



**OBČINA ROGATEC**

POT K RIBNIKU 4  
3252 ROGATEC, SLOVENIJA

---

T: ++386 (0) 3 812-10-00, F: ++386 (0) 3 812-10-12, E: [obcina@rogatec.si](mailto:obcina@rogatec.si), <http://obcina.rogatec.si/>

**JAVNI RAZPIS**  
**za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni**  
**dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine**  
**v Občini Rogatec**

**in**

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

Številka: 160-0001/2024  
Datum: 14.5.2024

## Vsebina

<b>1</b>	<b>BESEDILO JAVNEGA RAZPISA</b>	<b>3</b>
1.1	Koncedent	3
1.2	Predmet javnega razpisa/vrsta koncesije	3
1.3	Predvideni obseg razpisanega programa in krajevno območje, za katerega se koncesija razpisuje	3
1.4	Začetek in čas trajanja koncesije	3
1.5	Oddaja ponudb in rok za predložitev ponudb	3
1.6	Izdelava ponudbe	4
1.7	Pridobitev dokumentacije v zvezi z razpisom in pojasnila	4
1.8	Opis postopka izbire koncesionarja	4
1.9	Pogoji, ki jih mora koncesionar izpolnjevati in dokazila, ki jih je potrebno priložiti	5
1.9.1	Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti	5
1.9.2	Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti	5
1.9.3	Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci	6
1.9.4	Neprekinjeno zdravstveno varstvo	6
1.9.5	Zavarovanje dejavnosti	6
1.9.6	Ponudniku ni bila odvzeta koncesija	6
1.9.7	Ponudnik ni v postopkih zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica	7
1.9.8	Neobstoj izključitvenih pogojev po 75. členu ZJN-3	7
1.9.9	Uvrstitev v evidenco poslovnih subjektov iz ZIntPK	7
1.9.10	Pogoj v zvezi s prepovedjo opravljanja dejavnosti	7
1.9.11	Prevzem opredeljenih oseb dosedanjega nosilca dejavnosti splošne oziroma družinske medicine	7
1.9.12	Ustrezní prostori za delovanje z ustrežno opremo	7
1.9.13	Začetek z delom	8
1.10	Merila za izbiro koncesionarja	8
1.11	Poslovna skrivnost in varovanje osebnih podatkov	9
<b>2</b>	<b>OBRAZCI</b>	<b>10</b>
2.1	RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA FIZIČNE OSEBE	10
	PRIJAVNI OBRAZEC - PODATKI O PONUDNIKU	10
	IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ TOČKE 1.9 JAVNEGA RAZPISA	12
	SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE	13
	SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ EVIDENCE PRISTOJNE ZBORNICE O IZVEDENIH STROKOVNIH NADZORIH S SVETOVANJEM IN ODREJENIH UKREPIH	14
	SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE MINISTRSTVA ZA PRAVOSODJE	15
	IZJAVA PONUDNIKA po 35. členu ZIntPK	16
	IZJAVE PONUDNIKA - VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 1.10 TOČKE TEGA RAZPISA	17
2.2	RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA PRAVNE OSEBE (PO) ALI SAMOSTOJNE PODJETNIKE (S.P.)	19
	PRIJAVNI OBRAZEC - PODATKI O PONUDNIKU	19
	IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 1.9 TOČKE JAVNEGA RAZPISA	21
	SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE	23
	SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE MINISTRSTVA ZA PRAVOSODJE	24
	SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ EVIDENCE PRISTOJNE ZBORNICE O IZVEDENIH STROKOVNIH NADZORIH S SVETOVANJEM IN ODREJENIH UKREPIH	25
	IZJAVA PONUDNIKA po 35. členu ZIntPK	26
	IZJAVE PONUDNIKA - VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 1.10 TOČKE TEGA RAZPISA	27
<b>3</b>	<b>VZOREC KONCESIJSKE POGODBE</b>	<b>29</b>

## 1 BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Občina Rogatec 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, 203/20 – ZIUPOPdVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1), Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS in 35/24), Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23 in 88/23 – ZOPNN-F), 42. člena Zakona o javno zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06) ter Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec (Uradni list RS, št. 35/24), objavlja

### JAVNI RAZPIS za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec

#### 1.1 Koncedent

Koncedent (naročnik) javnega razpisa je Občina Rogatec, Pot k ribniku 4, 3252 Rogatec, telefonska številka 03 812 10 00, e-naslov: [obcina@rogatec.si](mailto:obcina@rogatec.si)

#### 1.2 Predmet javnega razpisa/vrsta koncesije

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti, in sicer na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec.

#### 1.3 Predvideni obseg razpisanega programa in krajevno območje, za katerega se koncesija razpisuje

Koncesija za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti se, v skladu z Odlokom o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec, št. 007-0002/2024, z dne 18.4.2024 (Uradni list RS, št. 35/24), podeli na področju splošne oziroma družinske medicine v predvidenem obsegu 1 tima.

Osnovna zdravstvena dejavnost na navedenem področju se izvaja na območju Občine Rogatec.

Koncesija se lahko podeli enemu ponudniku<sup>1</sup>.

#### 1.4 Začetek in čas trajanja koncesije

Koncedent podeljuje koncesijo za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja dejavnosti.

Izbrani koncesionar je dolžen začeti opravljati dejavnost predvidoma s 1.10.2024 oziroma najkasneje v roku 30 dni od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS), sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

#### 1.5 Oddaja ponudb in rok za predložitev ponudb

Ponudbe je potrebno oddati v zaprti kuverti na naslov: Občina Rogatec, Pot k ribniku 4, 3252 Rogatec, najkasneje do **31. 5. 2024 do 10:00**. Na kuverti mora biti vidna oznaka: »**NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za zdravstveno koncesijo**«. Na kuverti mora biti označen tudi naziv in naslov ponudnika.

Ponudnik mora v svoji ponudbi priložiti ustrezno izpolnjene obrazce in druge dokumente, zahtevane z razpisom oziroma razpisno dokumentacijo ter podpisani vzorec koncesijske pogodbe.

