

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

**za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju družinske medicine v mreži
zdravstvene službe na območju Občine Gorenja vas - Poljane**

Gorenja vas, 2. 9. 2020

NAVODILA KANDIDATOM ZA IZDELAVO KANDIDATURE
Javni razpis za podelitev koncesije za področje na področju družinske medicine

1. Predpisi, na podlagi katerih se izvaja javni razpis:

Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe na območju Občine Gorenja vas – Poljane se izvaja na podlagi prvega odstavka 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 9/92 s spremembami in dopolnitvami in Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe na področju na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe na območju Občine Gorenja vas – Poljane (Ur. list št. 77/21 z dne 18. 5. 2021).

2. Jezik, v katerem mora kandidat izdelati kandidaturo

Dokumentacija za kandidaturo mora biti izdelana v slovenskem jeziku.

3. Dokumentacija o izpolnjevanju pogojev:

Kandidatura bo pravočasna in popolna, če bo kandidat do predpisanega roka skupaj s kandidaturo predložil vsa zahtevana dokazila. Kandidat mora dokazati, da izpolnjuje zakonsko predpisane pogoje (po Zakonu o zdravstveni dejavnosti) in druge pogoje tega javnega razpisa. V kolikor bo v postopku pregleda kandidature ugotovljeno, da je le-ta nepopolna, bo kandidat pozvan k dopolnitvi. V kolikor kandidatura v določenem roku ne bo dopolnjena, bo izločena iz nadaljnje obravnave oz. zavržena s sklepom.

Kandidat mora dokazati, da izpolnjuje pogoje, ki jih predpisuje 44č. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti. Izpolnjevanje pogojev kandidati dokazujejo z naslednjimi dokazili:

- ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;

DOKAZILO: predloži veljavno licenco

- ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;

DOKAZILO: lastna izjava

- ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje določene z ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

DOKAZILO: lastna izjava

- ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;

DOKAZILO: lastna izjava, da bo takoj po podpisu pogodbe sklenil ustrezno zavarovanje

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

DOKAZILO: lastna izjava

- ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;

DOKAZILO: potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja

- pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.

DOKAZILO: lastna izjava

Ponudnik mora za dokazilo o izpolnjevanju zakonsko predpisanih pogojev dokazati:

1. Da ni v delovnem razmerju oz. bo z začetkom opravljanja javne zdravstvene službe na podlagi podeljene koncesije iz tega javnega razpisa prekinil delovno razmerje.

- v primeru, da vlagatelj že ima status zasebnega zdravstvenega delavca na področju na področju družinske medicine

DOKAZILO: veljavna odločba o registraciji zdravstvenega delavca na področju na področju družinske medicine, ki jo je izdala pristojna zbornica,

- v primeru, da vlagatelj še nima statusa zasebnega zdravstvenega delavca na področju družinske medicine,

DOKAZILO: izjava o delovnem razmerju (obrazec št. 5).

2. Da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica ter 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

DOKAZILO: potrdilo iz kazenske evidence

3. Da ima ponudnik zagotovljeno opremo in ustrezne kadre.

DOKAZILO: izjava

4. Aktivno znanje slovenskega jezika.

DOKAZILO: izjava (obrazec št. 3)

5. Da je registriran za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javne službe.

DOKAZILO: Odločba o vpisu v pristojni register izvajalcev.

6. Da bo dejavnost opravljal na območju občine Gorenja vas -Poljane.

DOKAZILO: izjava (obrazec št. 3)

7. Da je organizacijsko, kadrovsko in tehnično usposobljen za izvajanje javne službe in da razpolaga s tehničnimi sredstvi za izvajanje javne službe.

DOKAZILO: izjava (obrazec št. 3)

8. Program opravljanja dejavnosti javne službe.

DOKAZILO: izjava (obrazec št. 4)

9. Dodatna znanja iz družinske medicine.

DOKAZILO: Ustrezno potrdilo o opravljenem izobraževanju

Dokumentacija za vrednotenje kriterijev in meril ter pogoji financiranja:

Ponudnik mora dokazovati izpolnjevanje zahtev tako, da predloži dokazila oziroma potrdila. Le v primeru, kjer je to izrecno navedeno, predloži lastno izjavo. Merila so:

- Dolžina delovnih izkušenj: največ 10 točk;
- Dodatna strokovna znanja: največ 3 točke;
- Dostopnost lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti: največ 10 točk
- Ugotovitve nadzornih postopkov: največ 5 točk

Za vrednotenje meril mora ponudnik priložiti navedena ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji.

