



**OBČINA ČRNOMELJ**  
**TRG SVOBODE 3, 8340 ČRNOMELJ**

**JAVNI RAZPIS**  
**ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE**  
**NA PODROČJU OSNOVNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI – splošne medicine v Občini Črnomelj**

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

*URADNI LIST RS, št. 13/2017, z dne 17.3.2017*

Številka: 160-5/2017  
Datum: 17.3.2017



## KAZALO:

1. POVABILO K ODDAJI VLOGE .....	3
2. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA .....	4
3. NAVODILA PRIJAVITELJEM ZA PRIPRAVO VLOGE (PRIJAVE) .....	6
3.1. Pravna podlaga.....	6
3.2. Izdelava vloge .....	6
3.3. Pogoji za pravilnost vloge.....	6
3.4. Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo.....	6
3.5. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije .....	6
3.6. Način, kraj in čas oddaje vloge.....	6
3.7. Odpiranje vlog .....	7
3.8. Obseg izvajanja koncesije.....	7
3.9. Trajanja koncesije .....	7
3.10. Merila za izbor koncesionarja .....	7
3.11. Postopek in rok za izbor koncesionarja .....	8
3.12. Pritožba.....	8
4. UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PRIJAVITELJA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV .....	9
4.1. Pogoji za prijavo .....	9
4.2. Dokazila o izpolnjevanju pogojev.....	10
5. OBRAZEC A1    PRIJAVA VLOGE – izpolni fizična oseba.....	12
5. OBRAZEC A2    PRIJAVA VLOGE – izpolni pravna oseba.....	13
<i>Opomba:</i> .....	13
5. OBRAZEC A3    PODATKI O IZVAJALCU .....	14
<i>Opomba:</i> .....	14
6. OBRAZCI .....	15
7. OBRAZEC – MERILA ZA OCENITEV PRIJAV .....	30
8. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE .....	32



## 1. POVABILO K ODDAJI VLOGE

**OBČINA ČRNOMELJ**  
**Trg svobode 3**  
**8340 ČRNOMELJ**

tel.: 07 30 61 100  
fax.: 07 30 61 130  
e-pošta: [obcina.crnomelj@siol.net](mailto:obcina.crnomelj@siol.net)

Spoštovani!

Na podlagi Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti – splošne medicine v Občini Črnomelj, objavljenega v Uradnem listu RS, št. 13/2017, z dne, 17.3.2017 in na spletni strani Občine Črnomelj; [www.crnomelj.si](http://www.crnomelj.si), Občina Črnomelj (v nadaljnjem besedilu: koncedent) vabi zainteresirane prijavitelje, da oddajo vlogo za pridobitev koncesije za opravljanje javne službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti – splošne medicine na območju Občine Črnomelj.

Vlogo je potrebno v zaprti ovojnici predložiti na naslov:

**OBČINA ČRNOMELJ, Trg svobode 3, 8340 ČRNOMELJ,**  
s pripisom: »**NE ODPIRAJ – KONCESIJA ZA ZDRAVSTVO – splošna medicina**«

Na hrbtni strani ovojnice mora biti navedba prijavitelja.

Rok oddaje je, ne glede na način dostave, do vključno dne, 7.4.2017, do 11.00 ure. Vloge morajo do navedenega roka prispeti na sedež Občine Črnomelj.

Vloge morajo biti v celoti pripravljene v skladu z razpisno dokumentacijo ter izpolnjevati vse pogoje po tem razpisu.

Kontaktna oseba za dajanje informacij: Jože Migalič, tel.: 07 30 61 116; e-mail: [joze.migalic@crnomelj.si](mailto:joze.migalic@crnomelj.si).

V tem Javnem razpisu in razpisni dokumentaciji uporabljeni izrazi, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženski in moški spol.

S spoštovanjem,

Županja  
Mojca Čemas Stjepanovič, univ.dipl.ekon., l.r.



## 2. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Na podlagi 42. člena Zakona o javno – zasebnem partnerstvu (*Uradni list RS št. 127/2006*), drugega odstavka 9. člena Odloka o določitvi mreže javne zdravstvene službe na primarni ravni v Občini Črnomelj (*Uradni list RS št. 59/2014*), Odloka o predmetu in pogojih za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine v Občini Črnomelj (*Uradni list RS št. 51/2016*), Zakona o zdravniški službi (*Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF in 88/16 - ZdZPZD*), ter 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (*Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 15/08-ZPacP, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13 in 88/16 - ZdZPZD*) objavlja Občina Črnomelj

### JAVNI RAZPIS ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE NA PODROČJU OSNOVNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI – splošna medicina v Občini Črnomelj

**1. Koncedent:** OBČINA ČRNOMELJ, Trg svobode 3, 8340 Črnomelj; tel. št.: 07 30 61 100, telefaks št. 07 30 61 130.

**2.a Predmet koncesije:** Koncesije za opravljanje javne službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti – splošna medicina na območju Občine Črnomelj.

**2.b Program koncesije:** Koncesija se podeli v skupnem obseg do največ 1,00 tima, in sicer:

- splošne ambulante v socialno-varstvene zavodu Dom starejših občanov Črnomelj – v trenutnem obsegu 0,53 tima in
- splošne ambulante - trenutno za razliko 0,47 tima

*Opomba: Obsegi programov se usklajujejo v razmerju timov splošne ambulante v DSO (z obsegom števila opredeljenih na dan po določenih Splošnega dogovora), za razliko do 1,00 tima pa se upošteva obseg splošne ambulante pri koncesionarju.*

**3. Začetek in čas trajanja izvajanja koncesije:** Koncesija se podeljuje za obdobje 20 let. Koncesionar prične z izvajanjem dejavnosti s 1.7.2017. Dejavnost splošne medicine se mora opravljati v naselju Črnomelj, in sicer v pritlični prostorih Trgovsko poslovnega centra – OBJEKT I (*Zadružna cesta 16*) ali OBJEKT II (*Zadružna cesta 33*) v naselju Črnomelj. Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe.

