kotu »ZAUPNO« ali »POSLOVNA SKRIVNOST«. Če naj bo zaupen samo določen podatek v obrazcu ali dokumentu, mora biti zaupni del podčrtan z rdečo barvo, v isti vrstici ob desnem robu pa oznaka »ZAUPNO« ali »POSLOVNA SKRIVNOST«.

Kot zaupne podatke ali poslovno skrivnost ni mogoče označiti podatkov, ki so predmet vrednotenja ocenjevanja ponudb.

Koncedent bo osebne podatke, predložene v ponudbi oziroma pridobljene v postopku podelitve koncesije, obdeloval za namen izvedbe postopka podelitve koncesije, preverjanja izpolnjevanja pogojev, ocenjevanja ponudb, izdaje odločbe o podelitvi koncesije, sklenitve koncesijske pogodbe ter izvajanja zakonskih obveznosti koncedenta. Upravitelj osebni podatkov je Občina Gorenja vas – Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas. Kontaktni podatki pooblaščenice osebe za varstvo osebnih podatkov: DATAINFO.SI, d.o.o., Tržaška cesta 85, 2000 Maribor (Božidar Popović, uni. dipl. prav., telefon 02 620 43 00, e-pošta: bozidar.popovic@datainfo.si). Posameznik, na katerega se osebni podatki nanašajo, ima pravico do dostopa, popravka, omejitve obdelave in druge pravice v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, ter pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenču.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

ŽUPAN

Milan Čadež

2 VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

Občina Gorenja vas – Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas
ki jo zastopa župan Milan Čadež,
Matična številka: 5883261000,
ID za DDV: SI63943029,
(v nadaljevanju: koncedent)

in

ki ga zastopa _____

Matična številka: _____

Identifikacijska št. (ID za DDV): _____

(v nadaljevanju: koncesionar)

sklepata

KONCESIJSKO POGODBO ZA IZVAJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI NA PODROČJU GINEKOLOGIJE IN PORODNIŠTVA NA OBMOČJU OBČINE GORENJA VAS - POLJANE

SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

Stranki ugotavljata, da:

- je koncedent objavil Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju ginekologije in porodništva v mreži zdravstvene službe na območju Občine Gorenja vas – Poljane, ki je bil objavljen na Portalu javnih naročil, pod št. objave _____, dne _____ in na spletnih straneh koncedenta,
- je bila ponudba izbranega koncesionarja pravočasna, pravilna in popolna in po merilu zbrala največje število točk, zato je bila koncesionarju z upravno odločbo št. _____, z dne _____ podeljena koncesija za izvajanje zdravstvene dejavnosti,
- je sestavni del te pogodbe razpisna dokumentacija, ponudba koncesionarja predmetne koncesije in ostale priloge,
- se s to pogodbo podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe opisane v prvi alineji tega člena, med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi upravne odločbe iz druge alineje tega člena ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati osnovno zdravstveno dejavnost na področju ginekologije in porodništva v Zdravstveni postaji Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas,
- koncesionar začne opravljati in opravlja javno službo kot zasebno zdravstveno dejavnost na način in v obsegu, kot to določa odločba o podelitvi koncesije,
- predvideni začetek opravljanja koncesijske dejavnosti je 1. 9. 2026, če bodo do tedaj izpolnjeni vsi pogoji za začetek izvajanja koncesijske dejavnosti, zlasti sklenitev pogodbe z ZZS.

V primeru neskladja med določbami te pogodbe, koncesijsko odločbo, razpisno dokumentacijo in ponudbo koncesionarja se uporabljajo najprej določbe veljavnih predpisov, nato koncesijska odločba,

nato ta pogodba, nato razpisna dokumentacija in nato ponudba koncesionarja, razen če posamezen dokument določa strožje obveznosti koncesionarja, ki niso v nasprotju z veljavnimi predpisi.

PREDMET POGODBE

2. člen

Predmet pogodbe je izvajanje koncesijske dejavnosti v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva, ki se bo izvajala v Zdravstveni postaji Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas, v predvidenem obsegu 1,00 programa. Koncesijska dejavnost se izvaja kot javna služba, vključena v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v skladu z veljavno zakonodajo, predpisi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (s kratico: ZZZS), splošnimi akti koncedenta in odločbo o podelitvi koncesije.

Morebitno spremembo obsega zdravstvene dejavnosti pogodbeni stranki uredita z dodatkom k tej pogodbi.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije je _____.

Koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, lahko izvaja le koncesionar. Koncesionar ne more prenesti izvajanje javne službe na drugega upravičenca, razen v primerih in pod pogoji, ki jih dopuščajo veljavni predpisi.

OBVEZNOSTI KONCESIONARJA

3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu z določbami veljavnega Zakona o zdravstveni dejavnosti, Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, akti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) ter drugimi zakoni, predpisi in navodili, vezanimi na njegovo zdravstveno dejavnost, v skladu z Odlokom o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas – Poljane (Uradni list RS, št. 1092/26; v nadaljevanju: koncesijski akt), sprejeto zdravstveno doktrino, kodeksom medicinske deontologije oziroma z drugimi strokovnimi in etičnimi kodeksi, z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni.

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.

Koncesionar mora pri opravljanju svojega dela obravnavati vse ljudi pod enakimi pogoji na enak način in spoštovati njihove ustavne in zakonske pravice. Edino merilo prednosti je nujnost zdravstvenega posega.

