



**MESTNA OBČINA LJUBLJANA**  
**MESTNA UPRAVA**  
**Oddelek za zdravje in socialno varstvo**  
**Cigaletova ulica 5**  
**1000 Ljubljana**

## **RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

### **JAVNEGA RAZPISA**

**za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju lekarniške dejavnosti v Mestni občini Ljubljana**

Ljubljana, 31. 1. 2014  
Številka: 1700-4/2014-3



## KAZALO

<b>I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA</b>	<b>3</b>
<b>II. NAVODILA ZA IZDELAVO VLOG, ROK ZA ODDAJO VLOG, DATUM ODPIRANJA VLOG TER OBRAVNAVA VLOG</b>	<b>6</b>
<b>III. ZAHTEVANE SESTAVINE VLOGE</b>	<b>8</b>
<b>3.1. DOKAZILA ZA IZPOLNJEVANJE ZAKONSKO PREDPISANIH IN DODATNIH POGOJEV</b>	<b>8</b>
<b>3.2. DOKAZILA ZA VREDNOTENJE MERIL</b>	<b>9</b>
<b>3.3. OBRAZCI</b>	<b>9</b>
OBRAZEC 1F (PRIJAVNI OBRAZEC)	10
OBRAZEC 2F (IZJAVA O KADRIH IN OPREMI)	11
OBRAZEC 3F (IZJAVA O POSLOVNEM ČASU)	12
OBRAZEC 4F (IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU)	13
OBRAZEC 5F (IZJAVA O UPRAVNEM ALI SODNEM POSTOPKU)	14
OBRAZEC 6F (IZJAVA O PRIČETKU DELA)	15
OBRAZEC 7F (IZJAVA O RAZDALJI)	16
<b>IV. VREDNOTENJE MERIL IN ŽREB (IZPOLNI RAZPISNA KOMISIJA!)</b>	<b>17</b>
<b>4.1. VREDNOTENJE MERIL PRI RAZPISANI KONCESIJI Z OZNAKO 4.1.</b>	<b>17</b>
<b>4.2. ŽREB</b>	<b>18</b>



## I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

### MESTNA OBČINA LJUBLJANA



#### objavlja

na podlagi drugega odstavka 2. člena in prvega odstavka 5. 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 in 14/13; v nadaljevanju: ZZDej), 13. člena Zakona o Lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04 – uradno prečiščeno besedilo; v nadaljevanju: ZDL) in sedme točke 18. člena Statuta Mestne občine Ljubljana (Uradni list RS, št. 66/07 – UPB in 15/12)

#### **Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju lekarniške dejavnosti v Mestni občini Ljubljana**

#### **1. KONCEDENT:**

Mestna občina Ljubljana (v nadaljevanju: MOL).

#### **2. JEZIK, V KATEREM MORA VLAGATELJ IZDELATI VLOGO:**

Vloga mora biti izdelana v slovenskem jeziku.

#### **3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA:**

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju lekarniške dejavnosti v MOL.

#### **4. OZNAKA KONCESIJE IN KRAJEVNO OBMOČJE, ZA KATEREGA SE RAZPISUJE KONCESIJA:**

4.1. čim bliže lokaciji Železna cesta 16, 1000 Ljubljana, vendar znotraj ČS Bežigrad.

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

Koncesijsko razmerje se sklepa s koncesijsko pogodbo za čas 10 let. Koncesijsko dejavnost se prične opravljati v najkrajšem možnem času, najkasneje pa v roku 2 mesecev od dneva sklenitve pogodbe o koncesiji, v nasprotnem primeru se koncesija odvzame z odločbo.