Pri odpiranju se bo upoštevalo vse ponudbe, ki bodo bodisi oddane osebno v tajništvu Občine

<sup>1</sup> Uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške.

Rogatec ali bodo prispele na gornji naslov po pošti najkasneje do dne 31. 5. 2024 do 10:00. Ponudbe morajo, ne glede na način dostave (osebno ali po pošti), do vložišča prispeti do 31. 5. 2024 do 10:00, sicer bodo šteje za prepozne (prejemna teorija).

Ponudnik fizična oseba ne more hkrati kandidirati kot predvideni odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi in hkrati kot fizična oseba. Koncedent bo ponudbe, v katerih nastopa posamezna fizična oseba kot ponudnik in hkrati kot predvideni odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v pravni osebi (drugi ponudbi), zavrnil.

## **1.6 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 preverjanja ponudb od ponudnika kadarkoli zahteva, da mu predloži na vpogled original. Vsi dokumenti, ki jih predloži ponudnik, morajo izkazovati aktualno stanje, razen kjer je izrecno zahtevan dokument za določeno obdobje oziroma dokument določene starosti. Koncedent lahko listine za dokazovanje izpolnjevanja pogojev ali pooblastila za pridobitev listin, če izhajajo iz uradne evidence, zahteva naknadno (po odpiranju in opravljenem pregledu ponudb). V tem primeru bo koncedent ponudnika pozval, naj v določenem roku koncedentu dostavi vse listine za dokazovanje izpolnjevanja pogojev. Če pozvani ponudnik listin, pooblastil oziroma dokazil ne bo dostavil pravočasno ali če bo dostavil listine, pooblastila oziroma dokazila v nasprotju z zahtevami koncedenta, bo koncedent njegovo ponudbo izločil iz nadaljnjega postopka.

Označeni deli ponudbe morajo biti podpisani s strani ponudnika oziroma zakonitega zastopnika ponudnika in predvidenega odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti.

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

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

Ponudba mora veljati najmanj do 1.12.2024. V primeru krajšega roka veljavnosti ponudbe se bo le-ta izločila iz nadaljnjega postopka.

## **1.7 Pridobitev dokumentacije v zvezi z razpisom in pojasnila**

Razpisna dokumentacija je dostopna na Portalu javnih naročil (<https://www.enarocanje.si>) in spletni strani Občine Rogatec (<https://obcina.rogatec.si/>).

Zainteresirane osebe lahko dodatna pojasnila v zvezi z dokumentacijo zahtevajo preko Portala javnih naročil najkasneje do dne 24.5.2024 do 08:00 ure. Koncedent bo na vprašanja odgovoril preko Portala javnih naročil najkasneje do 24.5.2024 do 15:00 ure. Koncedent ne bo odgovarjal na vprašanja, ki ne bodo zastavljena na zgoraj navedeni način in do navedenega roka.

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

Kontaktna oseba koncedenta je Maja Kampos Čuček.

## **1.8 Opis postopka izbire koncesionarja**

Odpiranje ponudb je javno in bo potekalo v petek, 31.5.2024 ob 10:00 uri, v prostorih koncedenta Občine Rogatec, Pot k ribniku 4, 3252 Rogatec.

Razpisna komisija, ki jo imenuje župan Občine Rogatec, bo ocenjevala le pravočasne, pravilno označene in popolne ponudbe. Prepozne in nepravilno označene ponudbe bodo zavržene. V kolikor ponudba ne bo vsebovala vseh zahtevanih dokazil o izpolnjevanju pogojev, določenih v točki 1.9 razpisne dokumentacije, bo ponudnik pozvan, da v roku petih (5) dni dopolni ponudbo. Če ponudnik ponudbe v roku ne bo ustrezno dopolnil glede na zakonsko predpisane pogoje, bo ponudba zavržena,

če pa je ne bo dopolnil glede dokazil, potrebnih za ocenjevanje ponudb, bo ponudba v tem delu prejela 0 točk.

Pravočasne, pravilno označene in popolne ponudbe bo razpisna komisija točkovala v skladu z merili za ocenjevanje ponudb. Na javnem razpisu bo izbran ponudnik, ki bo dosegel najvišje število točk.

Po pridobitvi potrdila Zdravniške zbornice Slovenije in morebitnih drugih podatkov iz uradnih evidenc bo občinska uprava izbrala koncesionarja z upravno odločbo na podlagi predloga komisije. Rok za izdajo in vročitev koncesijske odločbe je 30 dni po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon 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, 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; v nadaljevanju: ZZdej). V primeru, da Zdravniška zbornica Slovenije ne izda potrdila, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, se ponudba kandidata zavrne in se izbere naslednjega z najvišjim številom točk, za katerega se nato pridobiva omenjeno potrdilo. Enako velja za primer, če Ministrstvo za zdravje ne izda soglasja za izbranega ponudnika, koncedent ne izda koncesije temu ponudniku.

Koncedent bo, po pravnomočnosti upravne odločbe, z izbranim ponudnikom sklenil pogodbo o koncesiji. Če izbrani ponudnik ne bo podpisal koncesijske pogodbe, bo pomenilo, da odstopa od kandidature.

Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja bo koncedent na svoji spletni strani objavil obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije s podatki o izbranem koncesionarju, vrsti, območju in predvidenem obsegu opravljanja programa zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, predvidenem začetku koncesijskega razmerja in trajanju koncesijskega razmerja.

Naročnik si pridržuje pravico, da ne izbere nobenega ponudnika.

## **1.9 Pogoji, ki jih mora koncesionar izpolnjevati in dokazila, ki jih je potrebno priložiti**

Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet razpisa, morajo ponudniki izpolnjevati splošne pogoje, kot jih določa 44.č člen ZZDej ter posebne pogoje, določene s tem razpisom:

### **1.9.1 Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti**

Ponudnik ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki ga izda Ministrstvo za zdravje na podlagi 3.a člena ZZDej.

**Pogoj mora ponudnik izpolniti najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe.**

#### **DOKAZILO:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE in Soglasje ponudnika za dostop do podatkov iz uradne evidence Ministrstva za zdravje*.