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

4. člen

Koncesionar se zavezuje:

- nadaljevati z zdravljenjem pacientov dosedanjega izvajalca, za posameznike, ki bodo to želeli;
- povezati se z najustreznejšim izvajalcem zdravstvenih storitev, za storitve, ki jih svojim bolnikom ne more nuditi sam, nujno medicinsko pomoč, laboratorijske, druge diagnostične in terapevtske postopke;
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih koncesionar opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, skleniti pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
- opravljati koncesijsko dejavnost s strokovnimi delavci, ki bodo opravljali funkcijo osebnega ginekologa oziroma z zdravstvenimi delavci, ki so zaposleni pri njem, 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, vključno za primer vključevanja v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z 51.a čl. ZZDej. O svoji odsotnosti in zdravniku, ki ga nadomešča, koncesionar ustrezno obvesti bolnike;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti in veljavne pogodbe 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, skladno s pogodbo ZZZS;
- obravnavati storitve, ki so predmet obveznega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je določen s pogodbo ZZZS;
- zaposliti ustrezno število strokovno usposobljenih zdravstvenih delavcev oziroma sodelavcev v skladu s kadrovskimi normativi v številu, ki jih koncesionarju prizna ZZZS (standardi ZZZS s kadrovskimi normativi določajo kadrovske zasedbe tima z vidika števila kot tudi z vidika izobrazbe posameznega člana tima);
- na svoje stroške omogočati sebi in pri njem zaposlenim delavcem stalno strokovno izpolnjevanje z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za stranke, na način, ki ga predpiše ministrstvo pristojno za zdravstvo;
- zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistem kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;
- vključiti se v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a čl. ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;
- sprejeti vse paciente, ki bodo pri njem uveljavljali pravico do zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ne glede na njihovo zdravstveno stanje, pri čemer take paciente v primeru obstoja čakalne dobe uvrsti na čakalni seznam v skladu z zakonom, ki ureja naročanje in upravljanje čakalnih seznamov, oziroma odkloni v primeru preseganja povprečnega števila opredeljenih v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje;
- meriti delovno obremenitev zaposlenih v skladu z 51.a členom ZZDej za zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
- izvajati preventivne ukrepe za ohranitev zdravja v skladu s sklenjeno pogodbo ZZZS;
- izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto;

- ne ovirati oseb, ki so se odločile izbrati drugega osebnega ginekologa, pri zamenjavi;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja;

Koncesionar se zavezuje zaposliti ustrezen kader v skladu s kadrovskimi merili in veljavnimi predpisi.

Koncesionar bo vodil ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco o pacientih in opravljenih posegih ter druge zdravstveno statistične podatke v skladu z zakonodajo. V ta namen mora tudi zagotoviti ustrezne pogoje za elektronsko izmenjavo podatkov.

Koncesionar se vključi v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni.

5. člen

Koncesionar se je dolžan povezovati in sodelovati z drugimi zdravstvenimi ter socialnovarstvenimi, vzgojno-izobraževalnimi in drugimi zavodi, podjetji, organizacijami ter posamezniki za oblikovanje in izvajanje programov za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja.

Koncesionar se mora strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih storitev v Občini Gorenja vas - Poljane, ter se vključevati v izobraževanje mlajših kolegov (pripravnništvo) in študentov na praksi.

6. člen

Koncesionar se je dolžan vključiti v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva oziroma če je takšna vključitev za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, zahtevana skladno z veljavnimi predpisi, pogodbo z ZZZS ali organizacijo izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na območju, kjer koncesionar opravlja zdravstveno dejavnost.

Če je vključitev v navedeni program za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, zahtevana, se koncesionar vključi v program pri izvajalcu, ki zagotavlja izvajanje te službe, in z njim sklene ustrezen dogovor oziroma pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva. Koncesionar je dolžan dokazilo o vključitvi oziroma sklenjeni dogovor ali pogodbo na poziv predložiti koncedentu.

Če je vključitev v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, zahtevana, pa se koncesionar v navedeni program brez utemeljenega razloga ne vključi, ne sklene ustreznega dogovora oziroma pogodbe ali ne izpolnjuje obveznosti iz tega naslova, se to šteje za kršitev koncesijske pogodbe.

7. člen

V primeru, da koncesionar prekine dogovor oziroma pogodbo o sodelovanju pri izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva ali če glede njenega izvajanja nastane spor, mora o tem nemudoma pisno obvestiti koncedenta.

OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

8. člen

Koncesionar javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva opravlja na območju Občine Gorenja vas - Poljane, v prostorih Zdravstvene postaje Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas.

ORDINACIJSKI ČAS

9. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času, ki mora biti usklajen z obsegom programa, pogodbo z ZZSZ, veljavnimi predpisi in potrebami zagotavljanja dostopnosti zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije. Ordinacijski čas se določi oziroma uskladi s koncedentom in ZZSZ pred začetkom izvajanja koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je dolžan ordinacijski čas usklajevati s koncedentom, ZZSZ in organizacijo dela v Zdravstveni postaji Gorenja vas tako, da se zagotavlja dostopnost zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije.

Dejanski urnik se uskladi z višino programa, določenega s pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev, ki jo koncesionar sklene z ZZSZ; koncesionar je dolžan ordinacijski čas posredovati koncedentu.

Urn timer ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta in s soglasjem ZZSZ. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

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

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti strankam stalno na vpogled na vidnem mestu.

10. člen

Koncesionar je dolžan v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti zagotoviti nadomeščanje na območju Občine Gorenja vas - Poljane, za katero mu je podeljena koncesija.

Za vsako odsotnost mora biti znan nadomestni zdravnik, razen v primerih, določenih v petem odstavku tega člena.

Koncesionar mora za načrtovano odsotnost obvestilo o nadomestnem zdravniku izobesiti na vidnem mestu. Obvestilo mora vsebovati vsaj ime nadomestnega zdravnika, kraj in ordinacijski čas ter kontaktne podatke nadomestnega zdravnika.

V primeru nenačrtovane odsotnosti mora obvestiti paciente in koncedenta najkasneje 16 ur po tem, ko so nastali razlogi za odsotnost. O nenačrtovani odsotnosti mora koncesionar vse naročene paciente in koncedenta obvestiti na način, da so uporabniki seznanjeni z odsotnostjo pred morebitnim prihodom pred ordinacijo (po telefonu, elektronski pošti). O nenačrtovani odsotnosti mora obvestilo o nadomestnem zdravniku nemudoma izobesiti na vidnem mestu ter o tem obvestiti tudi koncedenta.

Koncesionar sme biti brez nadomestnega zdravnika odsoten skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma.