#### **6. POGOJI, KI JIH MORA VLAGATELJ IZPOLNJEVATI:**

Za izvajanje dejavnosti, ki so predmet javnega razpisa, mora vlagatelj izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 7. in 8. člen ZLD in dodatne pogoje, ki jih določa koncedent. Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev mora vlagatelj v vlogi na javni razpis priložiti ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

#### **Zakonsko predpisani in dodatni pogoji so:**

- 6.1. da ima ustrezno izobrazbo (magister farmacije) za vodenje lekarne;
- 6.2. da ima opravljen strokovni izpit;
- 6.3. da obvlada slovenski jezik;



- 6.4. magister farmacije, ki za več kot tri leta prekine delo v lekarniški dejavnosti, pa želi prevzeti vodenje lekarne ali pridobiti koncesijo, mora pred tem opraviti preizkus znanja;
- 6.5. da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje poklica oziroma lekarniške dejavnosti;
- 6.6. da ima zagotovljene ustrezne kadre, prostore in opremo, skladno z določili Pravilnika o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti (Uradni list RS, št. 39/06);
- 6.7. da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, zagotovil vsaj 40 urni poslovni čas lekarne na teden;
- 6.8. da ni v delovnem razmerju, oz. 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;
- 6.9. da se o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije v primarni zdravstveni dejavnosti) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja. Tu so mišljeni upravni postopki, ki jih vodi MOL ali pa sodni postopki v katerih MOL nastopa kot stranka.

## **7. MERILA ZA VREDNOTENJE VLOG PRI KONCESIJI Z OZNAKO 4.1. (oznaka razpisane koncesije je navedena v 4. točki besedila javnega razpisa):**

### **Vloge vlagateljev bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili:**

- 7.1. pričetek z delom: največ 10 točk;
- 7.2. razdalja med vlagateljevo lokacijo in v javnem razpisu navedeno lokacijo lekarne: največ 10 točk;
- 7.3. poslovni čas lekarne: največ 10 točk.

### **8. ŽREB:**

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih vlagateljev na podlagi postavljenih meril pri razpisani koncesiji enako število točk, se izvede žreb.

## **9. NAVODILA ZA IZDELAVO VLOGE IN ZAHTEVANE SESTAVINE VLOGE SO PODANA V RAZPISNI DOKUMENTACIJI.**

### **10. ROK ZA ODDAJO VLOG:**

Vloge morajo biti oddane na naslov MESTNA OBČINA LJUBLJANA, GLAVNA PISARNA, ADAMIČ-LUNDROVO NABREŽJE 2, 1000 LJUBLJANA (v nadaljevanju: Glavna pisarna MOL). Šteje se, da so vloge za koncesijo št. 4.1. (oznaka razpisane koncesije je navedena v 4. točki besedila javnega razpisa) prispele pravočasno, če so bile oddane na pošti s priporočeno pošiljko najkasneje do **17. 2. 2014 do 24. ure** ali oddane neposredno v Glavni pisarni MOL do **17. 2. 2014 v delovnem času** (od ponedeljka do četrтка od 8.00 do 17.00 in v petek od 8.00 do 13.00).

### **11. OBRAVNAVA VLOG:**

Razpisna komisija, ki jo imenuje župan MOL, bo ocenjevala le pravočasne, pravilne in popolne vloge, ki ustrezajo dodatnim pravilom pri oddaji vloge (glej II. poglavje razpisne dokumentacije) ter posredovala predlog o izbiri pristojnemu upravnemu organu. Po pridobitvi ustreznih mnenj lekarniške zbornice in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter soglasja Ministrstva za zdravje, kar določa drugi odstavek 13. člena ZLD, bo koncesija podeljena z upravno odločbo. Prepozne, nepravilne, nepopolne vloge in vloge, ki ne ustrezajo dodatnim pravilom pri oddaji vloge ter tudi vloge vlagateljev, ki ne bodo izbrani, bo pristojni upravni organ zavrnil z upravno odločbo, ki jo bo posredoval vsem vlagateljem. Dopolnjevanje vlog ni možno.

### **12. ODPIRANJE VLOG:**

Odpiranje vlog za koncesijo št. 4.1. (oznaka razpisane koncesije je navedena v 4. točki besedila javnega razpisa) bo **20. 2. 2014 ob 9. uri** v prostorih Oddelka za zdravje in socialno varstvo, Cigaletova ulica 5, 1000 Ljubljana. Odpiranje vlog ne bo javno.