- Delovne izkušnje na področju izvajanja dejavnosti družinske medicine:

DOKAZILO:

delovna knjižica (overjena fotokopija, pri čemer naj opozorimo, da delovna knjižica izkazuje obdobja zavarovanj le do 1.1.2009) ali izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije o obdobjih zavarovanja (original ali overjena kopija).

Dolžina delovnih izkušenj (v letih)

	DOLŽINA DELOVNIH IZKUŠENJ	ŠT. TOČK
1.	Nad 5 let	10 točk
2.	Nad 2 leti do vključno 5 let	5 točk
3.	Do 2 leti	1 točka

- Dodatna strokovna znanja dodatna strokovna znanja in veščine za izvajanje zdravstvene dejavnosti:

DOKAZILO:

- potrdilo o opravljenih tečajih v zvezi z izvajanjem dejavnosti, ki jih je opravil vlagatelj,
- potrdilo o opravljenih seminarjih v zvezi z izvajanjem dejavnosti, ki jih je opravil vlagatelj,
- potrdilo o drugih dodatnih funkcionalnih znanjih v zvezi z izvajanjem dejavnosti, ki jih je vlagatelj pridobil.

	DODATNA STROKOVNA ZNANJA	ŠT. TOČK
	Opravljeni tečajji, seminarji in izobraževanja (število pridobljenih licenčnih točk)	
	od 1 do 5	1 točka
	nad 5 do 10	2 točki
	nad 10	3 točke

- Dostopnost lokacije:

	DOSTOPNOST LOKACIJE OPRAVLJANJA DRUŽINSKE MEDICINE	ŠT. TOČK
1.	Zagotavljanje izvajanja programa na območju občine Gorenja vas – Poljane, za kar ima kandidat zagotovljene prostore	10 točk
2.	Zagotavljanje izvajanja programa na območju občine Gorenja vas – Poljane	5 točk
3.	Zagotavljanje izvajanja programa na območju izven občine Gorenja vas - Poljane	1 točka

- Ugotovitve nadzornih postopkov:

DOKAZILO:

- izjava.

	UGOTOVITVE NADZORNIH POSTOPKOV	ŠT. TOČK
1.	Brez ukrepov prepovedi opravljanja dejavnosti	5 točk
2.	Ukrepi prepovedi opravljanja dejavnosti	1 točka

KANDIDATI MORAJO IZPOLNITI IN PARAFIRATI VSE PRILOŽENE OBRAZCE TER VZOREC POGODBE O KONCESIJI.

4. Način, mesto in rok za prevzem razpisne dokumentacije:

Razpisna dokumentacija je zainteresiranim na voljo od dneva javne objave na spletni strani www.obcina-gvp.si v rubriki razpisi in objave/javna objava.

5. Informacije in pojasnila

Dodatne informacije v zvezi z razpisom lahko dobijo kandidati do vključno dne 21. 9. 2021 do 12.00 ure pri Elizabeti Rakovec, na telefonski številki 04 5183 100 ali elektronskem naslovu: info@obcina-gvp.si.

6. Način, mesto in rok oddaje kandidature

Prijave je potrebno dostaviti na naslov Občina Gorenja vas – Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas najkasneje do dne 22. 9. 2021 do 12. ure ne glede na vrsto prispetja.

Kandidaturo je potrebno poslati v zaprti ovojnici, na kateri mora biti jasna označba »NE ODPIRAJ – KONCESIJA ZA DRUŽINSKO MEDICINO«, NASLOV NAROČNIKA IN NA HRBTNI STRANI OVOJNICE NASLOV PONUDNIKA. V vsaki poslani pošiljki z oznako je lahko samo ena kandidatura.

7. Način, mesto in rok odpiranja

Odpiranje kandidatur bo 22. 9. 2021 ob 13.00 uri in ne bo javno. Odpiranje in ocenjevanje kandidatur bo izvedla komisija, ki jo imenuje župan Občine Gorenja vas – Poljane.

8. Izid razpisa

O izidu razpisa bodo kandidati pisno obveščeni predvidoma v roku 30 dni od dneva odpiranja kandidatur.

Z izbranim kandidatom – vlagateljem za podelitev koncesije po tem javnem razpisu, bo koncedent nadaljeval postopek, ki se bo zaključil z izdajo upravne odločbe za podelitev koncesije v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti.