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

SREDSTVA ZA DELO

11. člen

Koncedent koncesionarju ne zagotavlja sredstev za opravljanje koncesijske dejavnosti po tej pogodbi, razen če bi bilo drugače določeno z veljavnimi predpisi ali posebnim pisnim dogovorom pogodbenih strank.

Sredstva za izvajanje javne zdravstvene službe koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, in iz drugih dovoljenih virov v skladu z veljavnimi predpisi.

Koncesionar je dolžan po podpisu te pogodbe nemudoma aktivno pristopiti k ureditvi vseh potrebnih aktivnosti za sklenitev pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in si prizadevati, da bo pogodba z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije sklenjena v najkrajšem možnem času.

Koncesionar je dolžan koncedenta nemudoma pisno obvestiti o sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in mu predložiti kopijo sklenjene pogodbe oziroma drugo ustrezno dokazilo o sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Ta koncesijska pogodba začne veljati z dnem, ko koncesionar koncedentu predloži dokazilo o sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, razen če je v odločbi o podelitvi koncesije oziroma tej pogodbi določen kasnejši datum začetka veljavnosti.

Če koncesionar v roku dveh mesecev od podpisa te pogodbe ne predloži dokazila o sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, mora koncedenta pisno obvestiti o razlogih, zaradi katerih pogodba z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije še ni bila sklenjena. Če koncesionar dokazila o sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije ne predloži iz razlogov, ki so na njegovi strani, in za zamudo ne obstajajo objektivno opravičljive okoliščine, lahko koncedent odstopi od te pogodbe oziroma začne ustrezen postopek v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, koncesijskim aktom in veljavnimi predpisi.

Koncesionar lahko začne izvajati koncesijsko dejavnost šele po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in po začetku veljavnosti te pogodbe, razen če bi bilo z veljavnimi predpisi ali odločbo o podelitvi koncesije določeno drugače.

Koncesionar je dolžan obračunavati storitve, ki so predmet obveznega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je določeno s pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije in veljavnimi predpisi.

TRAJANJE KONCESIJE

12. člen

Koncesija se podeli za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja dejavnosti po tej pogodbi.

ODGOVORNOST ZA ŠKODO

13. člen

Koncesionar je v odgovoren za škodo, ki jo sam ali pri njem zaposlene osebe v zvezi z izvajanjem koncesije povzročijo uporabnikom ali drugim osebam.

Koncesionar je dolžan poskrbeti za zavarovanje odgovornosti za škodo iz predhodnega odstavka tega člena in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti, ki je predmet koncesije.

Koncesionar mora imeti ves čas veljavnosti te pogodbe sklenjeno veljavno zavarovanje za zavarovanje odgovornosti iz naslova opravljanja dejavnosti.

Na zahtevo koncedenta je koncesionar dolžan predložiti zavarovalno polico ali drugo dokazilo o sklenitvi zavarovanja na vpogled.

POROČANJE IN NADZOR NAD IZVAJANJEM DEJAVNOSTI

14. člen

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih s to pogodbo, pa v skladu s to pogodbo.

Koncesionar mora koncedentu in drugim pristojnim organom, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti omogočiti nadzor nad svojim delom.

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

15. člen

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 15. marca v tekočem letu, koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto – vsebinsko in finančno.

Kadar koncedent na podlagi poročila ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, določi rok za odpravo pomanjkljivosti, ki ne sme biti daljša od 30 dni.

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

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v postavljenem roku, koncedent lahko koncesijo odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

16. člen

Koncesionar vodi 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 evidentiranje različnih dejavnosti.

POGODBENA KAZEN

17. člen

V kolikor koncedent kadarkoli tekom izvajanja koncesijske pogodbe ugotovi, da koncesionar ne izvaja dejavnosti skladno z zavezami iz ponudbe in zahtevami razpisne dokumentacije ter skladno s zakonskimi predpisi in odloki koncedenta, koncedent pisno opomni koncesionarja o neustreznem izvajanju dejavnosti in mu določi rok za odpravo nepravilnosti in pomanjkljivosti.

V kolikor koncesionar v tem roku ne odpravi ugotovljenih neustreznih ravnanj, ima koncedent pravico zaračunati pogodbeno kazen za vsak dan po določenem roku za odpravo ugotovljenih neustreznih ravnanj. Pogodbena kazen znaša 1 promila na dan od vrednosti predvidenega letnega prihodka iz izvajanja koncesijske dejavnosti, vendar ne več kot 10 % te vrednosti.

Koncedent ima pravico, da zaradi nepravočasne odprave predhodno pisno podanih opominov v zvezi z neustreznim izvajanjem dejavnosti odvzame koncesijo.

Koncesionar je koncedentu dolžan plačati pogodbeno kazen za vsak dan neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti, v višini 1 promila na dan od vrednosti predvidenega letnega prihodka iz izvajanja koncesijske dejavnosti, vendar ne več kot 10 % te vrednosti.

UGOTAVLJANJE ZADOVOLJSTVA PACIENTOV

18. člen

Koncedent si pridružuje pravico ugotavljanja zadovoljstva pacientov koncesionarja z izvedbo anket, intervjujev ali drugih metod. O ugotovitvah glede zadovoljstva pacientov bo koncedent obveščal koncesionarja.

PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

19. člen

Ta pogodba preneha s pretekom časa, za katerega je bila sklenjena, z odvzemom koncesije s strani koncedenta, če je pravnomočno koncesijska odločba odpravljena ali izrečena za nično, z odpovedjo te pogodbe s strani koncesionarja ali s sporazumno razvezo pogodbe.

Ob prenehanju koncesijskega razmerja je koncesionar dolžan v roku 30 dni zagotoviti ustrezen prenos zdravstvene dokumentacije v skladu z zakonodajo in navodili koncedenta.