### **13. RAZPISNA DOKUMENTACIJA:**

Razpisna dokumentacija je dosegljiva:

- na spletnih straneh MOL (<http://www.ljubljana.si>) in
- v Glavni pisarni MOL v delovnem času:
  - od ponedeljka do četrтка od 8.00 do 17.00 in
  - v petek od 8.00 do 13.00.



## II. NAVODILA ZA IZDELAVO VLOG, ROK ZA ODDAJO VLOG, DATUM ODPIRANJA VLOG TER OBRAVNAVA VLOG

### 1. PRAVOČASNOST, PRAVILNOST IN POPOLNOST VLOGE TER DODATNA PRAVILA PRI ODDAJI VLOGE

#### 1.1. PRAVOČASNOST VLOGE:

- pravočasna je tista vloga, ki je bila oddana na pošti s priporočeno pošiljko v zaprti ovojnici na naslov MESTNA OBČINA LJUBLJANA, GLAVNA PISARNA, ADAMIČ-LUNDROVO NABREŽJE 2, 1000 LJUBLJANA, do datuma, določenega v besedilu javnega razpisa (glej I. poglavje razpisne dokumentacije) ali oddana neposredno v Glavni pisarni MOL do datuma, določenega v besedilu javnega razpisa (glej I. poglavje razpisne dokumentacije).

#### 1.2. PRAVILNOST VLOGE:

- pravilna je tista vloga, ki je oddana na pošti s priporočeno pošiljko ali oddana neposredno v Glavni pisarni MOL, izključno v pravilno opremljeni in označeni zaprti ovojnici. Pravilno opremljena je tista vloga, ki ima naveden:
  - na prednji strani ovojnice naslov prejemnika: »MESTNA OBČINA LJUBLJANA, GLAVNA PISARNA, ADAMIČ-LUNDROVO NABREŽJE 2, 1000 LJUBLJANA« ter vidno označbo »NE ODPIRAJ – PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS: OZNAKA IN PREDMET KONCESIJE« in
  - na hrbtne strani ovojnice naziv in točen naslov vlagatelja.

Vzorec prednje strani ovojnice:

NE ODPIRAJ – PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS: 4.1. – LEKARNIŠKA DEJAVNOST
MESTNA OBČINA LJUBLJANA GLAVNA PISARNA ADAMIČ-LUNDROVO NABREŽJE 2  1000 LJUBLJANA

Vzorec hrbtne strani ovojnice:

VLAGATELJ NASLOV VLAGATELJA
--------------------------------

#### 1.3. POPOLNOST VLOGE:

- popolna je tista vloga, ki vsebuje vse zahtevane sestavine vloge (III. poglavje razpisne dokumentacije) in katere vlagatelj izpolnjuje vse pogoje in navodila, opredeljena s tem razpisom.



#### **1.4. DODATNA PRAVILA PRI ODDAJI VLOGE:**

- vloga mora biti ročno izpolnjena v slovenskem jeziku z velikimi tiskanimi črkami in podpisana s strani vlagatelja.
- vlagatelj mora lastnoročno oštevilčiti in parafirati vsako stran vloge v desnem spodnjem kotu;
- v vsaki poslani pošiljki z oznako »NE ODPIRAJ – PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS: OZNAKA IN PREDMET KONCESIJE« je lahko samo ena vloga, v kateri lahko vlagatelj kandidira le z enim prostorom;
- vsak vlagatelj lahko pošlje le eno pošiljko.

#### **2. ROK ZA ODDAJO VLOG**

Vloge morajo biti oddane na naslov MESTNA OBČINA LJUBLJANA, GLAVNA PISARNA, ADAMIČ-LUNDROVO NABREŽJE 2, 1000 LJUBLJANA (v nadaljevanju: Glavna pisarna MOL). Šteje se, da so vloge za koncesijo št. 4.1. (oznaka razpisane koncesije je navedena v 4. točki besedila javnega razpisa) prispele pravočasno, če so bile oddane na pošti s priporočeno pošiljko najkasneje do **17. 2. 2014 do 24. ure** ali oddane neposredno v Glavni pisarni MOL do **17. 2. 2014 v delovnem času** (od ponedeljka do četrтка od 8.00 do 17.00 in v petek od 8.00 do 13.00).

