



Mestna občina  
Ljubljana

Mestna uprava

**Oddelek za zdravje  
in socialno varstvo**

Cigaletova 5  
1000 Ljubljana  
telefon: 01 306 41 00  
faks: 01 306 41 11  
[glavna.pisarna@ljubljana.si](mailto:glavna.pisarna@ljubljana.si)  
[www.ljubljana.si](http://www.ljubljana.si)

## **RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**za podelitev koncesije za opravljanje javne službe  
v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana**

Ljubljana, 10. 2. 2020  
Številka: 1700-15/2019-11

## Kazalo

<b>I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA.....</b>	<b>3</b>
1. KONCEDENT .....	3
2. PREDMET JAVNEGA RAZPISA .....	3
3. OZNAKA KONCESIJE, VRSTA IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANEGA PROGRAMA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI NA OBMOČJU MOL .....	3
4. NOSILCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI .....	3
5. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE.....	3
6. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE .....	3
7. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV .....	3
8. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI.....	4
9. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE .....	4
10. NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB .....	5
11. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI.....	5
OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA.....	5
<b>II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN POSREDOVANJE PONUDB.....</b>	<b>5</b>
<b>III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB .....</b>	<b>6</b>
<b>IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE.....</b>	<b>8</b>
PRIJAVNI OBRAZEC.....	8
DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA .....	8
IZJAVE IN DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA.....	11
<b>V. PRIJAVNI OBRAZEC IN IZJAVE .....</b>	<b>12</b>
<b>VI. VZORCI KONCESIJSKIH POGODB .....</b>	<b>33</b>
VZOREC ZA ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA .....	33
VZOREC ZA PRAVNO OSEBO IN SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA .....	40

## I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Mestna občina Ljubljana 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 in 73/19; v nadaljevanju: ZZDej), 4. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana (Uradni list RS, št. 8/20) in 7. točke 18. člena Statuta Mestne občine Ljubljana (Uradni list RS, št. 24/16 – uradno prečiščeno besedilo) objavlja

### **Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana**

#### **1. KONCEDENT**

Mestna občina Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana (v nadaljevanju: MOL ali koncedent)

#### **2. PREDMET JAVNEGA RAZPISA**

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL in sicer na področju ginekologije in porodništva na podlagi Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana, objavljenega v Uradnem listu RS št. 8/20.

#### **3. OZNAKA KONCESIJE, VRSTA IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANEGA PROGRAMA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI NA OBMOČJU MOL**

3.1. ginekologija in porodništvo – 1,00 program.

#### **4. NOSILCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

Ponudnik lahko pri razpisanem programu zdravstvene dejavnosti prijavi le enega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bo opravljal zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

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

Koncesijsko razmerje se sklepa za določen čas in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti. Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 2 mesecev od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

#### **6. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE**

V skladu z določili ZZDej je razpisna dokumentacija dostopna na spletni strani MOL (<http://www.ljubljana.si>) in na portalu javnih naročil.

#### **7. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV**

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in druge pogoje, ki jih določa koncedent. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji, oziroma
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti:

##### **7.1. dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti:**

- predložiti je potrebno dovoljenje oziroma
- dati pisno soglasje koncedentu, da podatke o dovoljenju pridobi iz uradnih evidenc;

- 7.2. potrdilo, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica:
  - predložiti je potrebno potrdilo oziroma
  - dati pisno soglasje koncedentu, da podatke za ponudnika pridobi iz uradnih evidenc;
- 7.3. izjavo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero ponudnik kandidira;
- 7.4. izjavo o zaposlitvi 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;
- 7.5. izjavo o urejenem zavarovanju odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- 7.6. izjavo, da ponudniku v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
- 7.7. izjavo, da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
- 7.8. izjavo, da bo ponudnik izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega razpisa, v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke in podobno);
- 7.9. izjavo, da bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele;
- 7.10. izjavo, da bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu od skupnega števila ur (32,5 ur) zagotovil ordinacijski čas izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, najmanj v obsegu ene petine.