20. člen

Koncedent lahko odvzame koncesijo z upravno odločbo v primerih, določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitev navedenih v predhodnih določbah koncesijske pogodbe, ter v naslednjih primerih:

- če koncesionar umre oz. nosilec koncesijske dejavnosti umre, se upokoji ali preneha opravljati dejavnost oziroma če koncesionar kot pravna oseba preneha obstajati, razen če veljavni predpisi dopuščajo nadaljevanje oziroma prenos koncesije pod pogoji, določenimi z zakonom;
- če koncesionar v roku 12 mesecev po izdani odločbi o podelitvi koncesije ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe;
- če ZZSZ prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;
- če se ugotovi, da koncesionar ne izpolnjuje več predpisanih pogojev za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;
- če je koncesionarju odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;
- če koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora;
- če koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost, ali ne upošteva koncedentovih pisnih navodil;
- če koncesionar v roku, ki je določen v koncesijski odločbi, ne izpolni pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, za katere je bilo v koncesijski odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti;
- če koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- če koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- v drugih primerih, določenih s to pogodbo in zakonom, ki ureja izvajanje zdravstvene dejavnosti.

Z odločbo iz prejšnjega odstavka koncedent naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe, do roka, ki ga bo v pozivu določil koncedent. Preden koncedent koncesionarju odvzame koncesijo, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

21. člen

Najkasneje v roku enega meseca po dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije je koncesionar dolžan o tem obvestiti vse svoje opredeljene zavarovance ter z zdravstveno dokumentacijo ravnati, kot to določa veljavna zakonodaja.

22. člen

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom šest (6) mesecev.

23. člen

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

PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA

24. člen

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

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

SKRBNIK POGODBE

25. člen

Pogodbeni stranki določata za skrbnika pogodbe:

- Elizabeta Rakovec s strani koncedenta
- _____ s strani koncesionarja.

PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

26. člen

Koncesionar je dolžan pričeti opravljati koncesijsko dejavnost v roku enega meseca po sklenitvi pogodbe z ZZS, razen če je v odločbi o podelitvi koncesije oziroma tej pogodbi določen kasnejši datum začetka izvajanja dejavnosti. O začetku opravljanja koncesijske dejavnosti je dolžan predhodno pisno obvestiti koncedenta.

27. člen

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

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

28. člen

V primeru sprememb odločbe iz 1. člena te pogodbe, ki bi vplivale na to pogodbo, oz. sprememb le te, bosta pogodbeni stranki sklenili pisni aneks k tej pogodbi.

29. člen

Za vsa ostala vprašanja, ki niso urejena s to pogodbo, se uporabljajo določila veljavnih predpisov, ki urejajo izvajanje javne službe, ki je predmet te pogodbe.

30. člen

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

31. člen

Pogodba je sestavljena v štirih enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbeni stranka po dva izvoda.

32. člen

Ta pogodba je sklenjena z dnem podpisa obeh pogodbenih strank, veljati pa začne z izpolnitvijo pogoja iz 25. člena te pogodbe.

KONCESIONAR:

KONCEDENT:

OBČINA GORENJA VAS - POLJANE
Milan Čadež
Župan

3 OBRAZCI

3.1 RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA FIZIČNE OSEBE

(izpolnijo jih samo vlagatelji fizične osebe)

PRIJAVNI OBRAZEC

PODATKI O PONUDNIKU – ZASEBNEM ZDRAVSTVENEM DELAVCU

Spodaj podpisani:

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Naslov stalnega prebivališča:	
Številka mobilnega telefona (neobvezno):	
Elektronska pošta (neobvezno):	
Izobrazba:	

v okviru javnega razpisa kandidiram za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas - Poljane, ki se bo izvajala v Zdravstveni postaji Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas, v predvidenem obsegu 1,00 programa in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisani dokumentaciji.

Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej vlogi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter Občini Gorenja vas - Poljane dovoljujem, da vse podatke, ki zadevajo vlogo za podelitev koncesije, lahko preveri pri pristojnih organih, zavodih in drugih pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje podatkov.

Kraj in datum:	
Podpis vlagatelja:	

SOGLASJE ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE

MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

dajem Občini Gorenja vas - Poljane za namen prijave na javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju ginekologije in porodništva v mreži zdravstvene službe na območju Občine Gorenja vas – Poljane, ki se bo izvajala v Zdravstveni postaji Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas, soglasje za pridobitev podatkov o dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej oziroma soglasje za pridobitev podatkov o dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti, to je o odločbi o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev pred uveljavitvijo ZZDej-K (Uradni list RS, št. 64/17), to je pred 17. 12. 2017, na podlagi tedaj veljavnih določil ZZDej.

Kraj in datum:	
Podpis vlagatelja:	

SOGLASJE ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE

MINISTRSTVA ZA PRAVOSODJE

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Stalni naslov:	

dajem Občini Gorenja vas - Poljane za namen izvedbe postopka podelitve koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas – Poljane soglasje za pridobitev podatkov iz kazenske evidence in drugih ustreznih evidenc Ministrstva za pravosodje, potrebnih za preverjanje izpolnjevanja pogojev iz točke 1.12 javnega razpisa, zlasti glede:

- neobstoja pravnomočne obsodbe za kazniva dejanja, ki so kot razlog za izključitev določena v 75. členu ZJN-3;
- neobstoja pravnomočne obsodbe zaradi kaznivih dejanj, ki so relevantna za pridobitev oziroma ohranitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti po ZZDej;
- neobstoja pravnomočne sodbe, s katero bi mi bilo prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica.

Kraj in datum:	
Podpis vlagatelja:	

SOGLASJE ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ EVIDENCE PRISTOJNE ZBORNICE O UKREPIH ZARADI KRŠITEV V ZVEZI Z OPRAVLJANJEM POKLICA TER O IZVEDENIH STROKOVNIH NADZORIH IN ODREJENIH UKREPIH

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

dajem Občini Gorenja vas - Poljane za namen izvedbe postopka podelitve koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas – Poljane soglasje za pridobitev podatkov iz evidenc pristojne zbornice oziroma strokovnega združenja, potrebnih za preverjanje izpolnjevanja pogojev in vrednotenje ponudbe, zlasti podatkov o:

- izrečenih ukrepov zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe;
- izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepov;
- odrejenih ukrepov za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti v nadzornih postopkih po 76. členu ZZDej.