### **1.9.2 Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti**

Ponudnik ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, skladno z določili ZZDej.

V primeru, ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, je pogoj, da ni v delovnem razmerju oziroma v kolikor je v delovnem razmerju, da bo le-to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo.

Pogoj mora ponudnik izpolniti z dnem začetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

#### **DOKAZILO:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

### **1.9.3 Zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci**

Ponudnik mora imeti zaposlene ali na drugi zakoniti pravni podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej in Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS in 35/24, v nadaljevanju ZZdrS).

Ponudnik nominira zdravnika, ki bo predvidoma opravljal dejavnost, če je ta oseba druga oseba kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ali če bo dejavnost opravljal skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti (krajši delovni čas).

Pogoj mora ponudnik izpolniti z dnem začetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

#### **DOKAZILO:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

### **1.9.4 Neprekinjeno zdravstveno varstvo**

Ponudnik se mora vključiti v program zagotavljanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči na območju, kjer opravlja zdravniško službo, pri izvajalcu, ki zagotavlja izvajanje te pomoči. Ponudnik bo sklenil pogodbo z Zdravstvenim domom Šmarje pri Jelšah o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (organizacijska oblika dela vozilo terenskega zdravnika, dežurstvo in nujna medicinska pomoč) ter vključevanja v delo splošne ambulate v socialnovarstvenem zavodu na območju Občine Rogatec.

**Pogoj mora ponudnik izpolniti najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe.**

#### **DOKAZILO:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

### **1.9.5 Zavarovanje dejavnosti**

Ponudnik ima zase oziroma za zaposlene zdravnike zavarovano odgovornost za škodo, ki bi lahko nastala pri njegovem delu, skladno z določili ZZdej.

**Pogoj mora ponudnik izpolniti najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe.**

#### **DOKAZILO:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

### **1.9.6 Ponudniku ni bila odvzeta koncesija**

Ponudniku v zadnjih petih letih od objave tega razpisa ni bila odvzeta koncesija iz naslednjih razlogov:

- zaradi razlogov, navedenih v členu 3.b ZZDej,
- ker koncesionar ni izpolnjeval pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej,
- ker je koncesionar kršil določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali prenehal v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost,
- ker je koncesionar 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 in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- ker koncesionar ni ravnal v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po ZZDej,
- ker je koncesionar prenesel koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- ker koncesionar v roku, ki je bil določen v koncesijski odločbi, ni izpolnil 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,
- ker koncesionar ni začel opravljati koncesijske dejavnosti v za to določenem roku.

**Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe!**

**DOKAZILO:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

**1.9.7 Ponudnik ni v postopkih zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica**

Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

**Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe!****DOKAZILO:**

- Ponudnik predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja ali obrazec *Soglasje za pridobitev podatkov iz evidence pristojne zbornice o izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih*.

**1.9.8 Neobstoj izključitvenih pogojev po 75. členu ZJN-3**

Koncedent bo izključil ponudnika, če bo ugotovil, da za ponudnika obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil (skladno s 75. členom Zakona o javnem naročanju).

**Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe!****DOKAZILA:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

**1.9.9 Uvrstitev v evidenco poslovnih subjektov iz ZIntPK**

Ponudnik ne sme biti uvrščen v evidenco poslovnih subjektov iz 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri).

**DOKAZILA:**

- Ponudnik predloži obrazec *Izjava ponudnika po 35. členu ZIntPK*.

**1.9.10 Pogoj v zvezi s prepovedjo opravljanja dejavnosti**

Ponudniku oziroma odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni bilo s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma poklica.

**DOKAZILA:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE in Soglasje za dostop do podatkov iz uradne evidence Ministrstva za pravosodje*.

**1.9.11 Prevzem opredeljenih oseb dosedanjega nosilca dejavnosti splošne oziroma družinske medicine**

Ponudnik se z oddajo ponudbe zaveže, da bo v primeru podelitve koncesije na tem razpisu prevzel vse tiste opredeljene zavarovane osebe dosedanjega nosilca dejavnosti splošne oziroma družinske medicine s prebivališčem v Občini Rogatec, ki bodo to želele in, da bo zdravstvene storitve primarno izvajal za prebivalce Občine Rogatec.

**DOKAZILA:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

**1.9.12 Ustrezni prostori za delovanje z ustrežno opremo**

Ponudnik se z oddajo ponudbe zaveže, da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, koncesijsko dejavnost opravljal na lokaciji Zdravstvene postaje Rogatec, Steklarska ulica 12, 3252 Rogatec, v prostorih v lasti Občine Rogatec ter, da bo s slednjo sklenil najemno pogodbo. Pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bo na lastne stroške zagotovil vso potrebno opremo.

**DOKAZILA:**

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

### 1.9.13 Začetek z delom

Izbrani koncesionar je dolžan začeti opravljati dejavnost 1.10.2024 oziroma najkasneje v roku 30 dni od dneva sklenitve pogodbe z ZZS, v kolikor ta, iz razlogov na strani koncedenta, ni sklenjena do 1.10.2024.

#### DOKAZILA:

- Ponudnik predloži obrazec *IZJAVE*.

### 1.10 Merila za izbiro koncesionarja

Koncedent bo izbral tistega ponudnika, ki bo izpolnjeval vse zahtevane pogoje in bo zbral najvišje število točk na podlagi spodaj navedenih meril.

MERILA	Maksimalno število točk
1. Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti	15
2. Dodatno strokovno izobraževanje	15
3. Reference ponudnika	15
4. Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	5
5. Dodatne storitve za občane Občine Rogatec: laboratorijske storitve	15
drugo	5
6. Poznavanje lokalnega prebivalstva in terena	15

**Pri pravni osebi oziroma ponudniku – fizični osebi, ki sam ni izvajalec razpisane zdravstvene dejavnosti se merila od 1 do 3 nanašajo na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.**

Ponudnik lahko zbere največ 85 točk. Merila bodo uporabljena na naslednji način:

#### Pod točko št. 1:

Ponudniku, ki bo dokazal največ let delovne dobe pri opravljanju razpisane dejavnosti, se dodeli 15 točk, ponudniki z manjšim številom let delovne dobe pa prejmejo ustrezno število točk manj po naslednji formuli:

$$\text{Število točk} = L_p \times 15 / L_{\max}$$

$L_{\max}$  = največ let delovne dobe - v mesecih

$L_p$  = leta delovne dobe ponudnika - v mesecih

#### DOKAZILA:

- Ponudnik predloži kopijo delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drug dokument, iz katerega izhaja delovna doba ponudnika oziroma odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti.