## **8. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

- 8.1. strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti: največ 20 točk;
- 8.2. dostopnost lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti z vidika javnega prevoza: največ 15 točk;
- 8.3. pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti: največ 10 točk;
- 8.4. ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku: 5 točk;
- 8.5. število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu zdravstvene dejavnosti v MOL: največ 30 točk;
- 8.6. razdalja med ponudnikovo lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti in lokacijo Peričeva ulica 15, 1000 Ljubljana: največ 20 točk.

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se izvede žreb.

## **9. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE**

Ponudbo je potrebno nasloviti na: Mestna občina Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana.

Ponudbo se lahko posreduje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali se jo odda osebno v Glavni pisarni MOL, Mačkova ulica 1, 1000 Ljubljana, v delovnem času (ponedeljek, torek in četrtek: od 8.30 do 16. ure; sreda: od 8.30 do 17. ure; petek: od 8.30 do 13. ure).

Za pravočasne bodo štete ponudbe, oddane po pošti do vključno 17. 2. 2020 oziroma osebno oddane v Glavni pisarni MOL do vključno 17. 2. 2020 do zaključka delovnega časa.

#### **10. NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB**

Odpiranje ponudb za podelitev koncesije za ginekologijo in porodništvo (oznaka 3.1 tega razpisa) bo 19. 2. 2020 ob 13. uri v prostorih Mestne občine Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), ki jo imenuje župan MOL.

#### **11. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA**

Komisija bo obravnavala vse pravočasne in pravilne ponudbe. Nepravilne in prepozne ponudbe bodo s sklepom zavržene in vrnjene pošiljatelju. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila ali dokumente. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

Po opravljeni obravnavi in vrednotenju vseh pravočasnih, pravilnih in popolnih vlog bo komisija izdelala predlog o izbiri in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Koncedent bo pridobil soglasje Ministrstva za zdravje k podelitvi koncesije za ponudnika, katerega izbor bo predlagala komisija, in nato v 10 dneh izdal odločbo, s katero bo koncesijo podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli.

## **II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN POSREDOVANJE PONUDB**

Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo sme ponudnik zahtevati pisno po elektronski pošti na naslov: [tatjana.campelj@ljubljana.si](mailto:tatjana.campelj@ljubljana.si) najkasneje do vključno 13. 2. 2020 . Pojasnila bodo posredovana najkasneje do vključno 14. 2. 2020.

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

#### Navodila za izdelavo ponudbe:

- Prijavni obrazec, vsa dokazila in izjave morajo biti izdelane v slovenskem jeziku.
- Vsi zahtevani podatki v Prijavnem obrazcu in izjavah morajo biti izpolnjeni z velikimi tiskanimi črkami in podpisani.
- Prijavnemu obrazcu morajo biti priložena vsa dokazila in izjave o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev po vrstnem redu iz javnega razpisa (točka 7.1. do 7.10.), nato sledijo izjave z zahtevanimi dokazili za vrednotenje meril (točka 8.1. do 8.6.).
- Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
- Ponudnik mora oštevilčiti in parafirati vsako stran ponudbe (Prijavni obrazec, dokazila in izjave z morebitnimi prilogami) v desnem spodnjem kotu.

- Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s.p.) naj se pri izdelavi ponudb ravnaajo po navodilih za pravne osebe.

Navodila za posredovanje ponudbe:

- Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na: Mestna občina Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana, na hrbtni strani ovojnice pa se navedejo podatki ponudnika.
- Na sprednji strani ovojnice, v levem zgornjem delu, mora biti vidna navedba:  
**»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – 3.1: ginekologija in porodništvo, februar 2020«.**
- Ponudbo se lahko posreduje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali se jo odda osebno v Glavni pisarni MOL, Mačkova ulica 1, 1000 Ljubljana, v delovnem času (ponedeljek, torek in četrtek: od 8.30 do 16. ure; sreda: od 8.30 do 17. ure; petek: od 8.30 do 13. ure).

Ponudba šteje kot pravočasna, če je oddana **po pošti do vključno 17. 2. 2020 oziroma osebno oddana v Glavni pisarni MOL do vključno 17. 2. 2020 do zaključka delovnega časa.**

Ponudba je pravilna, če je posredovana v ovojnici, opremljeni skladno z zgornjimi navodili.

Ponudba je popolna, če vsebuje vse zahtevane sestavine iz točke IV. razpisne dokumentacije.