Kraj in datum:	
Podpis vlagatelja:	

IZJAVE ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ TOČKE 1.12 JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

izjavljam, da:

- bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil dovoljenje Ministrstva za zdravje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije, skladno s 3.a členom ZZDej;
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma bom zagotovil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti skladno z določbami ZZDej, ZZdrS in razpisne dokumentacije; dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti;
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljen zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce v obsegu, ki je potreben za izvajanje razpisanega programa in ki izpolnjujejo pogoje po ZZDej, ZZdrS in drugih veljavnih predpisih; dokazila o izpolnjevanju tega pogoja bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti;
- bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za škodo, ki bi lahko nastala pacientom ali drugim osebam pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, skladno z ZZDej, ZZdrS in drugimi veljavnimi predpisi;
- se bom vključil v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva. Če bo vključitev v navedeni program za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, zahtevana, bom pri izvajalcu, ki zagotavlja izvajanje te službe, sklenil ustrezen dogovor oziroma pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;
- mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, in mi ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
- mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
- nisem bil pravnomočno obsojen za kaznivo dejanje, ki je kot razlog za izključitev določeno v 75. členu ZJN-3;
- da mi ni bilo s pravnomočno sodbo ali dokončno odločbo prepovedano opravljanje zdravstvene dejavnosti, zdravstvene službe oziroma poklica;
- na dan poteka roka za oddajo ponudb zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);

- na dan poteka roka za oddajo ponudb nisem izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami oziroma iz drugega ustreznega razloga po ZJN-3;
- pri meni ne obstaja omejitev poslovanja po 35. členu ZIntPK, zaradi katere koncedent z mano ne bi smel skleniti koncesijskega razmerja oziroma mi podeliti posebne ali izključne pravice;
- izpolnjujem pogoj aktivnega znanja slovenskega jezika iz točke 1.12.10 javnega razpisa in bom v ponudbi predložil ustrezno dokazilo.

Kraj in datum:	
Podpis vlagatelja:	

IZJAVE ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

IZJAVE PONUDNIKA - VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 1.13 TOČKE TEGA RAZPISA – točka -1 - 5

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

kot ponudnik v postopku javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas – Poljane za namen vrednotenja ponudbe po merilih iz točke 1.13 javnega razpisa podajam naslednje podatke in prilagam naslednja dokazila.

1. Merilo 1 – Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Za vrednotenje strokovne usposobljenosti prilagam potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije o zbranih kreditnih točkah za zadnje sedemletno licenčno obdobje.

Ime in priimek osebe, za katero se uveljavlja merilo:	
Število kreditnih točk po potrdilu Zdravniške zbornice Slovenije:	
Priloženo dokazilo:	☐ potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije o zbranih kreditnih točkah

Če ponudnik ne predloži zahtevanega dokazila, se mu pri tem merilu dodeli 0 točk.

2. Merilo 2 – Splošne delovne izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Za vrednotenje splošnih delovnih izkušenj prilagam izpis zavarovanj v Republiki Sloveniji oziroma drugo ustrezno dokazilo, iz katerega izhaja obdobje samostojnega opravljanja zdravniške službe po pridobitvi licence.

Ime in priimek osebe, za katero se uveljavlja merilo:	
Datum pridobitve licence:	

Skupno število dopolnjenih let samostojnega opravljanja zdravniške službe po pridobitvi licence:	
Priloženo dokazilo:	☐ izpis zavarovanj v Republiki Sloveniji
Drugo dokazilo, če se prilaga:	

Če iz dokazil ni mogoče ugotoviti dopolnjenega leta izkušenj, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

3. Merilo 3 – Izkušnje in reference na področju ginekologije in porodništva

Za vrednotenje izkušenj na področju ginekologije in porodništva navajam naslednje izkušnje in prilagam dokazila, iz katerih izhajajo izvajalec oziroma delodajalec, obdobje opravljanja dela, obseg dela in vrsta zdravstvene dejavnosti.

Zap. št.	Izvajalec / delodajalec	Vrsta zdravstvene dejavnosti	Obdobje od	Obdobje do	Obseg dela	Število dopolnjenih let	Priloženo dokazilo
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Skupno število dopolnjenih let izkušenj na področju ginekologije in porodništva, ki jih uveljavljam za vrednotenje po tem merilu: _____ let.

Kot dokazilo prilagam:

- ☐ potrdilo delodajalca oziroma izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- ☐ izpis zavarovanj;
- ☐ pogodbo oziroma drugo dokazilo o sodelovanju;
- ☐ potrdilo ZZSZ;
- ☐ potrdilo pristojne zbornice;
- ☐ drugo enakovredno dokazilo: _____.

Če iz dokazil ni mogoče ugotoviti dopolnjenega leta izkušenj na področju ginekologije in porodništva, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

4. Merilo 4 – Kontinuiteta zdravstvene obravnave pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane

Za vrednotenje kontinuitete zdravstvene obravnave pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane navajam naslednje izkušnje z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane in prilagam dokazila, iz katerih objektivno izhajajo obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti, vrsta zdravstvene dejavnosti ter dejstvo, da so bile v okviru izvajanja zdravstvene dejavnosti obravnavane pacientke z območja Občine Gorenja vas – Poljane.

Zap. št.	Izvajalec / delodajalec	Lokacija oziroma območje izvajanja zdravstvene dejavnosti	Vrsta zdravstvene dejavnosti	Obdobje od	Obdobje do	Opis povezave z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane	Število dopolnjenih let	Priloženo dokazilo
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

Skupno število dopolnjenih let izkušenj z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane, ki jih uveljavljam za vrednotenje po tem merilu: _____ let.

Kot dokazilo prilagam:

- ☐ potrdilo delodajalca oziroma izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- ☐ potrdilo javnega zdravstvenega zavoda;
- ☐ potrdilo ZZS oziroma drugo ustrezno dokazilo o izvajanju programa oziroma obravnavi pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane;
- ☐ drugo enakovredno dokazilo, iz katerega so razvidni obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti, vrsta zdravstvene dejavnosti in povezava z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane: _____.