#### Pod točko št. 2:

Pri tem merilu se točkuje dodatno strokovno izobraževanje, in sicer **opravljeni tečajji, seminarji oz. drugo dodatno strokovno izobraževanje** v zvezi z izvajanjem razpisane dejavnosti do dne oddaje prijave.

Pri tem se kot dodatno strokovno izobraževanje ne šteje pasivna prisotnost na seminarjih, kongresih in podobno, temveč le dodatno izobraževanje, s katerim je ponudnik dosegel višjo oziroma dodatno usposobljenost za izvajanje razpisane dejavnosti oziroma aktivna udeležba na izobraževanjih, kar izhaja iz dokazila.

Ponudniku, ki bo dokazal največje število dodatnih strokovnih izobraževanj, ki izhajajo iz opravljenih tečajev oz. drugih strokovnih izobraževanj, se dodeli 15 točk, ponudniki z manjšim številom pa prejmejo ustrezno število točk manj po naslednji formuli:

$$\text{Število točk} = S_p \times 15 / S_{\max}$$

Smax = največje število dodatnih strokovnih izobraževanj  
Sp = ponudnikovo število dodatnih strokovnih izobraževanj

### **Pod točko št. 3:**

Ponudniku, ki bo predložil reference za ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z opravljanjem razpisane dejavnosti, se dodeli po 5 točk za vsako posamezno referenco, vendar skupno največ 15 točk.

Kot reference se upoštevajo pozitivna priporočila, mnenja dosedanjih delodajalcev oziroma koncedentov o preteklem delu ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, potrdila o opravljanju vodilne funkcije ali pomembnejše aktivne vloge v Zdravniški zbornici Slovenije in podobno. Koncedent si pridržuje pravico, da reference pri izdajatelju preveri.

### **Pod točko st. 4:**

Ponudnik, ki podpise lastno izjavo, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 5 točk. V kolikor ima ponudnik negativne reference v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 0 točk.

### **Pod točko st. 5:**

Ponudniku, ki bo zagotovil dodatne storitve **za občane Občine Rogatec** (poleg tistih, ki jih financira ZZS) se dodeli največ 20 dodatnih točk, in sicer za laboratorijske storitve 15 točk, za druge storitve pa 5 točk.

### **Pod točko st. 6:**

Ponudniku, ki bo izkazal najboljše poznavanje lokalnega prebivalstva in terena, ki se meri skozi leta delovanja na območju Občine Rogatec, se dodeli 15 točk, ponudniki z manjšim številom let pa prejmejo ustrezno število točk manj po naslednji formuli:

Število točk =  $L_p \times 15 / L_{max}$

$L_{max}$  = največ let delovanja za občane Občine Rogatec in na območju Občine Rogatec - v mesecih  
 $L_p$  = leta delovanja za občane Občine Rogatec in na območju Občine Rogatec ponudnika - v mesecih

Če dosežeta dva ali več ponudnika na podlagi postavljenih meril za koncesijo enako število točk, bo izbran ponudnik, ki je dosegel večje število točk po tretjem merilu, nato po drugem in če bo potrebno še po petem in šestem merilu. Če se vedno ne bo mogoče izbrati ponudnika, bo o izboru odločal žreb.

#### **1.11 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.

OBČINA ROGATEC  
ŽUPAN  
Martin Mikolič, l.r.

## 2 OBRAZCI

### 2.1 RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA FIZIČNE OSEBE (izpolnijo jih samo vlagatelji fizične osebe)

#### PRIJAVNI OBRAZEC

##### PODATKI O PONUDNIKU

Spodaj podpisani:

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

v okviru javnega razpisa kandidiram za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Rogatec **na področju splošne oziroma družinske medicine v obsegu 1,00 tima** in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarja, ki so navedeni v tej razpisani dokumentaciji.

**Vlogi prilagam tudi kratek življenjepis.**

##### PODATKI O ODGOVORNEM NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup> V kolikor je ponudnik tudi predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, potem izpolni zgolj ime in priimek.

**PODATKI O IZVAJALCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU**

(zahtevano v primeru, če bo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, poleg odgovornega nosilca opravljal še drug zdravnik)

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

Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter Občini Rogatec dovoljujem, da vse podatke, ki zadevajo ponudbo za podelitev koncesije, po potrebi preveri pri pristojnih organih, zavodih in drugih pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje podatkov.

Kraj in datum:	
Podpis ponudnika:	

## IZJAVE

### IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ TOČKE 1.9 JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

#### **ponudnik za podelitev koncesije na področju splošne oziroma družinske medicine v obsegu 1,00 tima,**

izjavljam, da:

- bom najkasneje do podpisa koncesijske pogodbe pridobil dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki ga izda Ministrstvo za zdravje na podlagi 3.a člena ZZDej;
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti oziroma bom zaposlil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil obstoječe delovno razmerje in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo (v primeru, da je ponudnik v delovnem razmerju ob podaji ponudbe);
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- se bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe v dogovoru z Zdravstvenim domom Šmarje pri Jelšah vključil v izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva, organiziranega v okviru predmetnega zdravstvenega doma ter v delo splošne ambulante v socialnovarstvenem zavodu na območju Občine Rogatec;
- bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44. j člena ZZDej;
- ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
- da mi ni bilo s pravnomočno sodbo ali dokončno odločbo prepovedano opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- bom v primeru podelitve koncesije na tem razpisu prevzel vse tiste opredeljene zavarovane osebe dosedanjega nosilca dejavnosti splošne oziroma družinske medicine s prebivališčem v Občini Rogatec, ki bodo to želele in, da bom zdravstvene storitve primarno izvajal za prebivalce Občine Rogatec;
- bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, koncesijsko dejavnost opravljal na lokaciji Zdravstvene postaje Rogatec, Steklarska ulica 12, 3252 Rogatec, v prostorih v lasti Občine Rogatec, za kar bom s slednjo sklenil najemno pogodbo;
- pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bom na lastne stroške zagotovil vso potrebno opremo;
- bom pričel z opravljanjem dejavnosti 1.10.2024 oziroma najkasneje v roku 30 dni od dneva sklenitve pogodbe z ZZS, v kolikor ta, iz razlogov na strani koncedenta, ne bo sklenjena do 1.10.2024.