Ponudbe, ki bodo MOL posredovane v odprtih ovojnicah ali ovojnicah, opremljenih drugače od prej navedenega, bodo obravnavane kot **nepravilne** in bodo s sklepom zavržene ter vrnjene pošiljatelju.

Ponudbe, ki bodo posredovane po pošti ali oddane osebno v Glavni pisarni MOL kasneje od prej navedenega datuma, bodo obravnavane kot **prepozne** in bodo s sklepom zavržene ter vrnjene pošiljatelju.

### III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB

Odpiranje pravočasnih in pravih vlog bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), ki jo imenuje župan MOL. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila ali dokumente. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

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

	MERILO	Maksimalno število točk
1.	Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	20
2.	Dostopnost lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti z vidika javnega prevoza	15
3.	Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti	10
4.	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. čl. ZZDej pri ponudniku	5
5.	Število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu zdravstvene dejavnosti v MOL	30
6.	Razdalja med ponudnikovo lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti in lokacijo Peričeva ulica 15, 1000 Ljubljana	20
Skupno največje število točk:		100

**Pod zaporedno št. 1:**

Upoštevajo se delovne izkušnje oziroma delovna doba odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in sicer se upoštevajo leta samostojnega opravljanja zdravstvene dejavnosti od izdaje licence dalje. Za vsako dopolnjeno leto delovnih izkušenj z licenco se dodeli 1 točka, vendar skupno največ 15 točk. Za skupno dopoljenih petindvajset let ali več delovnih izkušenj se točke ne dodelijo.

Predložene reference se točkujejo do skupno največ 5 točk, vsaka po 0,50 točke.

**Pod zaporedno št. 2:**

Upošteva se razdalja med ponudnikovo lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti in najbližjo postajo Ljubljanskega potniškega prometa. V primeru oddaljenosti do vključno 250 m se ponudniku dodeli 15 točk, v primeru oddaljenosti od 251 m do 500 m se dodeli 10 točk, v vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

**Pod zaporedno št. 3:**

Upošteva se izjava ponudnika, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) bo pričel izvajati koncesijsko dejavnost iz javnega razpisa. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti takoj po sklenitvi pogodbe z ZZZS oziroma najkasneje v 15 dneh od sklenitve pogodbe, se ponudniku dodeli 10 točk. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti v roku od 16 do 40 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS, se ponudniku dodeli 5 točk, v vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

**Pod zaporedno št. 4:**

Ponudniku, ki z izjavo potrdi, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. čl. ZZDej, se dodeli 5 točk. V nasprotnem primeru se za vsako negativno referenco odšteje 5 točk od skupnega števila točk.

**Pod zaporedno št. 5:**

Upošteva se število opredeljenih zavarovanih oseb v MOL nosilca zdravstvene dejavnosti.

Ponudniki za izvajanje razpisane koncesije se glede na skupno število opredeljenih zavarovanih oseb v MOL razvrstijo padajoče, pri čemer je na prvem mestu ponudnik, katerega nosilec ima skupno najmanj opredeljenih zavarovanih oseb v MOL na razpisanem področju zdravstvene dejavnosti. Prvo uvrščenemu ponudniku se dodeli 30 točk, drugo uvrščenemu 10 točk. Vsem ostalim ponudnikom se točk ne dodeli. Če se na prvo mesto uvrstita dva ali več ponudnikov, se vsakemu dodeli po 20 točk, ostalim ponudnikom se v tem primeru točk ne dodeli.

**Pod zaporedno št. 6:**

Upošteva se razdalja med ponudnikovo lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti in lokacijo Peričeva ulica 15, 1000 Ljubljana. V primeru oddaljenosti do vključno 500 m se ponudniku dodeli 20 točk, v vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se izvede žreb.

Po opravljeni obravnavi in vrednotenju vseh pravočasnih, pravih in popolnih vlog bo komisija izdelala predlog o izbiri in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Koncedent bo pridobil soglasje Ministrstva za zdravje k podelitvi koncesije za ponudnika, katerega izbor bo predlagala komisija, in nato v 10 dneh izdal odločbo, s katero bo koncesijo podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V odločbi bosta določena rok, v katerem mora izbrani ponudnik podpisati koncesijsko pogodbo, in rok za pričetek opravljanja koncesijske dejavnosti. Ponudnik lahko vloži pritožbo zoper izdano odločbo o izbiri koncesionarja v roku 15 dni od datuma njene vročitve, o pritožbi odloča župan MOL.