#### **3. DATUM ODPIRANJA VLOG**

Odpiranje vlog za koncesijo št. 4.1. (oznaka razpisane koncesije je navedena v 4. točki besedila javnega razpisa) bo **20. 2. 2014 ob 9. uri** v prostorih Oddelka za zdravje in socialno varstvo, Cigaretova ulica 5, 1000 Ljubljana. Odpiranje vlog ne bo javno.

#### **4. OBRAVNAVA VLOG**

Razpisna komisija, ki jo imenuje župan MOL, bo ocenjevala le pravočasne, pravilne in popolne vloge, ki ustrezajo dodatnim pravilom pri oddaji vloge (glej II. poglavje razpisne dokumentacije) ter posredovala predlog o izbiri pristojnemu upravnemu organu. Po pridobitvi ustreznih mnenj lekarniške zbornice in Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije ter soglasja Ministrstva za zdravje, kar določa drugi odstavek 13. člena ZLD, bo koncesija podeljena z upravno odločbo. Prepozne, nepravilne, nepopolne vloge in vloge, ki ne ustrezajo dodatnim pravilom pri oddaji vloge ter tudi vloge vlagateljev, ki ne bodo izbrani, bo pristojni upravni organ zavrnil z upravno odločbo, ki jo bo posredoval vsem vlagateljem. Dopolnjevanje vlog ni možno.

#### **5. RAZPISNA DOKUMENTACIJA:**

Razpisna dokumentacija je dosegljiva:

- na spletnih straneh MOL (<http://www.ljubljana.si>) in
- v Glavni pisarni MOL v delovnem času:
  - od ponedeljka do četrтка od 8.00 do 17.00 in
  - v petek od 8.00 do 13.00.

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



### III. ZAHTEVANE SESTAVINE VLOGE

Razpisna komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, ki so sestavni del vloge za podelitev koncesije. V kolikor ugotovi, da navedbe niso resnične in verodostojne, se vloga zavrne.

#### 3.1. DOKAZILA ZA IZPOLNJEVANJE ZAKONSKO PREDPISANIH IN DODATNIH POGOJEV

Za izpolnjevanje zakonsko predpisanih (7. in 8. člen ZLD) in dodatnih pogojev javnega razpisa mora vlagatelj priložiti spodaj navedena ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

##### 1. da ima ustrezno izobrazbo (magister farmacije) za vodenje lekarne:

- diploma visokošolskega zavoda o končanem univerzitetnem študijskem programu farmacije – pridobljen naziv magister farmacije in
- izjava vlagatelja (obrazec 1F).

##### 2. da ima opravljen strokovni izpit:

- potrdilo o opravljenem strokovnem izpitu.

##### 3. da obvlada slovenski jezik:

- potrdilo o končani srednji šoli ali potrdilo drugega izobraževalnega zavoda.

##### 4. magister farmacije, ki za več kot tri leta prekine delo v lekarniški dejavnosti, pa želi prevzeti vodenje lekarne ali pridobiti koncesijo, mora pred tem opraviti preizkus znanja:

- potrdilo o preizkusu znanja na podlagi 8. člena ZLD.

##### 5. da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje poklica oziroma lekarniške dejavnosti:

- potrdilo Ministrstva za pravosodje RS, ki ni starejše od 3 mesecev, da vlagatelj ni bil obsojen za kazniva dejanja.

##### 6. da ima zagotovljene ustrezne kadre, prostore in opremo, skladno z določili Pravilnika o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti (Uradni list RS, št. 39/06):

###### 6.1. prostori:

- dokazilo o lastništvu prostorov na razpisanem krajevnem območju, ki so v skladu s Pravilnikom o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti (Uradni list RS, št. 39/06) - največ 8 dni star zemljiškknjižni 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, ki so v skladu s Pravilnikom o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti (Uradni list RS, št. 39/06) - lastništvo mora biti dokazano (glej prvo alinejo te točke) ali
- veljavna predpogodba (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) o najemu oz. nakupu prostorov na razpisanem krajevnem območju, ki so v skladu s Pravilnikom o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti (Uradni list RS, št. 39/06) - lastništvo mora biti dokazano - glej prvo alinejo te točke.