#### 4. PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS:

Na javni razpis se lahko prijavi prijavitelj, ki izpolnjuje naslednje pogoje:

##### a) Zakonsko predpisani pogoji prijavitelja:

- ima zahtevano izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo;
- ni v delovnem razmerju oziroma v kolikor je v delovnem razmerju, bo le – to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji;
- ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
- ima zagotovljene ustrezne prostore, opremo in, če zahteva narava dela, tudi ustrezne kadre;

##### b) Drugi pogoji prijavitelja:

- obvlada slovenski jezik;
- prijavitelj mora izvajati dejavnost, ki je predmet koncesije, najmanj v okviru predpisanih standardov in normativov in v skladu z zastavljenim programom, ki je priloga k tej točki;
- ambulanta mora biti v pritličnem prostoru Trgovsko poslovnega centra – OBJEKT I (*Zadružna cesta 16*) ali OBJEKT II (*Zadružna cesta 33*) v Črnomlju;
- prijavitelj mora s 1.7.2017 začeti opravljati koncesijsko dejavnost;
- prijavitelj ni pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in ni obsojen na nepogojno kazen zopora v trajanju več kot šest mesecev ter zoper njega ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.
- prijavitelj ne sme imeti že podeljene druge koncesije za opravljanje zdravstvene dejavnosti, oz. mora podati



- izjavo, da bo le – to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji;
- da bo v skladu z 45.b členom Zakona o zdravniški službi zagotovil izvajanje dežurstev in jih usklajeval skupaj z Javnim zavodom Zdravstveni dom Črnomelj;

**Izpolnjevanje zgoraj navedenih pogojev se presoja na dan oddaje vloge.**

## 5. MERILA ZA OCENITEV PONUDB

Za izbiro najugodnejšega ponudnika bodo uporabljena naslednja merila za ocenjevanje ponudb:

ŠT.	MERILO	TOČKE
1	Strokovna usposobljenost	do 20 točk
2	Strokovne izkušnje	do 20 točk
3	Dodatna strokovna znanja in veščine	do 10 točk

Podrobnejša razčlenitev zgoraj navedenih meril je predmet razpisne dokumentacije.

**Koncedent si pridržuje pravico, da ne izbere nobenega prijavitelja.**

## 6. V PRIMERU ENAKEGA ŠTEVILA TOČK

V kolikor dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih prijaviteljev, na podlagi postavljenih meril v razpisni dokumentaciji, enako število točk, bo javni partner izbral tistega prijavitelja, ki v svojem predloženem programu izvajanja zdravstvene dejavnosti za čas trajanja koncesije, ponuja večje število brezplačnih letnih aktivnosti za ranljive skupine.

V primeru enakega števila aktivnosti za ranljive skupine iz prejšnjega odstavka se izvede žreb.

## 7. ODDAJA VLOG

Vloga mora biti izpolnjena na ustreznih razpisnih obrazcih, priložene mora imeti vse zahtevane izjave in obvezne priloge oziroma dokazila o izpolnjevanju razpisnih pogojev.

Razpisno dokumentacijo lahko prijavitelji v razpisnem roku dvignejo na Občini Črnomelj, Trg svobode 3, 8340 Črnomelj ali jo natisnejo s spletne strani Občine Črnomelj – [www.crnomelj.si](http://www.crnomelj.si). Občina Črnomelj lahko v času razpisnega roka prijavitelju posreduje razpisno dokumentacijo na osnovi njegove pisne zahteve.

Vlogo je potrebno v zapečateni ovojnici predložiti na naslov:

OBČINA ČRNOMELJ, Trg svobode 3, 8340 Črnomelj, s pripisom: »NE ODPIRAJ – KONCESIJA ZA ZDRAVSTVO – splošna medicina«.

Na hrbtni strani ovojnice mora biti navedba prijavitelja.

**Rok oddaje je, ne glede na način dostave, do vključno 7.4.2017, do 11.00 ure.**

Prepozno prispele vloge bodo zavržene.

Dopolnjevanje vlog je možno v razpisnem roku z nujno oznako, na katero vlogo se dopolnitev nanaša.

## 8. KONTAKTNA OSEBA ZA DAJANJE INFORMACIJ IN POJASNIL:

Jože Migalič, svetovalec, tel. št.: 07 30 61 116, e-mail: [joze.migalic@crnomelj.si](mailto:joze.migalic@crnomelj.si)

## 9. ODPIRANJE VLOG IN OBVEŠČANJE O IZBORU:

Odpiranje vlog bo dne 7.4.2017, ob 11.30 uri v sejni sobi Občine Črnomelj, Trg svobode 3, 8340 Črnomelj. Odpiranju vlog lahko prisostvujejo prijavitelji na javnem razpisu oziroma njihovi pooblaščenici s priloženim pooblastilom prijavitelja. Prisotni se izkažejo z osebnim dokumentom.

Koncedent bo koncesijo podelil v skladu z Zakonom o javno – zasebnem partnerstvu, in sicer po pridobitvi mnenja Zdravniške zbornice Slovenije in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter soglasja Ministrstva RS za zdravje.

Prijavitelji bodo o odločitvi izbire koncesionarja pisno obveščeni.

Številka: 160-5/2017

Datum: 14.3.2017

Županja  
Mojca Čemas Stjepanovič, univ.dipl.ekon.



Občina Črnomelj, Trg svobode 3, 8340 Črnomelj

JAVNI RAZPIS ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE NA PODROČJU OSNOVNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI – splošne medicine v Občini Črnomelj

### 3. NAVODILA PRIJAVITELJEM ZA PRIPRAVO VLOGE (PRIJAVE)

#### 3.1. *Pravna podlaga*

Pri podelitvi koncesije se upoštevajo predpisi s področja Javno zasebnega partnerstva in Zakona o zdravstveni dejavnosti ter Odlok o predmetu in pogojih za dodelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine v Občini Črnomelj.

#### 3.2. *Izdelava vloge*

Vloga mora biti v slovenskem jeziku, prav tako morajo biti v slovenskem jeziku izdelane oziroma priložene ali prevedene vse obvezne sestavine razpisne dokumentacije.

#### 3.3. *Pogoji za pravilnost vloge*

Koncedent bo ocenjeval le veljavne vloge. **Veljavne bodo tiste vloge, ki bodo pravočasne, pravilne in popolne.**

**Vloga je pravočasna**, če je osebno oddana oz. če prispe po pošti na naslov koncedenta do datuma in ure, določene v razpisni dokumentaciji.

**Vloga je pravilna**, če je pravilno opremljena, skladno s točko 3.6. teh navodil.

Nepravočasne in nepravilno opremljene vloge bo koncedent neodprte vrnil na naslov prijavitelja oziroma pošiljatelja.

**Vloga je popolna**, če vsebuje vse zahtevane sestavine (*zahtevana dokazila, izpolnjene in podpisane izjave, predložen osnutek pogodbe, podpisan na zadnji strani*). Če je vloga nepopolna koncedent pozove prijavitelja k dopolnitvi vloge.

#### 3.4. *Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo*

Pojasnila o vsebini razpisne dokumentacije sme prijavitelj zahtevati pisno od kontaktne osebe, navedene v povabilu k oddaji vloge, informacije, kot na primer kraj oddaje prijave in podobno, pa lahko dobi telefonsko.

#### 3.5. *Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije*

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje šest (6) dni pred potekom roka za oddajo vloge spremeniti in dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevo za pojasnila pred potekom roka za spremembo ali dopolnitev razpisne dokumentacije. Sprememba bo v obliki "Dopolnila", objavljena na spletni strani Občine Črnomelj in kot dopolnjena na voljo v pisarni št. 19 na Občini Črnomelj.