Koncedent najpozneje pet dni po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

Koncedent in izbrani koncesionar uredita medsebojna razmerja s koncesijsko pogodbo, ki je sestavni del te razpisne dokumentacije.

Če izbrani koncesionar ne bo v rokih iz izjav, predloženih v ponudbi na ta javni razpis, koncedentu predložil ustreznih dokazil, se bo štelo, da ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej, zato se mu bo koncesija z odločbo odvzela.

#### **IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE**

V primeru, da je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik (s.p.), morajo biti Prijavni obrazec in izjave v ponudbi podpisane s strani zakonitega zastopnika oziroma samostojnega podjetnika in žigosane (če ponudnik žig uporablja). V kolikor je na Prijavnem obrazcu in/ali izjavi zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca oziroma nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa in za katerega ponudnik kandidira.

Izjave za pravne osebe in samostojne podjetnike (s.p.) so označene z oznako: »PO-S.P.«, izjave za zasebne zdravstvene delavce so označene z oznako: »SAM«.

#### **PRIJAVNI OBRAZEC**

Ponudnik predloži izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec:

- SAM-1 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- PO-S.P.-1 za pravne osebe in samostojne podjetnike.

#### **DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in druge pogoje, ki jih določa koncedent. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji, oziroma
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti:

#### **ad 7.1. Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti:**

**a) če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano po 17. 12. 2017, je v ponudbi potrebno predložiti:**

- dovoljenje ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej ali
- soglasje zasebnega zdravstvenega delavca, da koncedentu dovoljuje pridobitev podatkov o dovoljenju (odločba o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev) iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (obrazec SAM-7.1.) oziroma
- soglasje zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika, da koncedentu dovoljuje pridobitev podatkov o izdanem dovoljenju iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (obrazec PO-S.P.-7.1.).



**b) če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pred 17. 12. 2017, je v ponudbi potrebno predložiti:**

- dovoljenje ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej ali
- soglasje zasebnega zdravstvenega delavca, da koncedentu dovoljuje pridobitev podatkov o dovoljenju (odločba o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev) iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (obrazec SAM-7.1.) oziroma
- soglasje zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika, da koncedentu dovoljuje pridobitev podatkov o izdanem dovoljenju iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (obrazec PO-S.P.-7.1.).

IN

- izjavo odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o izpolnjevanju pogoja zadostnih delovnih izkušenj na strokovnem področju (obrazec PO-S.P.-7.1.1.) - zahtevajo se najmanj tri-letne delovne izkušnje po izpolnitvi pogojev za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti oziroma zdravniški službi in
- potrdilo Ministrstva za pravosodje, da oseba ni bila pravnomočno obsojena zaradi naklepne kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali ni bila pravnomočno obsojena 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 (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev), ali
- soglasje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (obrazec PO-S.P.-7.1.2.).

**ad 7.2. Potrdilo, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica:**

- potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, ki dokazuje, da je pogoj izpolnjen ob vložitvi ponudbe, ali
- soglasje zasebnega zdravstvenega delavca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc pristojne zbornice (obrazec SAM-7.2.) oziroma
- soglasje zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc pristojne zbornice (obrazec PO-S.P.-7.2.).

**ad 7.3. Izjava ponudnika o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero ponudnik kandidira:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.3.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.3.).

Pogoj mora biti izpolnjen najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

**ad 7.4. Izjava ponudnika, da bo 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:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.4.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.4.).

Pogoj mora biti izpolnjen najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Dokazila o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbe o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

**ad 7.5. Izjava ponudnika o urejenem zavarovanju odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.5.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.5.).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**ad 7.6. Izjava ponudnika, da mu v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j čl. ZZDej:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.6.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.6.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**ad 7.7. Izjava ponudnika, da pri njem ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3):**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.7.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.7.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**ad 7.8. Izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke in podobno):**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.8.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.8.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**ad 7.9. Izjava ponudnika, da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.9.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.9.).

**ad 7.10. Izjava ponudnika, da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil ordinacijski čas izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, najmanj v obsegu ene petine:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 7.10.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 7.10.).