Če iz dokazil ni mogoče objektivno ugotoviti izkušenj z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane oziroma dopolnjenega leta teh izkušenj, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

5. Merilo 5 – Ugotovitve nadzornih postopkov po 76. členu ZZDej

V zvezi z nadzornimi postopki po 76. členu ZZDej izjavljam, da mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornem postopku po 76. členu ZZDej niso bili odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti.

Če so mi bili v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornem postopku po 76. členu ZZDej odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, k tej izjavi prilagam odločbe, zapisnike, poročila oziroma druga dokazila o izvedenih nadzorih in odrejenih ukrepih.

Ali so bili v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev po 76. členu ZZDej?	☐ NE ☐ DA
Če DA, navedba postopka, organa in ukrepa:	
Priložena dokazila, če obstajajo:	

6. Soglasje za preverjanje podatkov

Občini Gorenja vas – Poljane dovoljujem, da lahko v zvezi z navedbami in dokazili iz te izjave opravi poizvedbe pri pristojnih organih, Zdravniški zbornici Slovenije, ZZZS, delodajalcih, izvajalcih zdravstvene dejavnosti, javnih zdravstvenih zavodih oziroma drugih pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje teh podatkov.

Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v tej izjavi, resnični in verodostojni.

Kraj in datum:	
Podpis vlagatelja:	

IZJAVE ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

IZJAVA PONUDNIKA PO 35. ČLENU ZIntPK

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

Izjavljam, da pri meni kot ponudniku ne obstaja omejitev poslovanja po 35. členu ZIntPK, zaradi katere Občina Gorenja vas – Poljane z mano ne bi smela skleniti koncesijskega razmerja oziroma mi podeliti posebne ali izključne pravice.

Kraj in datum:	
Podpis vlagatelja:	

3.2 RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA PRAVNE OSEBE (PO) ALI SAMOSTOJNE PODJETNIKE (S.P.)
(izpolnijo jih samo vlagatelji pravne osebe ali samostojni podjetniki)

PRIJAVNI OBRAZEC

PODATKI O PONUDNIKU – PO ALI S.P.

Podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika PO ali S.P.)

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Stalni naslov:	
Številka mobilnega telefona (neobvezno):	
Elektronska pošta(neobvezno):	

s pravno osebo (podatki o PO ali S.P.)

Naziv pravne osebe:	
Sedež pravne osebe:	
Davčna številka:	
Matična številka:	
Številka telefona pravne osebe (neobvezno):	
Elektronska pošta (neobvezno):	

in podpisani odgovorni nosilec koncesijske zdravstvene dejavnosti

Ime in priimek:	
Stalni naslov:	

EMŠO:	
Izobrazba:	
Številka mobilnega telefona (neobvezno):	
Elektronska pošta (neobvezno):	

Predvideni izvajalec zdravstvenih storitev, če ni isti kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:

Ime in priimek:	
Stalni naslov:	
EMŠO:	
Izobrazba:	
Številka mobilnega telefona (neobvezno):	
Elektronska pošta (neobvezno):	

Podpis predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev:	
--	--

v okviru javnega razpisa kandidiram za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju ginekologije in porodništva v mreži zdravstvene službe na območju Občine Gorenja vas – Poljane, ki se bo izvajala v Zdravstveni postaji Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas, v predvidenem obsegu 1,00 programa in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisani dokumentaciji.

Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej vlogi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter Občini Gorenja vas - Poljane dovoljujem, da vse podatke, ki zadevajo vlogo za podelitev koncesije, lahko preveri pri pristojnih organih, zavodih in drugih pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:	
----------------	--

Žig PO ali S.P. in podpis zakonitega zastopnika:	
Podpis odgovornega nosilca koncesijske zdravstvene dejavnosti:	

SOGLASJE PO ALI S.P.

SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE

MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE

Podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika PO ali S.P.)

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Stalni naslov:	

s pravno osebo (podatki o PO ali S.P.)

Naziv pravne osebe:	
Sedež pravne osebe:	
Davčna številka:	
Matična številka:	

dajem Občini Gorenja vas – Poljane za namen izvedbe postopka podelitve koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Občine Gorenja vas – Poljane soglasje za pridobitev podatkov iz uradne evidence Ministrstva za zdravje o dovoljenju ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej oziroma drugega ustreznega dokazila o izpolnjevanju pogoja za opravljanje zdravstvene dejavnosti.

Kraj in datum:	
Žig PO ali S.P. in podpis zakonitega zastopnika:	

SOGLASJE ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE

MINISTRSTVA ZA PRAVOSODJE

Ponudnik navaja naslednje osebe, za katere se preverja izpolnjevanje pogoja predhodne nekaznovanosti:

Ime in priimek	Funkcija / vloga pri ponudniku	EMŠO	Stalni naslov	Podpisano soglasje priloženo
zakoniti zastopnik				☐ DA
odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti				☐ DA
predvideni izvajalec zdravstvenih storitev, če ni isti kot odgovorni nosilec				☐ DA
član upravnega/vodstvenega/nadzornega organa				☐ DA
oseba s pooblastili za zastopanje/odločanje/nadzor				

dajem Občini Gorenja vas – Poljane soglasje za pridobitev podatkov iz kazenske evidence in drugih ustreznih evidenc Ministrstva za pravosodje, potrebnih za preverjanje izpolnjevanja pogojev iz točke 1.12 javnega razpisa, zlasti glede neobstoja pravnomočne obsodbe za kazniva dejanja, ki so kot razlog za izključitev določena v 75. členu ZJN-3, neobstoja pravnomočne obsodbe zaradi kaznivih dejanj, ki so relevantna za pridobitev oziroma ohranitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti po ZZDej, ter neobstoja pravnomočne sodbe, s katero bi mi bilo prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica.

Kraj in datum:	
Žig PO ali S.P. in podpis zakonitega zastopnika:	
Podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:	

SOGLASJE PO ALI S.P.

**SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ EVIDENCE PRISTOJNE ZBORNICE O UKREPIH ZARADI
KRŠITEV V ZVEZI Z OPRAVLJANJEM POKLICA TER O IZVEDENIH STROKOVNIH NADZORIH IN
ODREJENIH UKREPIH**

Podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika PO ali S.P.)