Če izbrani kandidat v roku 15 dni po pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije ne bo podpisal koncesijske pogodbe, se bo štelo, da odstopa od kandidature.

Občina Gorenja vas -Poljane
Milan Čadež, župan



Handwritten initials 'E12' in blue ink.

PRIJAVNI OBRAZEC

FIZIČNA OSEBA

Na podlagi Javnega razpisa Občine Gorenja vas – Poljane za dodelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe na območju občine Gorenja vas – Poljane spodaj podpisani podajam prijavo.

PRIIMEK IN IME	
IZOBRAZBA	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
DAVČNA ŠT.	
ŠT. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (neobvezno)	

se v okviru javnega razpisa prijavljam na razpisano koncesijo in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so navedeni in zahtevani v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji, vsa merila in prednostne kategorije za izbor koncesionarjev v tem javnem razpisu in razpisni dokumentaciji.

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

(podpis)

Kraj in datum: _____



PRIJAVNI OBRAZEC

PРАВNA OSEBA

Na podlagi Javnega razpisa Občine Gorenja vas – Poljane za dodelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe na območju občine Gorenja vas - Poljane spodaj podpisani podajam prijavo.

Spodaj podpisani (podatki zakonitega zastopnika pravne osebe)

PRIIMEK IN IME	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
ŠT. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELETRONSKE POŠTE (neobvezno)	

s pravno osebo (podatki o pravni osebi)

NAZIV PRAVNE OSEBE	
SEDEŽ PRAVNE OSEBE	
MATIČNA ŠT. PRAVNE OSEBE	
DAVČNA ŠT. PRAVNE OSEBE	
TEL. ŠT. PRAVNE OSEBE (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (neobvezno)	

in podpisanim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti

PRIIMEK IN IME	
IZOBRAZBA	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
ŠT. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (neobvezno)	

v okviru javnega razpisa kandidiram na razpisano koncesijo in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so navedeni in zahtevani v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji, vsa merila in prednostne kategorije za izbor koncesionarja v javnem razpisu.

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

(žig pravne osebe in podpis
njenega zakonitega zastopnika)

(podpis predvidenega nosilca koncesijske
dejavnosti pri pravni osebi)

Kraj in datum: _____

Ostali obrazci in pogodba morajo biti lastnoročno podpisani.

Vloga za prijavo vsebuje:

- izpolnjen prijavni obrazec (OBRAZEC 1),
- veljavna licenca izvajalca na področju družinske medicine,
- overjena kopija diplome,
- odločba o vpisu v register izvajalcev,
- veljavna registracija zasebnega zdravstvenega delavca na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe, ki jo je izdala pristojna zbornica (če vlagatelj že ima status zasebnega zdravstvenega delavca) ali izjava vlagatelja, da se bo registriral kot zasebnik, če bo na tem razpisu izbran za koncesionarja (OBRAZEC 2),
- OBRAZEC 3: izjava vlagatelja o izpolnjevanju pogojev s prilogami,
- OBRAZEC 4: program opravljanja dejavnosti javne službe,
- OBRAZEC 5: izjava o delovnem razmerju (le v primeru, če je še v delovnem razmerju),
- OBRAZEC 6: izjava o poslovnem času,
- OBRAZEC 7: izjava o pričetku del,
- OBRAZEC 8: izjava o delovnih izkušnjah z dokazili,
- OBRAZEC 9: izjava o dodatnih strokovnih znanjih in veščinah za izvajanje zdravstvene dejavnosti,
- OBRAZEC 10: pogodba o koncesiji (predlog pogodbe je potrebno podpisati s strani vlagatelja)
- Ostale lastne izjave, razvidne iz razpisne dokumentacije

IZJAVA VLAGATELJA O REGISTRACIJI KOT ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC

Podpisani **vlagatelj**:

ime in priimek ter naslov _____

izjavljam, da se bom v primeru, da bom izbran za koncesionarja na tem razpisu, registriral kot zasebni zdravstveni delavec na področju na področju družinske medicine.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

IZJAVA VLAGATELJA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV

Podpisani **vlagatelj**:

ime in priimek ter naslov _____

izjavljam:

- da aktivno obvladam slovenski jezik,
- da bom opravljal dejavnost na območju občine Gorenja vas – Poljane,
- da sem organizacijsko, kadrovsko in tehnično usposobljen za izvajanje javne službe in da razpolagam s tehničnimi sredstvi za izvajanje javne službe,
- da bom na zahtevo koncedenta predložil pisno pooblastilo za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc za dokazila potrebna za odločitev v tem postopku.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

PROGRAM OPRAVLJANJA DEJAVNOSTI JAVNE SLUŽBE

Podpisani **vlagatelj**:

ime in priimek ter naslov _____

podajam naslednji program opravljanja dejavnosti na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe na območju Občine Gorenja vas – Poljane.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Priloga: program

IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU

FIZIČNA OSEBA

Izpolnijo samo tisti ponudniki, ki v času prijave na razpis nimajo statusa zasebnega zdravstvenega delavca!

a.) Izpolnijo samo tisti ponudniki, ki niso v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da nisem v delovnem razmerju.

b.) Izpolnijo samo tisti ponudniki, ki so v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, prekinil/a delovno razmerje v _____ (naziv in sedež sedanjega delodajalca ponudnika) in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o podelitvi koncesije.

(podpis ponudnika)

Kraj in datum:

IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU

PRAVNA OSEBA

a.) Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki niso nikjer v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi) izjavljam, nisem v delovnem razmerju.

b.) Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri pravni osebi – ponudniku:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime Ponudnika) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu ponudniku _____ (naziv ponudnika oz. sedanjega delodajalca) začel pri njem opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o podelitvi koncesije.

c.) Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri drugi pravni osebi:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu ponudniku _____ (naziv ponudnika) prekinil/a delovno razmerje v _____ (naziv in sedež sedanjega delodajalca ponudnika) in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost pri ponudniku _____ (naziv ponudnika) v skladu z odločbo in pogodbo o podelitvi koncesije.

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

(podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

Kraj in datum: _____

IZJAVA O POSLOVNEM ČASU

Moj predviden poslovni čas ob začetku delovanja:

Dopoldan

Popoldan

Ponedeljek

Torek

Sreda

Četrtek

Petek

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

IZJAVA O PRIČETKU DEL

Spodaj podpisan/a _____ (priimek in ime ter naslov) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu v roku ____ dni po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o podelitvi koncesije.

O datumu pričetka opravljanja del bom koncedenta pisno obvestil/a.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

IZJAVA O DELOVNIH IZKUŠNJAH

Spodaj podpisan/a _____ (priimek in ime ter naslov) izjavljam, da moja dosedanja delovna doba v na področju družinske medicine po opravljenem strokovnem izpitu znaša skupaj _____ let, _____ mesecev in _____ dni.

oddo pri delodajalcu, na delovnem mestu

oddopri delodajalcu, na delovnem mestu

oddopri delodajalcu, na delovnem mestu

Upoštevajo se dosežene delovne izkušnje na dan objave razpisa.

Izjavi prilagam obvezni sestavini vloge:

- delovno knjižico (izključno le overjena fotokopija) oz. izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS (ali overjena fotokopija)

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

IZJAVA O DODATNIH STROKOVNIH ZNANJIH IN VEŠČINAH ZA IZVAJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Spodaj podpisan/a _____ (priimek in ime ter naslov) izjavljam, da sem v obdobju svojega strokovnega dela pridobil/a dodatna strokovna znanja in veščine s področja na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe, in sicer sem opravil naslednja izobraževanja:

Naziv

Datum

Tečaje:

Seminarje:

Pridobil druga dodatna funkcionalna znanja:

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Izjavi prilagam obvezne sestavine vloge:

- fotokopije potrdil o opravljenih tečajih, seminarjih in drugih izobraževanjih s področja družinske medicine

OBČINA GORENJA VAS – POLJANE, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas, matična številka 5883261000; davčna številka SI63943026; ki jo zastopa župan Milan Čadež, (v nadaljevanju: koncedent)

in

2. _____ (ime, priimek, poklic), stanujoč _____, EMŠO: _____, davčna številka: _____ (v nadaljevanju: koncesionar)

sklepata naslednjo

KONCESIJSKO POGODBO
za opravljanje javne službe na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe na območju
Občine Gorenja vas - Poljane

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe o podelitvi koncesije ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo.

2. člen

Pogodbeni stranki uvodoma ugotavljata:

- da je bil koncesionar izbran z upravno odločbo št. z dne, ki jo je v upravni zadevi podelitve koncesije izdala Občinska uprava Občine Gorenja vas - Poljane,
- da je upravna odločba št. z dne, ki jo je izdala Občinska uprava Občine Gorenja vas - Poljane, postala dokončna dne
- da je koncesionar v skladu z odločbo o podelitvi koncesije št. z dne dolžan skleniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: »ZZZS«).