Kraj in datum:	
Podpis ponudnika:	

## SOGLASJE

### SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

dajem Občini Rogatec za namen prijave na javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec soglasje za pridobitev podatkov o dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej (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) 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 ponudnika:	

## SOGLASJE

### SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ EVIDENCE PRISTOJNE ZBORNICE O IZVEDENIH STROKOVNIH NADZORIH S SVETOVANJEM IN ODREJENIH UKREPIH

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

dajem Občini Rogatec za namen prijave na javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec za namen dokazovanja izpolnjevanja pogoja iz sedme alineje prvega odstavka 44.č člena ZZDej (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) soglasje za pridobitev podatkov iz evidence o izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih, ki jo vodi Zdravniška zbornica Slovenije.

Kraj in datum:	
Podpis ponudnika:	

**SOGLASJE ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI**

**SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE  
MINISTRSTVA ZA PRAVOSODJE**

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

dajem Občini Rogatec za namen prijave na javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec za namen dokazovanja izpolnjevanja pogoja iz druge alineje petega odstavka 3. a člena ZZDej (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 – ZIUPOPVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1) v skladu z 11. členom Pravilnika o kazenskih evidencah (Uradni list RS, št. 3/18) soglasje za posredovanje podatkov iz evidence ministrstva, da nisem bil pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali nisem 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.

Kraj in datum:	
Podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:	

## IZJAVA

### IZJAVA PONUDNIKA po 35. členu ZIntPK

Spodaj podpisani

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

izjavljam, da ni nastopil položaj, kot ga ureja določilo 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri).

Določba 1. odst. 35. člena ZIntPK med drugim določa, da organ ali organizacija javnega sektorja, ki je zavezan postopek javnega naročanja voditi skladno s predpisi, ki urejajo javno naročanje, ali izvaja postopek podeljevanja koncesij, ne sme sklepati javno-zasebnih partnerstev ali podeliti posebnih ali izključnih pravic subjektom, v katerih je funkcionar, ki pri tem organu ali organizaciji opravlja funkcijo, ali njegov družinski član, udeležen kot poslovodja, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik ali je neposredno ali preko drugih pravnih oseb v več kot 5-odstotnem deležu udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu. Prepoved velja tudi za poslovanje organa ali organizacije javnega sektorja s funkcionarjem ali njegovim družinskim članom kot fizično osebo.

V skladu z navedenim izjavljam, da v poslovnem subjektu, ki je ponudnik v postopku podelitve koncesije, funkcionar ali njegovi družinski člani niso člani poslovodstva niti niso neposredno oziroma preko drugih pravnih oseb z več kot 5-odstotnim deležem udeleženi pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju oziroma kapitalu ponudnika.

Kraj in datum:	
Podpis ponudnika:	

## IZJAVE - MERILA

### IZJAVE PONUDNIKA - VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 1.10 TOČKE TEGA RAZPISA

Spodaj podpisani ponudnik

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

in podpisani odgovorni nosilec koncesijske zdravstvene dejavnosti<sup>3</sup>

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

izjavljam/va:

#### 1. DELOVNA DOBA PRI OPRAVLJANJU RAZPISANE DEJAVNOSTI:

Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti sem imel na dan objave javnega razpisa \_\_\_\_\_ let in \_\_\_\_\_ polnih mesecev delovne dobe v razpisani dejavnosti.

#### Dokazila:

Ponudnik predloži kopijo delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drug dokument, iz katerega izhaja delovna doba ponudnika oziroma odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti.

#### 2. DODATNO STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE

Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti imam \_\_\_\_\_ (vnesi število) opravljenih tečajev, seminarjev oz. drugih dodatnih strokovnih izobraževanj v zvezi z izvajanjem razpisane dejavnosti do dne oddaje prijave.

#### Dokazila:

Kot dodatno strokovno izobraževanje ne šteje pasivna prisotnost na seminarjih, kongresih in podobno, temveč le dodatno izobraževanje, s katerim je ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti dosegel višjo oziroma dodatno usposobljenost za izvajanje razpisane dejavnosti oziroma aktivna udeležba na izobraževanjih, kar izhaja iz dokazila.

#### 3. REFERENCE PONUDNIKA

Ponudnik prijavi prilagam \_\_\_\_\_ (vnesi število) referenc ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z izvajanjem razpisane dejavnosti.

#### Dokazila:

Ponudnik mora predložiti reference za ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z opravljanjem razpisane dejavnosti. Če ponudnik ne predloži ustreznih dokazil, se po tem merilu ne

<sup>3</sup> Izjavo izpolni in podpiše tudi predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, v kolikor ponudnik zdravstvene dejavnosti ne izvaja sam.

točkuje.

#### 4. UGOTOVITVE NADZORNIH POSTOPKOV IZ 76. ČLENA ZZDEJ PRI PONUDNIKU

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

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

#### 5. DODATNE STORITVE ZA OBČANE OBČINE ROGATEC

Ponudnik izjavljam, da bom za občane Občine Rogatec zagotovil:

- laboratorijske storitve: DA / NE (obkroži)
- druge storitve: \_\_\_\_\_

#### 6. POZNAVANJE LOKALNEGA PREBIVALSTVA IN TERENA

Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti sem do dne objave javnega razpisa deloval \_\_\_\_\_ let in \_\_\_\_\_ polnih mesecev v razpisani dejavnosti (med drugim) za občane Občine Rogatec in na območju Občine Rogatec.