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Stalni naslov:	

s pravno osebo (podatki o PO ali S.P.)

Naziv pravne osebe:	
Sedež pravne osebe:	
Davčna številka:	
Matična številka:	

dajem Občini Gorenja vas – Poljane za namen izvedbe postopka podelitve koncesije soglasje za pridobitev podatkov iz evidenc pristojne zbornice oziroma strokovnega združenja, potrebnih za preverjanje izpolnjevanja pogojev in vrednotenje ponudbe, zlasti podatkov o:

- izrečenih ukrepih zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe;
- izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih;
- odrejenih ukrepih za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti v nadzornih postopkih po 76. členu ZZDej.

Kraj in datum:	
Žig PO ali S.P. in podpis zakonitega zastopnika:	

IZJAVE PO ALI S.P.

IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 1.12. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika PO ali S.P.)

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Stalni naslov:	

s pravno osebo (podatki o PO ali S.P.)

Naziv pravne osebe:	
Sedež pravne osebe:	
Davčna številka:	
Matična številka:	

izjavljam, da:

- bo ponudnik najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil dovoljenje Ministrstva za zdravje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije, skladno s 3.a členom ZZDej;
- bo ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti zagotovil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti skladno z določbami ZZDej, ZZdrS in razpisne dokumentacije; dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja bo ponudnik predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti;
- bo ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposlene ali na drugi zakoniti pravni podlagi zagotovljene zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce v obsegu, ki je potreben za izvajanje razpisanega programa in ki izpolnjujejo pogoje po ZZDej, ZZdrS in drugih veljavnih predpisih; dokazila o izpolnjevanju tega pogoja bo ponudnik predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti;
- bo ponudnik imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za škodo, ki bi lahko nastala pacientom ali drugim osebam pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, skladno z ZZDej, ZZdrS in drugimi veljavnimi predpisi;
- se bo ponudnik vključil v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega

zdravstvenega varstva. Če bo vključitev v navedeni program za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, zahtevana, bo ponudnik pri izvajalcu, ki zagotavlja izvajanje te službe, sklenil ustrezen dogovor oziroma pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;

- ponudniku v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je bil odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, in mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
- ponudniku, odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti in predvidenemu izvajalcu zdravstvenih storitev v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
- ponudnik oziroma osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ponudnika ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje, odločanje ali nadzor, niso bile pravnomočno obsojene za kaznivo dejanje, ki je kot razlog za izključitev določeno v 75. členu ZJN-3;
- ponudniku, odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti oziroma predvidenemu izvajalcu zdravstvenih storitev ni bilo s pravnomočno sodbo ali dokončno odločbo prepovedano opravljanje zdravstvene dejavnosti, zdravstvene službe oziroma poklica;
- na dan poteka roka za oddajo ponudb za ponudnika ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil v skladu s 75. členom ZJN-3;
- ponudnik na dan poteka roka za oddajo ponudb ni izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami oziroma iz drugega ustreznega razloga po ZJN-3;
- pri ponudniku ne obstaja omejitev poslovanja po 35. členu ZIntPK, zaradi katere koncedent s ponudnikom ne bi smel skleniti koncesijskega razmerja oziroma mu podeliti posebne ali izključne pravice;
- odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma predvideni izvajalec zdravstvenih storitev izpolnjuje pogoj aktivnega znanja slovenskega jezika iz točke 1.12.10 javnega razpisa in bo ponudnik v ponudbi predložil ustrezno dokazilo.

Kraj in datum:	
Žig PO ali S.P. in podpis zakonitega zastopnika:	

IZJAVE PO ALI S.P.

**IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO
KONCESIONARJA IZ TOČKE 1.12 JAVNEGA RAZPISA – točka 1 - 5**

Podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika PO ali S.P.)

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Stalni naslov:	

s pravno osebo (podatki o PO ali S.P.)

Naziv pravne osebe:	
Sedež pravne osebe:	
Davčna številka:	
Matična številka:	

in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma predvideni izvajalec zdravstvenih storitev, ki bo izvajal zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije:

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Stalni naslov:	
Vloga osebe	☐ odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ☐ predvideni izvajalec zdravstvenih storitev

za namen vrednotenja ponudbe po merilih iz točke 1.13 javnega razpisa podajamo naslednje podatke in prilagamo naslednja dokazila.

Če ponudnik v ponudbi navede odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in predvidenega izvajalca zdravstvenih storitev kot dve različni osebi, se pri merilih vrednoti oseba, ki bo dejansko izvajala zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

1. Merilo 1 – Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Za vrednotenje strokovne usposobljenosti prilagamo potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije o zbranih kreditnih točkah za zadnje sedemletno licenčno obdobje.

Ime in priimek osebe, za katero se uveljavlja merilo:	
Število kreditnih točk po potrdilu Zdravniške zbornice Slovenije:	
Priloženo dokazilo:	☐ potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije o zbranih kreditnih točkah

Če ponudnik ne predloži zahtevanega dokazila, se mu pri tem merilu dodeli 0 točk.

2. Merilo 2 – Splošne delovne izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Za vrednotenje splošnih delovnih izkušenj prilagamo izpis zavarovanj v Republiki Sloveniji oziroma drugo ustrezno dokazilo, iz katerega izhaja obdobje samostojnega opravljanja zdravniške službe po pridobitvi licence.

Ime in priimek osebe, za katero se uveljavlja merilo:	
Datum pridobitve licence:	
Skupno število dopolnjenih let samostojnega opravljanja zdravniške službe po pridobitvi licence:	
Priloženo dokazilo:	☐ izpis zavarovanj v Republiki Sloveniji
Drugo dokazilo, če se prilaga:	

Če iz dokazil ni mogoče ugotoviti dopolnjenega leta izkušenj, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

3. Merilo 3 – Izkušnje in reference na področju ginekologije in porodništva

Za vrednotenje izkušenj na področju ginekologije in porodništva navajamo naslednje izkušnje in prilagamo dokazila, iz katerih izhajajo izvajalec oziroma delodajalec, obdobje opravljanja dela, obseg dela in vrsta zdravstvene dejavnosti.