II. PREDMET POGODBE

3. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe na območju občine Gorenja vas - Poljane, kot javne službe, vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni, v predvidenem obsegu 0,5 programa, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in odločbo o podelitvi koncesije, pri čemer se program v skladu z dogovorom koncesionarja z ZZZS poveča skladno z določbami veljavne zakonodaje.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi je

4. člen

Koncesionar opravlja javno zdravstveno službo v obsegu, ki ga vsako leto dogovori o odkupu programa z ZZZS in je določen v pogodbi. En izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS in vseh aneksov k pogodbi je koncesionar, v roku osmih dni po sklenitvi, dolžan posredovati koncedentu.

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, zdravniško službo in drugimi predpisi, vezanimi na opravljanje njegove dejavnosti.

III. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

5. člen

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah.

Koncesionar je dolžan:

- zagotoviti nadomeščanje v času svoje odsotnosti v skladu z veljavnim Zakonom o zdravniški službi in o nadomeščanjih obvestiti koncedenta, na način, da organizira nemoteno izvajanje koncesije preko drugega usposobljenega izvajalca,
- izključno sam opravljati koncesijsko dejavnost po tej pogodbi, razen v primeru, ko je odsoten zaradi koriščenja letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti. V teh primerih mora koncesionar, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z izvajalcem z isto strokovno usposobljenostjo. Najkasneje ob prvem nadomeščanju oziroma po poteku veljavnosti licence nadomestnega izvajalca je koncesionar dolžan posredovati koncedentu fotokopijo veljavne licence nadomestnega izvajalca oziroma fotokopijo odločbe, s katero je bila nadomestnemu izvajalcu licenca podaljšana,
- 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,
- izpolnjevati pogodbene obveznosti z ZZZS razporejeno skozi vse leto,
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe,
- zagotoviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti,
- vključiti se v enotni zdravstveno informacijski sistem RS.

Koncesionar mora ves čas trajanja pogodbe izpolnjevati pogoje, ki so bili zahtevani z razpisom.

6. člen

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

7. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe. Finančna sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar zagotovi na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), ki jo koncesionar z ZZZS sklene najpozneje v enem mesecu od podpisa te pogodbe.

IV. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

8. člen

Koncesionar zdravstveno dejavnost po tej pogodbi opravlja na naslovu.....

V. DELOVNI ČAS

9. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v okviru ordinacijskega, ki se za izvajanje 1,00 programa organizira na način, da bo le-ta obsegal 40 ur v tednu in se izvaja v prostorih....., od tega najmanj 1/5 skupnega delovnega časa po 16. uri.

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.

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

10. člen

Letna razporeditev rednega poslovnega časa iz prejšnjega člena se za posamezno koledarsko leto lahko spremeni v dogovoru z ZZSZ, če k dogovoru poda pisno soglasje koncedent.

11. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti. Za vsako nadomeščanje, daljše od 30 koledarskih dni, mora koncesionar v roku treh (3) delovnih dni od nastanka spremembe sporočiti koncedentu ime osebe, ki ga nadomešča.

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

12. člen

Koncesionar je dolžan med svojo odsotnostjo v okviru svojega poslovnega časa zagotoviti, da dejavnost opravi drug izvajalec z ustrezno strokovno usposobljenostjo, ki ga nadomešča.

O svoji odsotnosti in nadomestnem zdravniku koncesionar ustrezno obvesti paciente.

VI. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

13. člen

Koncesijsko razmerje je sklenjeno, kot je določeno v odločbi o podelitvi koncesije, in sicer za določen čas, za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa koncesijske dejavnosti.

Koncesionar prične izvajati dejavnost, ki je predmet te pogodbe dne....., vendar najkasneje deseti dan po podpisu te pogodbe.

Koncesijska pogodba preneha:

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

Odpovedni rok te koncesijske pogodbe znaša šest (6) mesecev. Pisno odpoved je dolžna pogodbeni stranka, ki odpoveduje koncesijsko pogodbo, s priporočenim pismom poslati drugi stranki pogodbe. Odpovedni rok prične teči z dnem, ko je pogodbeni stranka, ki odpoveduje pogodbo, odpoved priporočeno oddala na pošti.