## **IZJAVE IN DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

**ad 8.1. Izjava odgovornega nosilca ponudnika o delovnih izkušnjah in referencah:**

- izjava (obrazec ODG.NOSILEC-IZKUŠNJE) in overjena fotokopija licence;
- dokazila o referencah.

**ad 8.2., 8.3., 8.4. in 8.6. Izjava ponudnika o:**

- **dostopnosti lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti z vidika javnega prevoza,**
- **pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti,**
- **ugotovitvah nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej in**
- **razdalji med ponudnikovo lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti in lokacijo Peričeva ulica 15, 1000 Ljubljana.**

Predložiti je potrebno:

- izjave zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-MERILA) oziroma
- izjave zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO-S.P.-IZJAVE-MERILA).

**ad 8.5. Izjava nosilca zdravstvene dejavnosti o številu opredeljenih zavarovanih oseb v MOL:**

- izjava nosilca zdravstvene dejavnosti o številu opredeljenih zavarovanih oseb v MOL (obrazec NOSILEC-OPREDELJENI).

**V. PRIJAVNI OBRAZEC IN IZJAVE****SAM-1****PRIJAVNI OBRAZEC****PODATKI O PONUDNIKU - ZASEBNEMU ZDRAVSTVENEMU DELAVCU**

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	
NASLOV IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI	

V okviru javnega razpisa Mestne občine Ljubljana št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem področju:

<b>3.1</b>	Ginekologija in porodništvo – 1,00 program
------------	--

Izjavljam:

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
- da nisem subjekt, za katerega bi za MOL veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo) ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem MOL, da za namene tega javnega razpisa lahko opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

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

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

**PRIJAVNI OBRAZEC**

<b>NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE OZ. SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)</b>	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	
NASLOV IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI	

**ZAKONITI ZASTOPNIK PONUDNIKA**

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	

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

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	

**PODATKI O NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU**

(zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti)

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
EMŠO	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	

V okviru javnega razpisa Mestne občine Ljubljana št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL ponudnik kandidira za podelitev koncesije na razpisanem področju (obkroži številčno oznako):

<b>3.1</b>	Ginekologija in porodništvo – 1,00 program
------------	--

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika oziroma samostojni podjetnik izjavljam:

- da se ponudnik v celoti strinja in sprejema vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
- da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za MOL veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo) ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi ponudnika za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem MOL, da za namene tega javnega razpisa lahko opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

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

PONUĐNIK  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika  
oziroma samostojnega podjetnika)

---

ŽIG  
(če ga ponudnik uporablja)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI  
(podpis odgovornega nosilca zdravstvene  
dejavnosti pri ponudniku)

---

NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI  
(podpis nosilca zdravstvene dejavnosti -  
zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki  
so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni  
nosilec zdravstvene dejavnosti)

---

**SOGLASJE ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA****SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE  
MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE**

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

dajem Mestni občini Ljubljana za namen prijave na javni razpis št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL 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 in 73/19) 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: \_\_\_\_\_

(lastnoročni podpis)



## SOGLASJE PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA

SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE  
MINISTRSTVA ZA ZDRAVJE

<b>NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)</b>	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

**ZAKONITI ZASTOPNIK**

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DAVČNA ŠTEVILKA	

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika dajem Mestni občini Ljubljana za namen prijave na javni razpis št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL 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 in 73/19) 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 3. člena ZZDej.

Kraj in datum:

---

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe  
oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

**IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI****IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI  
PRI PONUDNIKU O DELOVNIH IZKUŠNJAH**

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ponudnika:

---

 (naziv in sedež pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

izjavljam, da imam vsaj tri leta delovnih izkušenj v zdravstveni dejavnosti (obkroži številčno oznako):

<b>3.1</b>	Ginekologija in porodništvo
------------	-----------------------------

in tako izpolnjujem pogoje za samostojno opravljanje zdravniške službe iz zakona, ki ureja zdravniško službo.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Ljubljana, da v zvezi z navedbami v tej izjavi lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

---

 (lastnoročni podpis odgovornega  
nosilca zdravstvene dejavnosti pri  
ponudniku)