Koncedent si pridržuje pravico, da pod to točko navedena leta delovanja preveri pri delodajalcu/ih.

Kraj in datum:	
Podpis ponudnika:	

Kraj in datum:	
Podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:	

## 2.2 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

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

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Številka mobilnega telefona:	
Elektronska pošta:	

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

Naziv pravne osebe:	
Sedež pravne osebe:	
Davčna številka:	
Matična številka:	
Številka mobilnega telefona:	
Elektronska pošta:	

v okviru javnega razpisa kandidiram za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Rogatec **na področju splošne oziroma družinske medicine v obsegu 1,00 tima** in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarja, ki so navedeni v tej razpisani dokumentaciji.

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

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

**PODATKI O IZVAJALCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU**

(zahtevano v primeru, če bo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, poleg odgovornega nosilca opravljal še drug zdravnik)

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

Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter Občini Rogatec dovoljujem, da vse podatke, ki zadevajo ponudbo za podelitev koncesije, po potrebi preveri pri pristojnih organih, zavodih in drugih pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje podatkov.

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

## IZJAVE

### IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 1.9 TOČKE JAVNEGA RAZPISA

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

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

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

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

#### za podelitev koncesije na področju splošne oziroma družinske medicine v obsegu 1,00 tima,

izjavljam, da:

- bom najkasneje do podpisa koncesijske pogodbe pridobil dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki ga izda Ministrstvo za zdravje na podlagi 3.a člena ZZDej;
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju zaposlil odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- se bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe v dogovoru z Zdravstvenim domom Šmarje pri Jelšah vključil v izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva, organiziranega v okviru predmetnega zdravstvenega doma ter v delo splošne ambulante v socialnovarstvenem zavodu na območju Občine Rogatec;
- bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44. j člena ZZDej;
- ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
- odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni bilo s pravnomočno sodbo ali dokončno odločbo prepovedano opravljanje zdravstvene dejavnosti;
- bom v primeru podelitve koncesije na tem razpisu prevzel vse tiste opredeljene zavarovane osebe dosedanjega nosilca dejavnosti splošne oziroma družinske medicine s prebivališčem v Občini Rogatec, ki bodo to želele in, da bom zdravstvene storitve primarno izvajal za prebivalce Občine Rogatec;
- bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, koncesijsko dejavnost opravljal na lokaciji Zdravstvene postaje Rogatec, Steklarska ulica 12, 3252 Rogatec, v prostorih v lasti

- Občine Rogatec, za kar bom s slednjo sklenil najemno pogodbo;
- pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti bom na lastne stroške zagotovil vso potrebno opremo;
  - bom pričel z opravljanjem dejavnosti 1.10.2024 oziroma najkasneje v roku 30 dni od dneva sklenitve pogodbe z ZZS, v kolikor ta, iz razlogov na strani koncedenta, ne bo sklenjena do 1.10.2024.

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

## SOGLASJE

### SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE

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

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

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

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

dajem Občini Rogatec za namen prijave na javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec soglasje za pridobitev podatkov o dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3. a člena ZZDej (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) oziroma o dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti, izdanemu 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:	
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

Podpisani odgovorni nosilec koncesijske zdravstvene dejavnosti

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

pri ponudniku, pravni osebi (podatki o PO ali S.P.)

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

dajem Občini Rogatec za namen prijave na javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec, za namen dokazovanja izpolnjevanja pogoja iz druge alineje petega odstavka 3.a člena ZZDej (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), v skladu z 11. členom Pravilnika o kazenskih evidencah (Uradni list RS, št. 3/18), soglasje za posredovanje podatkov iz evidence ministrstva, da nisem bil pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali nisem bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivodejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti.

Kraj in datum:	
Podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:	

## SOGLASJE

### SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ EVIDENCE PRISTOJNE ZBORNICE O IZVEDENIH STROKOVNIH NADZORIH S SVETOVANJEM IN ODREJENIH UKREPIH

Podpisani odgovorni nosilec koncesijske zdravstvene dejavnosti

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	
Davčna številka:	

pri ponudniku, pravni osebi (podatki o PO ali S.P.)

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

dajem Občini Rogatec za namen prijave na javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec, za namen dokazovanja izpolnjevanja pogoja iz sedme alineje prvega odstavka 44.č člena ZZDej (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), soglasje za pridobitev podatkov iz evidence o izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih, ki jo vodi Zdravniška zbornica Slovenije.

Kraj in datum:	
Podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:	

## IZJAVA

### IZJAVA PONUDNIKA po 35. členu ZIntPK

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

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

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

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

izjavljam, da ni nastopil položaj, kot ga ureja določilo 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri).

Določba 1. odst. 35. člena ZIntPK med drugim določa, da organ ali organizacija javnega sektorja, ki je zavezan postopek javnega naročanja voditi skladno s predpisi, ki urejajo javno naročanje, ali izvaja postopek podeljevanja koncesij, ne sme sklepati javno-zasebnih partnerstev ali podeliti posebnih ali izključnih pravic subjektom, v katerih je funkcionar, ki pri tem organu ali organizaciji opravlja funkcijo, ali njegov družinski član, udeležen kot poslovodja, član posloводства ali zakoniti zastopnik ali je neposredno ali preko drugih pravnih oseb v več kot 5-odstotnem deležu udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu. Prepoved velja tudi za poslovanje organa ali organizacije javnega sektorja s funkcionarjem ali njegovim družinskim članom kot fizično osebo.

V skladu z navedenim izjavljam, da v poslovnem subjektu, ki je ponudnik v postopku podelitve koncesije, funkcionar ali njegovi družinski člani niso člani posloводства niti niso neposredno oziroma preko drugih pravnih oseb z več kot 5-odstotnim deležem udeleženi pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju oziroma kapitalu ponudnika.

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

## IZJAVE - MERILA

### IZJAVE PONUDNIKA - VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 1.10 TOČKE TEGA RAZPISA

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

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	

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

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

in podpisani odgovorni nosilec koncesijske zdravstvene dejavnosti

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
EMŠO:	
Davčna številka:	

izjavljava:

#### 1. DELOVNA DOBA PRI OPRAVLJANJU RAZPISANE DEJAVNOSTI:

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti sem imel na dan objave javnega razpisa \_\_\_\_\_ let in \_\_\_\_\_ polnih mesecev delovne dobe v razpisani dejavnosti.