14. člen

Koncesija preneha tudi v primeru, da odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti po tej pogodbi, iz katerega koli razloga ne more ali ne želi več opravljati dejavnosti na področju družinske medicine v mreži zdravstvene službe na območju Občine Gorenja vas - Poljane.

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

VII. POROČANJE IN NADZOR

15. člen

Koncesionar do 15. marca tekočega leta predloži koncedentu redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostavi predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

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

16. člen

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

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

17. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanje koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem, oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati. Koncedent mora koncesionarja pisno obvestiti o času in vsebini nadzora.

Opravljanje dejavnosti koncesionarja se nadzira v skladu sprejeto zakonodajo, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih na podlagi te pogodbe, pa v skladu s to pogodbo.

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

Koncedent lahko kadarkoli da pobudo Ministrstvu za zdravje Republike Slovenije, pristojne zbornice, ZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor (strokovni, upravni ali finančni), v skladu z zakonom.

18. člen

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

- če koncesionar ne sklene ali odkloni pogodbo z ZZS, ki je v skladu s koncesijo,
- če ZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če koncesionar ne opravlja javne službe v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti ali drugimi predpisi, s podeljeno mu licenco, s splošnimi akti ZZS, če krši odločbo o koncesiji ali določila te pogodbe, kot tudi zaradi nespoštovanja dogovorov in pogodb v zvezi z izvajanjem javne službe,
- če je koncesionarju odvzeta licenca za samostojno opravljanje zdravniške službe oziroma mu ni bila podaljšana,
- če je koncesionar izbrisan iz registra izvajalcev v dejavnosti,
- če je bil koncesionarju s pravnomočno kazensko sodbo izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe ali poklica,
- če koncesionar ne izpolnjuje več pogojev za opravljanje dejavnosti,
- če koncedent prejme dve utemeljeni pritožbi na delo koncesionarja, za kateri pristojna zdravniška zbornica ugotovi, da sta utemeljeni,
- če koncesionar pomanjkljivosti, ki jih ugotovi koncedent, ne odpravi v postavljenem roku, koncedent koncesijo odvzame z odločbo,
- če koncesionar ne posreduje zahtevanih poročil, koncedent določi skrajni rok za posredovanje zahtevanih poročil. Če koncesionar v naknadno določenem roku za posredovanje poročil le-teh ne posreduje, koncedent koncesijo odvzame z odločbo,
- če koncesionar ne izpolnjuje kateregakoli določila veljavne zakonodaje in te pogodbe, se po prvi pisni ugotovitvi s strani koncedenta koncesija odvzame.

V primeru odvzema koncesije po prvi in deveti alineji prvega odstavka tega člena koncesija koncesionarju lahko preneha izključno z dnem nastopa dela novega izvajalca oziroma koncesionarja. V ostalih primerih odvzema koncesije je koncedent dolžan poskrbeti, da osebe, ki so se opredelile za koncesionarja, sprejme v zdravljenje drug izvajalec.

Preden koncedent koncesionarju odvzame koncesijo, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev, razen v primerih, ko zakon določa, da predhodno opozorilo ni potrebno.

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

Z dnem odvzema koncesije z odločbo preneha veljati tudi ta pogodba.

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

VIII. PROTIKORUPCIJSKA KLAUZULA

19. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja 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 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 ta pogodba nična.

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

IX. ZAVAROVANJE ODGOVORNOSTI

20. člen

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

Koncesionar mora skleniti zavarovanje v roku 10 dni po začetku izvajanja koncesijske dejavnosti in o tem obvestiti koncedenta tako, da mu predloži kopijo zavarovalne police.

X. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

21. člen

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

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

22. člen

Vse spremembe te pogodbe bosta pogodbeni stranki uredili s sklenitvijo aneksov k tej pogodbi.

Sestavni del te pogodbe je razpisna dokumentacija in ponudba-vloga koncesionarja.

23. člen

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

24. člen

Ta pogodba je napisana v petih (5) izvodih, od katerih prejmeta koncedent in koncesionar vsak po dva (2) izvoda, en (1) izvod pa Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, OE Maribor.

25. člen

Ta pogodba začne veljati, ko jo podpišeta obe pogodbeni stranki.

Gorenja vas - Poljane, dne

Številka:

Koncedent

Občina Gorenja vas - Poljane

Milan Čadež, župan

Koncesionar