###### 6.2. kadri in oprema:

- izjava vlagatelja (obrazec 2F).

##### 7. da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, zagotovil vsaj 40 urni poslovni čas lekarne na teden:





- izjava vlagatelja (obrazec 3F).

**8. da ni v delovnem razmerju, oz. 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:**

- izjava vlagatelja (obrazec 4F).

**9. da se o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije v primarni zdravstveni dejavnosti) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja. Tu so mišljeni upravni postopki, ki jih vodi MOL ali pa sodni postopki v katerih MOL nastopa kot stranka:**

- izjava vlagatelja (obrazec 5F).

### **3.2. DOKAZILA ZA VREDNOTENJE MERIL**

Za vrednotenje meril mora vlagatelj priložiti spodaj navedena ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

**DOKAZILA ZA VREDNOTENJE MERIL, KI JIH JE POTREBNO PRILOŽITI PRI RAZPISANI KONCESIJI 4.1.** (oznaka razpisane koncesije je navedena v 4. točki I. poglavja razpisne dokumentacije):

**1. Pričetek z delom:**

➤ izjava (obrazec 6F).

**2. Razdalja med vlagateljevo lokacijo in v javnem razpisu navedeno lokacijo lekarne:**

➤ izjava (obrazec 7F).

**3. Poslovni čas lekarne:**

➤ izjava (obrazec 3F).

### **3.3. OBRAZCI**

Vlagatelj mora vlogi priložiti naslednje ustrezno izpolnjene obrazce:

➤ **1F;**

➤ **2F;**

➤ **3F** - na tem obrazcu je potrebno tudi ustrezno izpolniti Tabelo 1F);

➤ **4F** - na tem obrazcu je potrebno ustrezno izpolniti točko a.) ali b.);

➤ **5F;**

➤ **6F in**

➤ **7F.**



**OBRAZEC 1F**

**PRIJAVNI OBRAZEC**

Spodaj podpisani vlagatelj

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

v okviru javnega razpisa kandidiram na razpisano koncesijo (glej 4. točko I. poglavja razpisne dokumentacije) z oznako:

→ Obkrožite oznako koncesije!

**4.1.**

in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

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

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)

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



**OBRAZEC 2F**

**IZJAVA O KADRIH IN OPREMI**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (priimek in ime vlagatelja)  
izjavljam, da imam za opravljanje lekarniške dejavnosti zagotovljene ustrezne kadre in opremo,  
skladno z določili Pravilnika o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti (Uradni list RS, št. 39/06).

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)

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



**OBRAZEC 3F**

**IZJAVA O POSLOVNEM ČASU**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, zagotovil vsaj 40 urni poslovni čas lekarne na teden, kar je skladno s prvim odstavkom 27. člena ZLD.

**Tabela 1F**

Izpolnijo jo vsi vlagatelji, ki se prijavljajo na razpisano koncesijo z oznako **4.1.** (oznaka razpisane koncesije je navedena v 4. točki I. poglavja razpisne dokumentacije).

<b>POSLOVNI ČAS LEKARNE (MINIMALNO 40 UR NA TEDEN)</b>	
<b>PONEDELJEK</b>	
<b>TOREK</b>	
<b>SREDA</b>	
<b>ČETRTEK</b>	
<b>PETEK</b>	
<b>SOBOTA</b>	
<b>NEDELJA</b>	
<b>SKUPAJ UR NA TEDEN</b>	

Tabela 1F: Poslovni čas za razpisano koncesijo z oznako 4.1.

Izjavljam, da brez predhodnega dovoljenja MOL zgoraj navedenega poslovnega časa, v času trajanja koncesijske pogodbe, ne bom spreminjal/a.