Koncedent bo v primeru sprememb oziroma dopolnitev razpisne dokumentacije po potrebi podaljšal rok za oddajo vloge, da bo prijaviteljem omogočil upoštevanje dopolnitev oziroma sprememb razpisne dokumentacije. Z odložitvijo roka za oddajo prijave se pravice in obveznosti koncedenta in prijaviteljev vežejo na nove roke, ki posledično izhajajo iz podaljšane roka za oddajo vloge.

#### 3.6. *Način, kraj in čas oddaje vloge*

Vloga mora biti poslana po pošti ali oddana osebno v zaprti ovojnici na naslednji naslov:

**OBČINA ČRNOMELJ, TRG SVOBODE 3, 8340 ČRNOMELJ; s pripisom: »NE ODPIRAJ – KONCESIJA ZA ZDRAVSTVO – splošna medicina«**

**Na hrbtni strani ovojnice mora biti navedba prijavitelja.**

Vloga, ki bo imela ovojnico oziroma ovitek opremljen v nasprotju s temi navodili, bo obravnavana kot nepravilna vloga. Za pravočasno oddano vlogo se šteje vloga, ki prispe po pošti na naslov koncedenta ali je oddana osebno v sprejemni pisarni Občine Črnomelj, Trg svobode 3, 8340 Črnomelj, najkasneje do 7.4.2017, do 11.00 ure. Vloge, oddane po tem roku, bo koncedent štel za prepozne in jih bo neodprte vrnil pošiljatelju.

Po pošti poslana vloga (ne glede na vrsto pošiljke) mora prispeti na naslov oz. sedež koncedenta do navedenega datuma in ure!



### 3.7. Odpiranje vlog

Odpiranje vlog bo dne, 7.4.2017, ob 11.30 uri v sejni sobi Občine Črnomelj, Trg svobode 3, 8340 Črnomelj.

Odpiranje vlog bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom županje Občine Črnomelj št.: 160-5/2017-2 z dne, 13.3.2017.

Odpiranju vlog lahko prisostvujejo prijavitelji na javnem razpisu oziroma njihovi pooblaščenici s priloženim pooblastilom prijavitelja. Prisotni se izkažejo z osebnim dokumentom.

### 3.8. Obseg izvajanja koncesije

Zdravstvena dejavnost iz naslova koncesije se izvaja za območje občine Črnomelj, in sicer s poslovanjem:

- ambulate v pritličnem prostoru Trgovsko poslovnega centra (OBJEKT I (*Zadružna cesta 16*) ali OBJEKT II (*Zadružna cesta 33*) v Črnomlju.

### 3.9. Trajanja koncesije

V skladu z 10. členom Odloka o predmetu in pogojih za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine v Občini Črnomelj se koncesija podeli za obdobje 20 let.

Koncedent si pridržuje pravico, da:

- na javnem razpisu ne izbere nobenega prijavitelja;
- v roku veljavnosti izdane odločbe, o podelitve koncesije, ne sklene pogodbe

in iz tega naslova ne prevzema nobene odgovornosti.

### 3.10. Merila za izbor koncesionarja

Za izbiro najugodnejšega ponudnika bodo uporabljena naslednja merila za ocenjevanje ponudb:

ŠT.	MERILO	TOČKE
1	Strokovna usposobljenost	do 20 točk
2	Strokovne izkušnje	do 20 točk
3	Dodatna strokovna znanja in veščine	do 10 točk

Koncedent bo izbral tistega prijavitelja, ki bo izpolnjeval vse zahtevane pogoje in bo zbral najvišje število točk v skladu z navedenimi merili.

Merila bodo uporabljena na naslednji način:

#### **Pod številko 1:**

Strokovna usposobljenost se vrednoti tako, da se kandidatu oz. predvidenemu izvajalcu pri pravni osebi prizna naslednje število točk:

če ima opravljeno zahtevano specializacijo na področju na katerem je vložil kandidaturo za opravljanje koncesijske dejavnosti	20 točk
---	---------



### **Pod številko 2:**

Strokovne izkušnje se vrednoti tako, da se kandidatu oz. predvidenemu izvajalcu pri pravni osebi prizna naslednje število točk – maksimalno možno 20 točk, od tega:

	<b>Dolžina delovne dobe v letih</b>	<b>Št. točk</b>
1	do 5 let	2
2	od 5 let do vključno 8 let	5
3	od 8 let do vključno 15 let	15
4	od 15 let do vključno 25 let	20
5	od 25 let do vključno 30 let	15
6	nad 30 let	10

### **Pod številko 3:**

Dodatna strokovna znanja in veščine, ki izboljšujejo kakovost in učinkovitost zdravstvene dejavnosti se vrednoti tako, da se kandidatu oz. predvidenemu izvajalcu pri pravni osebi prizna naslednje število točk – maksimalno možno 10 točk, od tega:

opravljeni tečajji, seminarji in izobraževanja v zvezi z izvajanjem zdravstvene dejavnosti	2 točk
sodelovanje z domačo ali tujo medicinsko fakulteto	2 točk
mentorstvo specializantom	2 točk
sodelovanje s humanitarnimi organizacijami	2 točk
aktivnosti na področju promocije zdravja	2 točk

#### **3.11. Postopek in rok za izbor koncesionarja**

Postopek razpisa vodi **tričlanska strokovna komisija**, ki jo s sklepom imenuje županja Občine Črnomelj. Strokovna komisija bo preučila in ocenila pravočasne, pravilne in popolne prijave ter predlagala Občinski upravi Občine Črnomelj izbor prijavitelja.

Neposredno pred izdajo odločbe o izbiri se prijavitelji na ustni obravnavi seznanijo s potekom postopka in njihovim uspehom v postopku ter se jim določi rok, ki ne sme biti daljši od 15 dni, da podajo svoje pripombe. Če v tem roku pripombe niso podane, se šteje, da prijavitelji nimajo pripomb (*3.odstavek 58. člena ZJZP*).

O izboru bodo prijavitelji pisno obveščeni z odločbo, ki jo izda Občinska uprava.

V drugi fazi postopka, tj. v postopku izdaje odločbe o podelitvi koncesije pridobi koncedent za prijavitelja, ki na podlagi meril doseže najvišje število točk, mnenji Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in Zdravniške zbornice Slovenije za pridobitev koncesije za opravljanje zdravstvene dejavnosti.

Na podlagi pridobljenih mnenj navedenih organov zaprosi koncedent za pridobitev soglasja za podelitev koncesije Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije.