## SOGLASJE ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

SOGLASJE ZA DOSTOP DO PODATKOV IZ URADNE EVIDENCE  
MINISTRSTVA ZA PRAVOSODJE

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

dajem Mestni občini Ljubljana za namen prijave na javni razpis št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL, za namen dokazovanja izpolnjevanja pogoja iz druge alineje petega odstavka 3.a člena ZZDej<sup>1</sup>, 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:

---

(lastnoročni podpis odgovornega nosilca  
zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)

---

<sup>1</sup> 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 in 73/19

**SOGLASJE ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA****SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ EVIDENCE PRISTOJNE ZBORNICE  
O IZVEDENIH STROKOVNIH NADZORIH S SVETOVANJEM  
IN ODREJENIH UKREPIH**

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

dajem Mestni občini Ljubljana, v okviru svoje prijave na javni razpis št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL, 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 in 73/19) soglasje za pridobitev podatkov iz evidence o izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih, ki jo vodi Zdravniška zbornica Slovenije.

Kraj in datum:

---

 (lastnoročni podpis)

## SOGLASJE PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA

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

<b>NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)</b>	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

**ZAKONITI ZASTOPNIK PRAVNE OSEBE**

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DAVČNA ŠTEVILKA	

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika dajem Mestni občini Ljubljana, v okviru prijave na javni razpis št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL, 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 in 73/19) soglasje za pridobitev podatkov za ponudnika iz evidence o izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih, ki jo vodi Zdravniška zbornica Slovenije.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_  
(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe  
oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

**IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN  
DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

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

izjavljam, da:

- 7.3. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja, to je pogodbo o zaposlitvi s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- 7.4. 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);
- 7.5. bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- 7.6. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44. j člena ZZDej;
- 7.7. 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);
- 7.8. bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;
- 7.9. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in ki bodo to želele;

- 7.10. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil najmanj eno petino od skupno 32,5 ur ordinacijskega časa izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje.  
Urnik bom v skladu z vzorcem koncesijske pogodbe iz tega razpisa predložil koncedentu v 3 dneh po prejemu odločbe o izbiri.

Kraj in datum:

---

---

(lastnoročni podpis)

**IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN  
DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

<b>NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)</b>	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

izjavljam, da:

- 7.3. bo imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja, to je pogodbo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bo predloženo koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- 7.4. bo imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju 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, bodo predložena koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- 7.5. bo imel ponudnik najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- 7.6. ponudniku v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
- 7.7. ob vložitvi ponudbe za ponudnika ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
- 7.8. bo ponudnik zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;



- 7.9. bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in ki bodo to želele;
- 7.10. bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil najmanj eno petino od skupno 32,5 ur ordinacijskega časa izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje. Urnik bo ponudnik v skladu z vzorcem koncesijske pogodbe iz tega razpisa predložil koncedentu v 3 dneh po prejemu odločbe o izbiri.

Kraj in datum:

---

---

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

**IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU  
O DELOVNI DOBI IN REFERENCAH S PODROČJA DELA**

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ponudnika:

---

(naziv in sedež)

izjavljam, da so moje delovne izkušnje pri samostojnem opravljanju razpisane zdravstvene dejavnosti po zakonu, ki ureja zdravniško službo, naslednje:

Delodajalec	Pričetek izvajanja dela (datum)	Zaključek izvajanja dela (datum)

K tej izjavi prilagam overjeno fotokopijo licence (obvezna priloga) in kopije naslednjih referenc:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Izrecno dovoljujem Mestni občini Ljubljana, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

---

---

(lastnoročni podpis odgovornega nosilca  
zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)

**IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB  
GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA  
IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

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

Izjavljam:

Ad 8.2. Izjava o dostopnosti lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti z vidika javnega prevoza

Razdalja med ordinacijskimi prostori, v katerih bom izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu \_\_\_\_\_ in najbližjo postajo Ljubljanskega potniškega prometa znaša \_\_\_\_\_ metrov, merjeno po javni površini za pešce.

Ad 8.3. Izjava o pričetku dela

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost v \_\_\_\_\_ dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije

(dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo, sklenjeno z ZZZS in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti bom predložil koncedentu v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti).

Ad 8.4. Izjava o referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej

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).