#### Dokazila:

Ponudnik predloži kopijo delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drug dokument, iz katerega izhaja delovna doba odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti.

#### 2. DODATNO STROKOVNO IZOBRAŽEVANJE

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti imam \_\_\_\_\_ (vnosi število) opravljenih tečajev, seminarjev oz. drugih dodatnih strokovnih izobraževanj v zvezi z izvajanjem razpisane dejavnosti do dne oddaje prijave.

#### Dokazila:

Kot dodatno strokovno izobraževanje ne šteje pasivna prisotnost na seminarjih, kongresih in podobno, temveč le dodatno izobraževanje, s katerim je ponudnik dosegel višjo oziroma dodatno usposobljenost za izvajanje razpisane dejavnosti oziroma aktivna udeležba na izobraževanjih, kar izhaja iz dokazila.

### 3. REFERENCE PONUDNIKA

Ponudnik prijavi prilagam \_\_\_\_\_ (vnesi število) referenc ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z izvajanjem razpisane dejavnosti.

#### Dokazila:

Ponudnik mora predložiti reference za ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z opravljanjem razpisane dejavnosti. Če ponudnik ne predloži ustreznih dokazil, se po tem merilu ne točkuje.

### 4. UGOTOVITVE NADZORNIH POSTOPKOV IZ 76. ČLENA ZZDEJ PRI PONUDNIKU

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

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

### 5. DODATNE STORITVE ZA OBČANE OBČINE ROGATEC

Ponudnik izjavljam, da bom za občane Občine Rogatec zagotovil:

- laboratorijske storitve: DA / NE (obkroži)
- druge storitve: \_\_\_\_\_

### 6. POZNAVANJE LOKALNEGA PREBIVALSTVA IN TERENA

Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti sem do dne objave javnega razpisa deloval \_\_\_\_\_ let in \_\_\_\_\_ polnih mesecev v razpisani dejavnosti (med drugim) za občane Občine Rogatec in na območju Občine Rogatec.

Koncedent si pridržuje pravico, da pod to točko navedena leta delovanja preveri pri delodajalcu/ih.

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

Kraj in datum:	
Podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:	

### 3 VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

#### **OBČINA ROGATEC, Pot k ribniku 4, 3252 Rogatec**

Matična številka: 5883938000,

ID za DDV: SI 47348429

ki jo zastopa župan Martin Mikolič

(v nadaljevanju: koncedent)

in

#### **FIZIČNA OSEBA:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

(v nadaljevanju: koncesionar)

ali

#### **PRAVNA OSEBA:**

Naziv in naslov: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_

Identifikacijska številka za DDV: \_\_\_\_\_

ki jo zastopa: \_\_\_\_\_

(v nadaljevanju: koncesionar)

sklepata<sup>4</sup>

## **KONCESIJSKO POGODBO ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI NA PODROČJU SPLOŠNE OZIROMA DRUŽINSKE MEDICINE V OBČINI ROGATEC**

### **I. SPLOŠNE DOLOČBE**

#### **1. člen**

Pogodbeni stranki ugotavljata:

- je koncedent objavil javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v Občini Rogatec, ki je bil objavljen na Portalu javnih naročil, pod št. objave \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_ in na spletni strani koncedenta,
- da je bila ponudba 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 na področju splošne oziroma družinske medicine,
- da je sestavni del pogodbe razpisna dokumentacija, ponudba koncesionarja za podelitev predmetne koncesije in ostale priloge.

### **II. PREDMET POGODBE**

#### **2. člen**

Predmet pogodbe je izvajanje koncesijske dejavnosti zdravstvene dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine v obsegu 1,00 tima. 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.

<sup>4</sup> Pogodba bo ustrezno prilagojena glede na to, ali bo koncesija podeljena fizični ali pravni osebi.

Koncesijsko dejavnost na področju splošne oziroma družinske medicine opravlja izključno koncesionar oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti - \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_, stan. \_\_\_\_\_.

Koncesionar ne more prenesti izvajanje javne službe na drugega upravičenca.

### III. OBVEZNOSTI KONCESIONARJA

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu z določbami veljavnega Zakona o zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju: ZZDej), 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 v Občini Rogatec (Uradni list RS, št. 35/24, 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.

### 3. člen

Koncesionar se zavezuje:

- povezati se z najustreznejšim izvajalcem zdravstvenih storitev, za storitve, ki so del koncesije in jih 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);
- izključno sam (oz. odgovorni nosilec dejavnosti) opravljati koncesijsko dejavnost na področju splošne oziroma družinske medicine, 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. O svoji odsotnosti in zdravniku, ki ga nadomešča, koncesionar ustrezno obvesti bolnike;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije, 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);
- pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

- 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;
- izvajati preventivne ukrepe za ohranitev zdravja v skladu s sklenjeno pogodbo ZZZS;
- izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto;
- prevzeti vse tiste opredeljene zavarovane osebe dosedanjega nosilca dejavnosti splošne oziroma družinske medicine s prebivališčem v Občini Rogatec, ki bodo to želele in izvajati zdravstvene storitve primarno za prebivalce Občine Rogatec;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja, ki jih izvaja zdravstveni dom;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

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.

#### **4. člen**

Koncesionar je ves čas izvajanja koncesije vključen v program zagotavljanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči na območju, kjer opravlja zdravniško službo, pri izvajalcu, ki zagotavlja izvajanje te pomoči ter v njej sodeluje enakopravno z vsemi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

O vključitvi v izvajanje te službe koncesionar sklene pogodbo z Zdravstvenim domom Šmarje pri Jelšah (v nadaljevanju: zdravstveni dom), s katero določita pogoje za zagotavljanje nujne zdravniške pomoči ter uredita medsebojne pravice in obveznosti. S to pogodbo med drugim uredita tudi način vključevanja v delo splošne ambulate v socialnovarstvenem zavodu na območju Občine Rogatec ter koriščenja storitev patronažne in reševalne službe zdravstvenega doma. Pogodbo je dolžan koncesionar posredovati koncedentu.