V primeru, da Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije ne izda soglasja za prijavitelja, ki bo na podlagi meril dosegel najvišje število točk, koncedent ne more izdati odločbe o podelitvi koncesije temu prijavitelju. V tem primeru javni partner sme vse do sklenitve pogodbe o javno – zasebnem partnerstvu izločiti kandidata, ki najbolj ustreza postavljenim merilom, in izbrati naslednjega na ocenjevalni lestvici, če nastopijo okoliščine, ki kažejo na to, da kandidat ne bo mogel izpolnjevati obveznosti iz pogodbe (*1.odstavek 60. člena ZJZP*).

Koncedent bo po pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije pozval izbranega prijavitelja k sklenitvi pogodbe o koncesiji.

#### **3.12. Pritožba**

Zoper odločbo o izbiri lahko prijavitelj uveljavlja pravno varstvo s pritožbo v upravnem postopku.

O pritožbi zoper odločbo o izbiri, ki jo izda občinska uprava, odloči županja (*1.odstavek 60. člena ZJZP*).





### 3.13. Ostalo

Ostale pravice in obveznosti ter pogoji, ki niso navedeni v teh navodilih, so določeni v vzorcu koncesijske pogodbe, ki je sestavni del te razpisne dokumentacije in bo dopolnjen z vsebino prijave izbranega koncesionarja.

## 4. UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PRIJAVITELJA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV

### 4.1. Pogoji za prijavo

V skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti morajo biti izpolnjeni naslednji pogoji:

#### a) Zakonsko predpisani pogoji prijavitelja:

- ima zahtevano izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo;
- ni v delovnem razmerju oziroma v kolikor je v delovnem razmerju, bo le – to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji;
- ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
- ima zagotovljene ustrezne prostore, opremo in, če zahteva narava dela, tudi ustrezne kadre;

#### b) Drugi pogoji prijavitelja:

- obvlada slovenski jezik;
- prijavitelj mora izvajati dejavnost, ki je predmet koncesije, najmanj v okviru predpisanih standardov in normativov in v skladu z zastavljenim programom, ki je priloga k tej točki;
- ambulanta mora biti v pritličnem prostoru Trgovsko poslovnega centra – OBJEKT I (*Zadružna cesta 16*) ali OBJEKT II (*Zadružna cesta 33*) v Črnomlju;
- prijavitelj mora s 1.7.2017 začeti opravljati koncesijsko dejavnost;
- prijavitelj ni pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in ni obsojen na nepogojno kazen zavora v trajanju več kot šest mesecev ter zoper njega ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.
- prijavitelj ne sme imeti že podeljene druge koncesije za opravljanje zdravstvene dejavnosti, oz. mora podati izjavo, da bo le – to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji;
- da bo v skladu z 45.b členom Zakona o zdravniški službi zagotovil izvajanje dežurstev in jih usklajeval skupaj z Javnim zavodom Zdravstveni dom Črnomelj;

**Izpolnjevanje zgoraj navedenih pogojev se presoja na dan oddaje vloge.** V primeru, da prijavitelj ne bo izpolnil vseh pogojev po tem razpisu, bo njegova prijava izločena iz nadaljnega postopka (se zavrže).



#### 4.2. Dokazila o izpolnjevanju pogojev

- **Ima zahtevano izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo (točka 1):**
  - overjena kopija diplome medicinske fakultete,
  - overjena kopija dokazila o opravljenem strokovnem izpitu,
  - overjena kopija veljavne licence Zdravniške zbornice Slovenije za opravljanje dela na področju splošne medicine,
  - overjena kopija dokazila o opravljenem specialističnem izpitu.

V primeru pridobljene izobrazbe na visokošolskih zavodih v tujini je potrebno priložiti fotokopijo v Republiki Sloveniji nostrificirane diplome, ki je enakovredna zgoraj navedeni diplomu domačega visokošolskega zavoda oziroma odločbe o priznanju kvalifikacij za opravljanje poklica v Republiki Sloveniji, pridobljene v postopku za priznavanje kvalifikacij po posebnem zakonu.

- **Ni v delovnem razmerju oziroma v kolikor je v delovnem razmerju, bo le – to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji (točka 2):**

Dokazilo je podpisana izjava prijavitelja, da ni v delovnem razmerju oziroma da bo z začetkom opravljanja koncesije prekinil delovno razmerje.

- **Mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica (točka 3):**

Dokazilo je podpisana izjava prijavitelja ali potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki izkazuje, da prijavitelju ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravniške dejavnosti.

- **Ima zagotovljene ustrezne prostore, opremo in, če zahteva narava dela, tudi ustrezne kadre (točka 4):**

Izjava kandidata, da ima zagotovljene ustrezne prostore oz., da je prostore pripravljen najeti, jih opremiti in zanje pridobiti ustrezno dovoljenje.

- **Obvlada slovenski jezik (točka 5):**

Dokazilo je fotokopija javnega spričevala o končani srednji šoli ali potrdila izobraževalnega zavoda.

- **Prijavitelj mora izvajati dejavnost, ki je predmet koncesije, najmanj v okviru predpisanih standardov in normativov in v skladu z zastavljenim programom (točka 6):**

Dokazilo je podpisna izjava in priloga k izjavi – program dela in obratovalni čas ambulante.

- **Ambulanta mora biti v pritličnem prostoru Trgovsko poslovnega centra – OBJEKT I (Zadružna cesta 16) ali OBJEKT II (Zadružna cesta 33) v Črnomlju (točka 7):**

Dokazilo je podpisana izjava prijavitelja, da bo zagotovil izvajanje koncesijske dejavnosti v pritličnem prostoru Trgovsko poslovnega centra – OBJEKT I (Zadružna cesta 16) ali OBJEKT II (Zadružna cesta 33).

- **Prijavitelj mora s 1.7.2017 začeti opravljati koncesijsko dejavnost (točka 8):**

Dokazilo je podpisana izjava prijavitelja o pričetku dejavnosti.

- **Prijavitelj ni pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in ni obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev ter zoper njega ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti (točka 9):**

Dokazilo je podpisana izjava prijavitelja ali potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki izkazuje, da prijavitelj ni pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in ni obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev ter zoper njega ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.

- **Prijavitelj ne sme imeti že podeljene druge koncesije za opravljanje zdravstvene dejavnosti, oz. mora podati izjavo, da bo le – to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji (točka 10):**

Dokazilo je podpisana izjava prijavitelja, da nima že podeljene koncesije za opravljanje splošne medicine oz. izjavo, da bo le – to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v



skladu z določbo in pogodbo o koncesiji.

- **Da bo zagotovil izvajanje dežurstev in jih usklajeval skupaj z Javnim zavodom Zdravstveni dom Črnomelj (v skladu z 45.b členom Zakona o zdravniški službi, 7. točka Mreže javne zdravstvene službe na primarni ravni v Občini Črnomelj, sprejeto na 17. redni seji OS Občine Črnomelj dne, 13.12.2012) (točka 11).**

Dokazilo je podpisana izjava prijavitelja, da bo opravljal dežurno službo.