Ad 8.6. Izjava o razdalji med ponudnikovo lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti in lokacijo Peričeva ulica 15, 1000 Ljubljana

Razdalja med ordinacijskimi prostori, v katerih bom izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu \_\_\_\_\_ in lokacijo obstoječega izvajanja koncesijske dejavnosti na naslovu Peričeva ulica 15, 1000 Ljubljana znaša \_\_\_\_\_ metrov, merjeno po javni površini za pešce.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Ljubljana, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (lastnoročni podpis)

<b>PO-S.P.-IZJAVE-MERILA</b>
<b>PRAVNA OSEBA OZIROMA SAMOSTOJNI PODJETNIK</b>

**IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB  
GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA  
IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

<b>NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)</b>	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

izjavljam:

Ad 8.2. Izjava o dostopnosti lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti z vidika javnega prevoza
---

Razdalja med ordinacijskimi prostori, v katerih bo ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu \_\_\_\_\_ in najbližjo postajo Ljubljanskega potniškega prometa znaša \_\_\_\_\_ metrov, merjeno po javni površini za pešce.

Ad 8.3. Izjava o pričetku dela
--------------------------------

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bo ponudnik pričel izvajati koncesijsko dejavnost v \_\_\_\_\_ dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije

(dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo, sklenjeno z ZZZS in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, bo ponudnik predložil koncedentu v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti).

Ad 8.4. Izjava o referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej

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

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

Ad 8.6. Izjava o razdalji med ponudnikovo lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti in lokacijo Peričeva ulica 15, 1000 Ljubljana

Razdalja med ordinacijskimi prostori, v katerih bo ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu \_\_\_\_\_ in lokacijo obstoječega izvajanja koncesijske dejavnosti na naslovu Peričeva ulica 15, 1000 Ljubljana znaša \_\_\_\_\_ metrov, merjeno po javni površini za pešce.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Ljubljana, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

**IZJAVA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU  
O ŠTEVILU OPREDELJENIH ZAVAROVANIH OSEB V MOL**

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

kot nosilec zdravstvene dejavnosti ponudnika:

\_\_\_\_\_

(naziv in sedež)

izjavljam, da sem imel na dan 1. 1. 2020 v Mestni občini Ljubljana pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti  
(naziv in naslov):

(navedite število) \_\_\_\_\_ opredeljenih zavarovanih oseb.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Ljubljana, da v zvezi z navedbami v tej izjavi lahko opravi poizvedbe pri pristojnih institucijah in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

(lastnoročni podpis)

**Opozorilo:**

V primeru, da nosilec pri ponudniku ni tudi odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega razpisa, je potrebno tej izjavi priložiti overjeno fotokopijo licence nosilca.



## VI. VZORCI KONCESIJSKIH POGODB

### VZOREC ZA ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

1. **MESTNA OBČINA LJUBLJANA**, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana, ki jo zastopa župan Zoran Jankovič, matična številka: 5874025, identifikacijska številka za DDV: SI67593321, (v nadaljevanju: koncedent)

in

2. **XXXXXXXXXX in XXXXXXXX, XXXXXXXX** (priimek, ime in naslov), matična številka: XXXXXXXXXXX, davčna številka: XXXXXXXX, (v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

## POGODBO O KONCESIJI

### I. SPLOŠNE DOLOČBE

#### 1. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije št. 1700-15/2019-xx z dne xx. xx. xxxx (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo v Mestni občini Ljubljana.

### II. PREDMET POGODBE

#### 2. člen

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo v obsegu **1,00 programa** na področju **ginekologije in porodništva** v Mestni občini Ljubljana.

Koncesionar je odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, zaposlen za polni delovni čas oziroma sorazmerno glede na obseg izvajanja programa zdravstvene dejavnosti in je odgovoren za organizacijo dela, ustreznost prostorov, opreme, materialov in kadrov za izvajanje zdravstvene dejavnosti ter za sistemsko vzpostavitev pogojev za strokovno, kakovostno in varno izvajanje koncesijske dejavnosti, ki je predmet te pogodbe (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

### III. POGOJI IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

#### 3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, v skladu z določili veljavne pogodbe, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) in s predpisi ZZZS, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in to pogodbo.