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

V primeru, da se koncesionar ne uspe pravočasno dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči ali da glede tega nastane spor, mora to nemudoma sporočiti koncedentu.

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

Koncesionar bo, v kolikor bodo to zahtevale izredne razmere (epidemija ipd.), sorazmerno in enakopravno z vsemi izvajalci v javni zdravstveni mreži, prevzel breme zagotavljanja zdravstvenih storitev na območju Občine Rogatec, skupaj z zdravstvenim domom.

### **IV. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE**

#### **5. člen**

Koncesionar javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne oziroma družinske medicine, opravlja na območju Občine Rogatec, v prostorih Zdravstvene postaje Rogatec, na naslovu Steklarska ulica 12, Rogatec.

Koncesionar je najemnik teh prostorov, ki so v lasti Občine Rogatec, za uporabo katerih se sklene ustrezna najemna pogodba.

Koncesionar lahko občasno opravlja koncesijsko dejavnost tudi na hišnih obiskih in v prostorih zdravstvenega doma, za nudenje neprekinjene nujne medicinske pomoči.

## **V. ORDINACIJSKI ČAS**

### **6. člen**

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo 5 dni v tednu, v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj \_\_\_\_\_ur tedensko:

- ponedeljek od \_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_ure,
- torek od \_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_ure,
- sreda od \_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_ure,
- četrtek od \_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_ure,
- petek od \_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_ure.

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

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

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

### **7. člen**

Koncesionar je dolžan v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti zagotoviti nadomeščanje na območju Občine Rogatec, 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 in sicer najmanj 3 delovne dni pred začetkom nadomeščanja ter o tem obvestiti tudi koncedenta. 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, in sicer z obvestilom na spletni strani oziroma izobesitvijo obvestila na vidnem mestu, pred vstopom v ordinacijo. Ob 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.

Koncesionar se, na podlagi predhodnega dogovora z zdravstvenim domom, vključi v kratkotrajno vzajemno nadomeščanje odsotnih zdravnikov zdravstvenega doma.

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.

## **VI. SREDSTVA ZA DELO**

### **8. člen**

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje koncesijske dejavnosti po tej pogodbi.

Sredstva za izvajanje javne službe zdravstvene dejavnosti si koncesionar pridobi na podlagi pogodbe z ZZS ter na podlagi prodaje svojih storitev.

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZS v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe.

Koncesionar je dolžan koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZZS nemudoma obvestiti in pogodbo dostaviti, v primeru, da pogodbe ni sklenil, pa navesti razloge.

Koncesionar je dolžan obračunavati storitve, ki so predmet javnega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je to določeno v pogodbi z ZZZS in drugimi zavarovalnicami.

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

## **VII. TRAJANJE KONCESIJE**

### **9. člen**

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

## **VIII. ODGOVORNOST ZA ŠKODO**

### **10. člen**

Koncesionar je 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.

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.

Koncedent ne odgovarja za morebitno škodo, povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti koncesionarja.

## **IX. POROČANJE IN NADZOR NAD IZVAJANJEM DEJAVNOSTI**

### **11. člen**

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

Nadzor nad izvajanjem koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, izvaja koncedent.

Koncesionar mora 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.

### **12. člen**

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 15. marca v tekočem letu, koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Kadar koncedent na podlagi poročila ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori in mu določi rok za odpravo pomanjkljivosti, ki ne sme biti daljši od 30 dni. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih,

ki jih določa ZZDej.

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

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

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca oziroma začasnega prevzemnika koncesije. Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba. V primeru odvzema koncesije je koncesionar dolžan zagotoviti vse potrebno za prenos dejavnosti na drugega ustreznega izvajalca.

Koncesionar in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki so nastale do prenehanja koncesijskega razmerja.

### **13. 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.

## **X. PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**

### **14. člen**

Ta pogodba preneha:

- s potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
- s smrtjo koncesionarja,
- s stečajem, upokojitvijo ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja ali odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- z odpovedjo pogodbe iz razlogov in pod pogoji, ki so določeni v koncesijski pogodbi,
- če je pravnomočna koncesijska odločba odpravljena ali izrečena za nično,
- v primeru odvzema koncesije,
- s sporazumom.

### **15. 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:

- je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom ZZDej,
- koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej,
- koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s ponudbo na javni razpis,
- koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po ZZDej,
- koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- koncesionar v roku, ki je določen v koncesijski odločbi, ne izpolni pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, za katere je bilo v koncesijski odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
- če koncesionar do 1.10.2024 oziroma najkasneje v roku 30 dni od dneva sklenitve pogodbe z ZZS, ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo;
- če ZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih

- obveznosti;
- v drugih primerih določenih s to pogodbo.

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 dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije, preneha koncesijsko razmerje in ta pogodba.

#### **16. 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.

#### **17. člen**

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

#### **18. člen**

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

### **XI. PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA**

#### **19. 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.

### **XII. SKRBNIKA POGODBE**

#### **20. člen**

Pogodbeni stranki določata za skrbnika pogodbe:

- Maja Kampos Čuček s strani koncedenta
- \_\_\_\_\_ s strani koncesionarja.

### **XIII. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE**

#### **21. člen**

Koncesionar je dolžan pričeti opravljati koncesijsko dejavnost 1.10.2024 oziroma najkasneje v roku 30 dni od dneva sklenitve pogodbe z ZZZS, v kolikor ta, iz razlogov na strani koncedenta, ni sklenjena do 1.10.2024. Predložitev pogodbe, sklenjene z ZZZS, je pogoj za veljavnost te pogodbe.

#### **22. 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.

### **23. člen**

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

### **24. 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.

### **25. člen**

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

### **26. člen**

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

### **27. člen**

Ta pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Datum:

**KONCESIONAR**

Številka:

Datum:

**KONCEDENT**

Občina Rogatec  
župan Martin Mikolič