---

*Na osnovi podpisanih izjav prijavitelja bo koncedent lahko opravil, na podlagi v ta namen posredovanih zahtevanih podatkov o prijavitelju, poizvedbo oziroma pridobil dokazila, potrebna za odločanje v postopku, iz uradnih evidenc, v skladu s petim odstavkom 139. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06-UPB2, 126/07, 65/08, 8/10 in 82/13).*



## 5. OBRAZEC A1

PRIJAVA VLOGE – izpolni fizična oseba

IME IN PRIIMEK	
NASLOV	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA	
MATIČNA ŠTEVILKA »EMŠO«	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFON	
FAX	
ELEKTRONSKA POŠTA	

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ se prijavljam na javni razpis Občine Črnomelj za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne medicine (*doktor medicine specialist medicine ali družinske medicine*) v obsegu 1,00 programa, ki trenutno obsega 0,53 tima splošne ambulante v socialno-varstvenem zavodu – Dom starejših občanov Črnomelj in trenutno razliko 0,47 tima splošne ambulante.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_



NAZIV PRAVNE OSEBE	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFON	
FAX	
ELEKTRONSKA POŠTA	
IME IN PRIIMEK ZAKONITEGA ZASTOPNIKA	
NASLOV	
EMŠO	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA	

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ se prijavljam na javni razpis Občine Črnomelj za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju splošne medicine (*doktor medicine specialist medicine ali družinske medicine*) v obsegu 1,00 programa, ki trenutno obsega 0,53 tima splošne ambulante v socialno-varstvenem zavodu – Dom starejših občanov Črnomelj in trenutno razliko 0,47 tima splošne ambulante.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

**Opomba:**

Če je kandidat/prijavitelj pravna oseba, izpolni ta obrazec, vse nadaljnje obrazce pa izpolnjuje fizična oseba, ki bo izvajala koncesijsko dejavnost kot zaposlena pri pravni osebi, navedeni v tem obrazcu.



## 5. OBRAZEC A3

## PODATKI O IZVAJALCU

IME IN PRIIMEK	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA	
NASLOV	
EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILKA	
STOPNJA STROKOVNE IZOBRAZBE	
SMER STROKOVNE IZOBRAZBE	
SPECIALIZACIJA	
DATUM PRIDOBITVE SPECIALIZACIJE	
ZAPOSLEN/A V	

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

**Opomba:**

Obrazec izpolni vsak izvajalec (fizična oseba), ki bo opravljala delo kot koncesionar ( v primeru kandidature praven osebe, ta obrazec izpolni oseba, ki bo izvajala koncesijsko dejavnost pri pravni osebi.)



## 6. OBRAZCI

### IZJAVA O STRINJANJU IN SPREJEMU POGOJEV RAZPISNE DOKUMENTACIJE

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

izjavljam,

- da se v celoti strinjam ter sprejemam vse pogoje in vsa merila, ki so zahtevana za izbor koncesionarja iz te razpisne dokumentacije, ter da so vsi moji vneseni podatki, navedeni v tej prijavi, resnični;
- da sem seznanjen/a, da se koncesija podeli v skupnem obseg do največ 1,00 tima, in sicer:
  - splošne ambulante v socialno-vartsvene zavodu Dom starejših občanov Črnomelj – v trenutnem obsegu 0,53 tima in
  - splošne ambulante – trenutno za razliko 0,47 tima

*Opomba: Obsegi programov se usklajujejo v razmerju timov splošne ambulante v DSO (z obsegom števila opredeljenih na dan po določilih Splošnega dogovora), za razliko do 1,00 tima pa se upošteva obseg splošne ambulante pri koncesionarju.*

Izrecno dovoljujem Občini Črnomelj, oziroma njenemu pooblaščenцу, da opravi kakršnekoli poizvedbe oziroma pridobitev dokazil iz uradnih evidenc, s tem dovoljujem tudi posredovanje zahtevanih podatkov (*Zakon o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06-UPB2, 126/07, 65/08, 8/10 in 82/13)*).

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_



**Priloga:**

Dokazilo je

- overjena kopija diplome medicinske fakultete,
- overjena kopija dokazila o opravljenem strokovnem izpitu,
- overjena kopija veljavne licence Zdravniške zbornice Slovenije za opravljanje dela na področju splošne medicine,
- overjena kopija dokazila o opravljenem specialističnem izpitu.

V primeru pridobljene izobrazbe na visokošolskih zavodih v tujini je potrebno priložiti fotokopijo v Republiki Sloveniji nostrificirane diplome, ki je enakovredna zgoraj navedeni diplomu domačega visokošolskega zavoda oziroma odločbe o priznanju kvalifikacij za opravljanje poklica v Republiki Sloveniji, pridobljene v postopku za priznavanje kvalifikacij po posebnem zakonu.





IZJAVA

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

izjavljam,

da nisem v delovnem razmerju oz. v kolikor sem v delovnem razmerju, bom le – to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu brezpogojno odpovedal/a pogodbo o zaposlitvi pri sedanjem delodajalcu z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_



**Priloga:**

Dokazilo je podpisana izjava prijavitelja ali potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki izkazuje, da prijavitelju ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravniške dejavnosti.

**(potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev)**



IZJAVA

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

izjavljam,

da bom v primeru dodelitve koncesije za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne medicine pridobil ordinacijske prostore, opremo in, če to zahteva narava dela tudi ustrezne kadre.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_



**Priloga:**

Dokazilo je fotokopija javnega spričevala o končani srednji šoli ali potrdila izobraževalnega zavoda.



**IZJAVA**  
**O IZVAJANJU DEJAVNOSTI V SKLADU V VELJAVNIMI STANDARDI IN**  
**NORMATIVI IN V SKLADU S PREDLOŽENIM PROGRAMOM**

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

Izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije dejavnost opravljal/a najmanj v skladu s predpisanimi standardi in normativi in v skladu z zastavljenim programom.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

**Opomba:**

*Priloga je obrazec točka 6a – povzetek programa dejavnosti, obratovalni čas ambulante*



## 1. POVZETEK IZ PROGRAMA DEJAVNOSTI

Zap. št.	Opis	Opombe




## 2. OBRATOVALNI ČAS AMBULANTE

Redni obratovalni čas ambulante v naselju Črnomelj, ki ga bom opravljal/a v primeru podelitve koncesije za izvajanje zdravstvene dejavnosti:

Ponedeljek	od _____ do _____	od _____ do _____
Torek	od _____ do _____	od _____ do _____
Sreda	od _____ do _____	od _____ do _____
Četrtek	od _____ do _____	od _____ do _____
Petek	od _____ do _____	od _____ do _____
Sobota	od _____ do _____	od _____ do _____
Nedelja	od _____ do _____	od _____ do _____

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_



**IZJAVA O  
LOKACIJI AMBULANTE, KI JE PREDMET KONCESIJE**

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

izjavljam,

da bom zagotovil/a:

- obratovanje ambulante v pritličnem prostoru Trgovsko poslovnega centra (OBJEKT I (Zadružna cesta 16) ali OBJEKT II (Zadružna cesta 33)) v Črnomlju

\_\_\_\_\_  
(naslov objekta, navedba objekta oz. parc. št.)