Zap. št.	Izvajalec / delodajalec	Vrsta zdravstvene dejavnosti	Obdobje od	Obdobje do	Obseg dela	Število dopolnjenih let	Priloženo dokazilo
1.							

Zap. št.	Izvajalec / delodajalec	Vrsta zdravstvene dejavnosti	Obdobje od	Obdobje do	Obseg dela	Število dopolnjenih let	Priloženo dokazilo
2.							
3.							
4.							
5.							

Skupno število dopolnjenih let izkušenj na področju ginekologije in porodništva, ki jih ponudnik uveljavlja za vrednotenje po tem merilu: _____ let.

Kot dokazilo prilagamo:

- ☐ potrdilo delodajalca oziroma izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- ☐ izpis zavarovanj;
- ☐ pogodbo oziroma drugo dokazilo o sodelovanju;
- ☐ potrdilo ZZSZ;
- ☐ potrdilo pristojne zbornice;
- ☐ drugo enakovredno dokazilo: _____.

Če iz dokazil ni mogoče ugotoviti dopolnjenega leta izkušenj na področju ginekologije in porodništva, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

4. Merilo 4 – Kontinuiteta zdravstvene obravnave pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane

Za vrednotenje kontinuitete zdravstvene obravnave pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane navajamo naslednje izkušnje z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane in prilagamo dokazila, iz katerih objektivno izhajajo obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti, vrsta zdravstvene dejavnosti ter dejstvo, da so bile v okviru izvajanja zdravstvene dejavnosti obravnavane pacientke z območja Občine Gorenja vas – Poljane.

Zap. št.	Izvajalec / delodajalec	Lokacija oziroma območje izvajanja zdravstvene dejavnosti	Vrsta zdravstvene dejavnosti	Obdobje od	Obdobje do	Opis povezave z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane	Število dopolnjenih let	Priloženo dokazilo
1.								

Zap. št.	Izvajalec / delodajalec	Lokacija oziroma območje izvajanja zdravstvene dejavnosti	Vrsta zdravstvene dejavnosti	Obdobje od	Obdobje do	Opis povezave z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane	Število dopolnjenih let	Priloženo dokazilo
2.								
3.								
4.								
5.								

Skupno število dopolnjenih let izkušenj z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane, ki jih ponudnik uveljavlja za vrednotenje po tem merilu: _____ let.

Kot dokazilo prilagamo:

- ☐ potrdilo delodajalca oziroma izvajalca zdravstvene dejavnosti;
- ☐ potrdilo javnega zdravstvenega zavoda;
- ☐ potrdilo ZZS oziroma drugo ustrezno dokazilo o izvajanju programa oziroma obravnavi pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane;
- ☐ drugo enakovredno dokazilo, iz katerega so razvidni obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti, vrsta zdravstvene dejavnosti in povezava z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane:

Če iz dokazil ni mogoče objektivno ugotoviti izkušenj z obravnavo pacientk z območja Občine Gorenja vas – Poljane oziroma dopolnjenega leta teh izkušenj, se to obdobje pri ocenjevanju ne upošteva.

5. Merilo 5 – Ugotovitve nadzornih postopkov po 76. členu ZZDej

V zvezi z nadzornimi postopki po 76. členu ZZDej izjavljamo, da ponudniku oziroma osebi, ki bo kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ali predvideni izvajalec zdravstvenih storitev izvajala dejavnost, ki je predmet koncesije, v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornem postopku po 76. členu ZZDej niso bili odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti.

Če so bili ponudniku oziroma osebi, ki bo kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ali predvideni izvajalec zdravstvenih storitev izvajala dejavnost, ki je predmet koncesije, v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe v nadzornem postopku po 76. členu ZZDej odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, k tej izjavi prilagamo odločbe, zapisnike, poročila oziroma druga dokazila o izvedenih nadzorih in odrejenih ukrepih.

Ali so bili ponudniku oziroma relevantni osebi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe odrejeni ukrepi za odpravo hujših kršitev po 76. členu ZZDej?	☐ NE ☐ DA
Če DA, navedba postopka, organa in ukrepa:	
Priložena dokazila, če obstajajo:	

6. Soglasje za preverjanje podatkov

Ponudnik, odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma predvideni izvajalec zdravstvenih storitev dovoljujejo Občini Gorenja vas – Poljane, da lahko v zvezi z navedbami in dokazili iz te izjave opravi poizvedbe pri pristojnih organih, Zdravniški zbornici Slovenije, ZZS, delodajalcih, izvajalcih zdravstvene dejavnosti, javnih zdravstvenih zavodih oziroma drugih pravnih osebah, tem pa dovoljujejo posredovanje teh podatkov.

Izjavljamo, da so vsi podatki, navedeni v tej izjavi, resnični in verodostojni.

Kraj in datum:	
Žig PO ali S.P. in podpis zakonitega zastopnika	

IZJAVE PO ALI S.P.**IZJAVA PONUDNIKA PO 35. ČLENU ZINTPK**

Podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika PO ali S.P.)

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Stalni naslov:	

s pravno osebo (podatki o PO ali S.P.)

Naziv pravne osebe:	
Sedež pravne osebe:	
Davčna številka:	
Matična številka:	

Izjavljamo, da pri ponudniku ne obstaja omejitev poslovanja po 35. členu ZIntPK, zaradi katere Občina Gorenja vas – Poljane s ponudnikom ne bi smela skleniti koncesijskega razmerja oziroma mu podeliti posebne ali izključne pravice.

Izjavljamo, da funkcionar Občine Gorenja vas – Poljane ali njegov družinski član pri ponudniku ni udeležen kot poslovodja, član posloводства ali zakoniti zastopnik in ni neposredno ali preko drugih pravnih oseb v deležu, določenem z ZIntPK, udeležen pri ustanovitelskih pravicah, upravljanju oziroma kapitalu ponudnika.

Kraj in datum:	
Žig PO ali S.P. in podpis zakonitega zastopnika:	