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)

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



**OBRAZEC 4F**

**IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU**

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

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (priimek in ime vlagatelja)  
izjavljam, da nisem v delovnem razmerju.

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bom začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

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

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (priimek in ime vlagatelja)  
izjavljam, da sem v delovnem razmerju pri delodajalcu  
\_\_\_\_\_.

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bom sedanje delovno razmerje prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)

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



**OBRAZEC 5F**

**IZJAVA O UPRAVNEM ALI SODNEM POSTOPKU**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da se o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije v primarni zdravstveni dejavnosti) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja. **Tu so mišljeni upravni postopki, ki jih vodi MOL ali pa sodni postopki v katerih MOL nastopa kot stranka.**

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)

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



**OBRAZEC 6F**

**IZJAVA O PRİČETKU DELA**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu v roku \_\_\_\_\_ dni po sklenitvi pogodbe o koncesiji začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo ter bom o datumu začetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedenta predhodno pisno obvestil/a.

Opomba:

Pri izpolnjevanju tega obrazca bodite pozorni na to, da je eden od pogojev tega razpisa ta, da se koncesijsko dejavnost prične opravljati **najkasneje v roku 2 mesecev od dneva sklenitve pogodbe o koncesiji.**

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)

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



**OBRAZEC 7F**

**IZJAVA O RAZDALJI MED VLAGATELJEVO LOKACIJO IN V JAVNEM RAZPISU  
NAVEDENO LOKACIJO LEKARNE**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_ (priimek in ime vlagatelja)  
izjavljam, da je razdalja med lokacijo \_\_\_\_\_ (predviden  
naslov lekarne s katerim se prijavljam na ta javni razpis) in v javnem razpisu navedeno lokacijo  
lekarne (**Železna cesta 16, 1000 Ljubljana - Četrtna skupnost Bežigrad**) \_\_\_\_\_ m (vpišite  
razdaljo v m po cesti).

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)

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





#### **IV. VREDNOTENJE MERIL IN ŽREB** (izpolni razpisna komisija!)

##### **4.1. VREDNOTENJE MERIL PRI RAZPISANI KONCESIJI Z OZNAKO 4.1.**

	<b>MERILO</b>	<b>MAX. MOŽNE TOČKE</b>	<b>DOSEŽENO ŠT. TOČK</b>
1.	Pričetek z delom	največ 10 točk	
2.	Razdalja med vlagateljevo lokacijo in v javnem razpisu navedeno lokacijo lekarne	največ 10 točk	
3.	Poslovni čas lekarne	največ 10 točk	
	<b>SKUPAJ</b>	<b>največ 30 točk</b>	

#### **1. Pričetek z delom:**

	<b>PRIČETEK Z DELOM</b>	<b>ŠT. TOČK</b>
1.	Od 0 do 7 dni po sklenitvi pogodbe o koncesiji	10 točk
2.	Od 8 do 14 dni po sklenitvi pogodbe o koncesiji	6 točk
2.	Od 15 do 30 dni po sklenitvi pogodbe o koncesiji	4 točk
3.	Več kot 30 dni po sklenitvi pogodbe o koncesiji	0 točk

#### **2. Razdalja med vlagateljevo lokacijo in v javnem razpisu navedeno lokacijo lekarne:**

	<b>RAZDALJA (v metrih)</b>	<b>ŠT. TOČK</b>
1.	v razpisu navedeni naslov	10 točk
2.	do vključno 1000 m od predpisanega naslova	3 točke
3.	nad 2000 m od predpisanega naslova	0 točk

#### **3. Poslovni čas lekarne:**

	<b>SKUPNO ŠTEVILO UR NA TEDEN</b>	<b>ŠT. TOČK</b>
1.	več kot 55 ur	10 točk
2.	več kot 50 do vključno 55 ur	6 točk
3.	več kot 45 do vključno 50 ur	4 točk
4.	od 40 do vključno 45 ur	0 točk



#### **4.2. ŽREB**

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih vlagateljev na podlagi postavljenih meril pri razpisani koncesiji enako število točk, se izvede žreb.