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

**Obvezni prilogi k izjavi:**

- Dokazilo o lastništvu prostorov na razpisanem krajevnem območju – največ 8 dni star zemljiškoknjižni izpisek ali kupoprodajna pogodba (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) ali
- veljavna pogodba (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) o najemu oz. uporabi prostorov na razpisanem krajevnem območju – lastništvo mora biti dokazano ali
- veljavna predpogodba (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) o najemu oz. nakupu prostorov na razpisanem krajevnem območju – lastništvo mora biti dokazano.





IZJAVA O PRIČETKU DEJAVNOSTI

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

izjavljam, da bom v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu po sklenitvi pogodbe o koncesiji začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo.

Seznanjen/a sem, da je eden od pogojev tega razpisa, da se koncesijsko dejavnost začne opravljati s 1.7.2017.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_



## IZJAVA O NEKAZNOVANOSTI – FIZIČNA OSEBA

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

izjavljam,

da nisem pravnomočno obsojen/a zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in nisem obsojen/a na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev ter zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

**Priloga:**

- Potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki na dan prijave na javni razpis ni starejše od 3 mesecev

**OPOMBA:** To izjavo oz. potrdilo Ministrstva za pravosodje morata v primeru kandidature pravne osebe pridobiti posebej pravna oseba in posebej še fizična oseba, ki bo izvajala koncesijsko dejavnost pri tej pravni osebi.



**IZJAVA O NEKAZNOVANOSTI – PRAVNA OSEBA**  
**(zakoniti zastopnik)**

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

izjavljam,

da nisem bil/a nikoli obsojen/a za kazniva dejanja in da mi ni s pravnomočno odločbo prepovedano opravljanje javne zdravstvene službe oz. poklica, kar izkazujem s priloženim potrdilom pristojnega sodišča, ki na dan prijave na javni razpis ni starejše od 3 mesecev.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

**PRILOGA:**

- Potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki na dan prijave na javni razpis ni starejše od 3 mesecev.

**OPOMBA:** To izjavo oz. potrdilo Ministrstva za pravosodje morata v primeru kandidature pravne osebe pridobiti posebej pravna oseba in posebej še fizična oseba, ki bo izvajala koncesijsko dejavnost pri tej pravni osebi.



**IZJAVA  
O STATUSU PODELJENE KONCESIJE ZA ZDRAVSTVENO DEJAVNOST**

**A.) Izpolnijo samo tisti vlagatelji, ki še nimajo podeljene koncesije za zdravstveno dejavnost**

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

izjavljam, da še nimam podeljene koncesije za opravljanje zdravstvene dejavnosti.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

**B.) Izpolnijo samo tisti vlagatelji, ki že imajo podeljeno koncesije za opravljanje zdravstvene dejavnosti**

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

izjavljam, da že imam podeljeno koncesijo za opravljanje zdravstvene dejavnosti in bom le to v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prekinil/a in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_



**IZJAVA**  
**o opravljanju dežurne službe**

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

izjavljam,

da bom opravljal/a dežurno službo v skladu s 45.b členom Zakona o zdravniški službi in jo usklajeval z Javnim zavodom Zdravstveni dom Črnomelj.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_



## 7. OBRAZEC – MERILA ZA OCENITEV PRIJAV

Obrazec je sestavljen na podlagi meril iz točke, 3.10 – Merila za izbor koncesionarja, te razpisne dokumentacije.

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_ (priimek in ime prijavitelja)

### **Pod številko 1:**

Ustrezno obkroži:

Imam opravljeno zahtevano specializacijo na področju za katerega vlagam kandidaturo za opravljanje koncesijske dejavnosti:	<b>DA</b>	<b>NE</b>
--	-----------	-----------

Dokazilo: Fotokopija potrdila o opravljeni specializaciji.

### **Pod številko 2:**

Ustrezno izpolnite:

	Dolžina delovne dobe v zdravstvu v letih	Označi s križcem (X)
1	do 5 let	
2	od 5 let do vključno 8 let	
3	od 8 let do vključno 15 let	
4	od 15 let do vključno 25 let	
5	od 25 let do vključno 30 let	
6	nad 30 let	

Dokazilo: Prijavitelj mora k tej izjavi obvezno priložiti kopijo o delovni dobi iz delavske knjižice ali uradno potrdilo o delovni dobi na področju zdravstva s strani delodajalca/ev.

### **Pod številko 3:**

Ustrezno označite:

Dodatna strokovna znanja in veščine	Označi s križcem (X)
Opravljene tečajne, seminarne in izobraževalne v zvezi z izvajanjem zdravstvene dejavnosti	
Sodelovanje z domačo ali tujo medicinsko fakulteto	
Mentorstvo specializantom	
Sodelovanje s humanitarnimi organizacijami	
Aktivnosti na področju promocije zdravja	

Dokazilo: Potrdilo oziroma druga oblika dokazila o dodatnih znanjih in veščinah – (potrebno priložiti za vse kar se označi s X).



#### DODATNE AKTIVNOSTI

V času izvajanja koncesije, bomo vsako leto za ranljive skupine izvedli naslednje brezplačne dejavnosti (prijavitelj navede katere, npr.: preventivne dejavnosti, izobraževanja, seminarji, predavanja, ...)

ŠTEVILKA	AKTIVNOST	Predviden čas izvedbe aktivnosti (mesec)

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

#### Opomba:

V kolikor dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih prijaviteljev, na podlagi postavljenih meril v razpisni dokumentaciji, enako število točk, bo javni partner izbral tistega prijavitelja, ki v svojem predloženem programu izvajanja zdravstvene dejavnosti za čas trajanja koncesije, ponuja večje število brezplačnih letnih aktivnosti za ranljive skupine.



## 8. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

Občina Črnomelj, Trg svobode 3, 8340 Črnomelj, Matična številka: 5880254, Ident. Št. za davek: SI83111697, ki jo zastopa županja Mojca Čemas Stjepanovič, univ.dipl.ekon., (v nadaljnjem besedilu: koncedent)

in

\_\_\_\_\_ (v nadaljnjem besedilu: koncesionar)

skleneta

### POGODBO o koncesiji za opravljanje zdravstvene dejavnosti – splošna medicina

#### I. SPLOŠNE DOLOČBE

##### 1. Člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti – splošne medicine med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, št. \_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_, ter določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati zdravstveno dejavnost, začetek izvajanja koncesije, prenehanje koncesijskega razmerja in druga vprašanja v zvezi s podeljeno koncesijo.

##### 2. Člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne medicine kot javne službe vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v skladu z veljavno zakonodajo, predpisi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in odločbo o podelitvi koncesije v obsegu največ 1,00 programa, in sicer:

- splošna ambulanta v socialno-vartsvne zavodu Dom starejših občanov Črnomelj – v trenutnem obsegu 0,53 tima in
- splošne ambulante - trenutno za razliko 0,47 tima

Obsegi programov se usklajujejo v razmerju timov splošne ambulante v DSO (z obsegom števila opredeljenih na dan po določenih Splošnega dogovora), za razliko do 1,00 tima pa se upošteva obseg splošne ambulante pri koncesionarju.

##### 3. Člen

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost kot zasebno zdravstveno dejavnost na način in v obsegu, kot to določa odločba o podelitvi koncesije.

Koncesionar opravlja zdravstveno dejavnost po tej pogodbi na območju občine Črnomelj.

Koncesionar mora pričeti z izvajanjem zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi s 1.7.2017, in sicer v mestu Črnomelj.

Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati uradni jezik.

#### II. POGOJI IN OBVEZNOSTI

##### 4. Člen

Koncesionar je dolžan opravljati zdravstveno dejavnost v skladu z določbami veljavnega Zakona o zdravstveni dejavnosti, Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, akti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS), drugimi zakoni, predpisi in navodili, vezanimi na zdravstveno dejavnost, v skladu z Odlokom o predmetu in pogojih za dodelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine v Občini Črnomelj (Uradni list RS, št. 51/2016), v skladu z odločbo iz 1. člena te pogodbe in z določbami te pogodbe ter ostalimi sklenjenimi pogodbami in dogovori v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni.

Koncesionar se zavezuje primarno zagotavljati opravljanje zdravstvene dejavnosti in izpolnjevati vse pogodbene in druge predpisane obveznosti.





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

*Glede na lokacijo ambulante, ki jo bo izbrani prijavitelj navedel v svoji prijavi, bo naslednje besedilo ustrezno spremenjeno:*

#### 5. Člen

Koncesionar opravlja zdravstveno dejavnost v prostoru Trgovsko poslovne centra (OBJEKT I (*Zadružna cesta 16*) ali OBJEKT II (*Zadružna cesta 33*)) v Črnomlju.

Sprememba lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti je mogoča le v primeru utemeljene potrebe po spremembi lokacije, ki ne povzroči odstopanja od pogojev, ki jih je koncesionar kot prijavitelj ponudil v postopku pridobivanja koncesije za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Sprememba lokacije opravljanja dejavnosti je mogoča samo s spremembo odločbe o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe in spremembo te pogodbe.

#### 6. Člen

Koncesionar se zavezuje vzdrževati prostore in opremo, potrebno za izvajanje zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi.

Koncesionar mora imeti zagotovljene parkirne prostore in dostop do prostorov ambulante urediti tako, da je omogočena dostopnost gibalno oviranim osebam, predvsem osebam na invalidskih vozičkih in starejšim osebam.

#### 7. člen

Koncesionar med svojo odsotnostjo v okviru svojega ordinacijskega časa zagotovi, da zdravniško službo opravi zdravnik z isto strokovno usposobljenostjo, ki ga nadomešča (v nadaljnjem besedilu: nadomestni zdravnik).

Ne glede na prejšnji odstavek sme biti koncesionar brez nadomestnega zdravnika odsoten skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma. Omejitev ne velja za primer bolniške odsotnosti z dela.

O svoji odsotnosti in nadomestnem zdravniku koncesionar ustrezno obvesti bolnike.

#### 8. člen

Koncesionar se obvezuje na svoje stroške omogočiti sebi in pri njem zaposlenim delavcem stalno strokovno izpopolnjevanje z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za stranke, na način, ki ga predpiše ministrstvo pristojno za zdravstvo.

#### 9. člen

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti ter voditi dokumentacijo, določeno z zakonom in splošnimi akti Zdravniške zbornice Slovenije.

Koncesionar mora biti član Zdravniške zbornice Slovenije, če to določa veljavna pravna ureditev.

#### 10. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v okviru naslednjega ordinacijskega časa (*v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti*):

- v ponedeljek: od do
- v torek: od do
- v sredo: od do
- v četrtek: od do
- v petek: od do

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



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

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

#### 11. člen

Koncesionar je dolžan:

- vključiti se v izvajanje službe neprekinjene nujne medicinske pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z razporedom, ki ga določi Zdravstveni dom Črnomelj in v skladu z določili Mreže javne zdravstvene službe na primarni ravni v Občini Črnomelj, z dne, 13.12.2012, upoštevajoč enako obremenitev vseh, ki opravljajo javno zdravstveno službo na območju občine Črnomelj;
- medsebojna razmerja z zdravstvenim domom urejati s posebnimi dogovori v pisni obliki ali s pogodbo o sodelovanju;
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih koncesionar opravlja za zavarovane osebe pri ZZS v Sloveniji, skleniti pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZS;
- izključno sam opravljati koncesijsko dejavnost, razen v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z zdravnikom z isto strokovno usposobljenostjo;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- za opravljene zdravstvene storitve, v skladu z veljavno zakonodajo in predpisi, uporabnikom storitev vedno izstaviti račune, iz katerih je razvidna vrsta opravljenih zdravstvenih storitev; koncesionar mora poskrbeti, da je cenik storitev uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;
- zaposliti ustrezno število strokovno usposobljenih zdravstvenih delavcev ter zagotoviti vse ostale storitve, ki so v skladu z veljavno pogodbo z ZZS potrebne za nemoteno opravljanje koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja, ki jih izvaja zdravstveni dom na tem območju;
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
- vključiti se v strokovno izpopolnjevanje ter izpolnjevati predpisane pogoje in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti za nadaljnje delo;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

#### 12. člen

Koncesionar se zavezuje na podlagi tretjega odstavka 2. člena te pogodbe v čim krajšem času po podpisu te pogodbe pričeti opravljati zdravstveno dejavnost. V ta namen se zavezuje v najkrajšem roku pridobiti vsa predpisana dovoljenja.

#### 13. člen

Koncedent ni dolžan koncesionarju zagotavljati nobenih sredstev za opravljanje zdravstvene dejavnosti po tej pogodbi.

Sredstva za opravljanje zdravstvene dejavnosti pridobiva koncesionar na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno Zavarovanje Slovenije in s prodajo svojih storitev ter iz morebitnih drugih virov.

#### 14. člen

Koncesionar mora v okviru objektivnih možnosti izvajati koncesijo po tej pogodbi tudi v nepredvidljivih okoliščinah, nastalih zaradi višje sile.

V primeru iz prejšnjega odstavka tega člena ima koncesionar pravico od koncedenta zahtevati povračilo stroškov, ki so



nastali zaradi izvajanja koncesije v nepredvidljivih okoliščinah.

Višja sila so izredne nepremagljive in nepredvidljive okoliščine, ki nastopijo po sklenitvi koncesijske pogodbe in so zunaj volje ali sfere pogodbenih strank (v celoti tuje pogodbenim strankam), kot na primer poplave, dalj trajajoče ali trajno povišanje vodostaja, potresi, druge elementarne nezgode, ...).

#### 15. člen

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

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

Koncedent ne odgovarja za škodo, ki jo pri izvajanju koncesije povzroči koncesionar uporabnikom ali drugim osebam.

#### 16. člen

Koncesionarju se s to pogodbo podeljuje javno pooblastilo za opravljanje strokovno-tehničnih, organizacijskih in razvojnih nalog, ki se nanašajo na razvoj, načrtovanje in pospeševanje dejavnosti javne službe, ki je predmet te pogodbe in na investicijsko načrtovanje in gospodarjenje z objekti in napravami, potrebnimi za opravljanje te javne službe.

### III. VELJAVNOST POGODBE

#### 17. člen

Ta pogodba se sklepa za obdobje 20 let. Obdobje začne teči s podpisom koncesijske pogodbe.

### IV. POROČANJE IN NADZOR

#### 18. člen

Opravljanje zdravstvene dejavnosti koncesionarja se nadzira v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih s to pogodbo, pa v skladu s to pogodbo.

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

Koncedent lahko kadarkoli da Ministrstvu pristojnemu za zdravje, Zdravniški zbornici Slovenije, ZZSZ oziroma drugim pristojnim organom, pobudo, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu s predpisi.

### V. PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

#### 19. člen

Koncesijsko razmerje po tej pogodbi preneha:

- s prenehanjem te pogodbe in
- z odvzemom koncesije.

#### 20. člen

Ta pogodba preneha:

- po preteku časa, za katerega je bila sklenjena,
- z odpovedjo,
- z razvezo.

Ta pogodba lahko preneha z odpovedjo:

- koncedenta z odpovednim rokom 3 mesecev zaradi javnega interesa. V tem primeru ima koncesionar pravico do odškodnine v skladu z določili Obligacijskega zakonika;
- koncesionarja z odpovednim rokom. V tem primeru je koncesionar dolžan o odpovedi te pogodbe obvestiti koncedenta najmanj šest mesecev pred prenehanjem te pogodbe.



V primeru koncesionarjevega neupoštevanja navedenega roka za odpoved te pogodbe, je koncesionar dolžan opravljati koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost), vse dokler ne začne opravljati te dejavnosti nov izvajalec, vendar največ šest mesecev od dneva odpovedi te pogodbe.

Pogodbeni stranki lahko to pogodbo sporazumno razvežeta na pobudo katerekoli izmed pogodbenih strank z rokom, ki ga pogodbeni stranki sporazumno določita. Sporazumna razveza te pogodbe je mogoča v primeru, ko stranki ugotovita, da je zaradi spremenjenih okoliščin ekonomskega ali systemskega značaja oziroma drugih enakovrednih ali sorodnih okoliščin nadaljnje izvajanje te pogodbe nesmotrno ali nemogoče. Sporazumna razveza te pogodbe je mogoča tudi zaradi nepredvidljivih okoliščin, ki so nastale zaradi višje sile.

## 21. člen

Koncedent lahko odvzame koncesijo po tej pogodbi na podlagi upravne odločbe v naslednjih primerih, če:

- koncesionar v roku enega leta po pridobitvi koncesije ne začne opravljati zdravstvene dejavnosti v skladu s to pogodbo;
- je v javnem interesu, da se dejavnost preneha izvajati kot negospodarska javna služba ali kot koncesionirana negospodarska javna služba;
- koncesionar ne opravlja zdravstvene dejavnosti v skladu s predpisi in standardi, odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe, to pogodbo, in v določenem roku ne odpravi pomanjkljivosti;
- koncesionar dejavnosti ne izvaja redno in pravočasno in so povzročene motnje v izvajanju dejavnosti, ter v določenem roku ne odpravi pomanjkljivosti;
- je poslovanje ambulate prekinjeno za več kot šest mesecev;
- ZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti;
- koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije;
- koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZS skladno s pogoji razpisa ZZS za program zdravstvenih storitev;
- je koncesionarju odvzeta licenca za samostojno opravljanje zdravniške službe oziroma mu ni bila podaljšana;
- je koncesionar izbrisan iz zdravniškega registra ali registra zasebnih zdravnikov;
- je bil koncesionarju s pravnomočno kazensko sodbo izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe ali poklica.
- je koncesionarju prepovedano opravljanje poklica oziroma zdravstvene dejavnosti;
- koncesionar pridobi koncesijo za opravljanje zdravstvene dejavnosti na drugem območju;
- zaradi ponovljenih in dokazanih grobih kršitev predpisov in določil te pogodbe, in v določenem roku ne odpravi pomanjkljivosti;
- koncesionar preneha obstajati kot fizična oseba.

V primerih iz prejšnjega odstavka preneha veljavnost te pogodbe.

## VI. PROTIKORUPCIJSKA KLAUZULA

### 22. 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,
- za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji,
- za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali
- za drugo ravnanje ali opustitev, s katerimi 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 posredniku, zastopniku ali posredniku;

je nična.

## VII. SKRBNIKI POGODBE

### 23. člen



Pogodbeni stranki določata kot skrbnika pogodbe:

- Jožeta Migaliča s strani koncedenta in
- \_\_\_\_\_ s strani koncesionarja.

#### KONČNE DOLOČBE

#### 24. 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.

#### 25. 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.

#### 26. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore po tej pogodbi reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa bo spor reševalo stvarno in krajevno pristojno sodišče.

#### 27. člen

Ta pogodba je sestavljena v šestih (6) enakih izvodih, od katerih prejme koncedent štiri (4) izvode, koncesionar pa dva (2) izvoda.

#### 28. člen

Pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Številka: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Številka: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

#### KONCEDENT:

OBČINA ČRNOMELJ,  
Mojca Čemas Stjepanovič, univ.dipl.ekon.  
Županja

#### KONCESIONAR:

\_\_\_\_\_



---

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

**IZJAVLJAM, da se strinjam z vzorcem pogodbe. (pogodbe ni potrebno izpolnjevati)**

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Prijavitelj:

\_\_\_\_\_

**Opomba:** Koncedent si pridržuje pravico do sprememb in dopolnitev osnutka pogodbe.