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

## **IV. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**

### **4. člen**

V skladu z odločbo o podelitvi koncesije, koncesionar v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedentu predloži pogodbo, sklenjeno z ZZZS (original na vpogled ali njeno overjeno kopijo) in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

Koncesija se podeljuje za določen čas, za dobo 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

### **5. člen**

Koncesijska pogodba preneha:

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

Pogodbeni stranki se lahko med trajanjem te pogodbe sporazumeta o njenem prenehanju. Pogodbena stranka, ki želi sporazumno prenehanje te pogodbe, posreduje drugi pogodbeni stranki pisno vlogo, ki vsebuje obrazložitev razlogov.

Koncesionar je dolžan o odpovedi te pogodbe pisno obvestiti koncedenta vsaj 10 mesecev pred prenehanjem te pogodbe. V primeru koncesionarjevega neupoštevanja navedenega roka za odpoved te pogodbe, je koncesionar dolžan opravljati koncesijsko dejavnost vse dokler ne začne opravljati te dejavnosti nov izvajalec, vendar največ 10 mesecev od dneva odpovedi te pogodbe. Koncedent lahko določi tudi drugačen način izvajanja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo.

### **6. člen**

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 k tej pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi prej navedenih razlogov ne opravlja koncesijske dejavnosti več kot dve leti, se koncesija odvzame.

## **V. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

### **7. člen**

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Mestne občine Ljubljana in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti, v skladu z zakonom zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda

pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov o spremenjenem dovoljenju iz uradne evidence ministrstva, v nasprotnem primeru se mu koncesija odvzame. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

## VI. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

### 8. člen

Koncesionar bo zagotavljal izvajanje koncesijske dejavnosti 5 dni v tednu, od tega najmanj eno petino od 16. ure dalje, sorazmerno z obsegom programa, v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti):

	Ura
<b>ponedeljek</b>	
<b>torek</b>	
<b>sreda</b>	
<b>četrtek</b>	
<b>petek</b>	

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

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja, če jih ima.

Urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

## VII. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

### 9. člen

Koncesionar je dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo;
- prevzeti zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (navedba prejšnjega koncesionarja) in ki bodo v roku enega leta po sklenitvi te pogodbe to želele;
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
- imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost. V

primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, tudi v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS, je koncesionar dolžan zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom. Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca dolžan posredovati koncedentu njegovo dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original dovoljenja na vpogled ali njegovo overjeno kopijo ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva. O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;

- imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti;
- opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu. Koncesionar je dolžan pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijske prostore oz. lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti;
- opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- ločeno voditi 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;
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
- vključevati se v strokovno izpopolnjevanje ter izpolnjevati predpisane pogoje in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti za nadaljnje delo;
- zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;

## 10. člen

Koncedent ni dolžan koncesionarju zagotavljati nobenih sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe. Sredstva za opravljanje koncesijske dejavnosti koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS.

### **11. člen**

Koncesionar mora pogodbo z ZZZS obnavljati skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija in koncedentu v roku 8 dni po sklenitvi posredovati original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali predložiti njeno overjeno kopijo, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

Koncesionar mora ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po spremembi pogodbe, koncedentu predložiti original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali izvod njene overjene fotokopije, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

### **12. člen**

Koncesionar mora ob vsaki spremembi te pogodbe v roku 14 dni po vročitvi aneksa k pogodbi oz. po vročitvi nove pogodbe o tem ustrezno obvestiti ZZZS v pisni obliki. Obvestilu mora priložiti fotokopijo aneksa k tej pogodbi oz. fotokopijo nove pogodbe, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

## **VIII. POROČANJE IN NADZOR**

### **13. člen**

Koncedent ima pravico nadzorovati opravljanje koncesijske dejavnosti, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati.

Koncesionar je dolžan na pisno zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, predložiti vsebinska poročila v zvezi z opravljanjem koncesijske dejavnosti, tudi o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

Glede na ugotovitve nadzora ali pritožb uporabnikov, lahko koncedent pristojnim organom predlaga uvedbo strokovnega, upravnega ali finančnega nadzora.

### **14. člen**

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo, mu določi rok za odpravo pomanjkljivosti.

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v ponudbi na javni razpis Mestne občine Ljubljana št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 oziroma naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. 1700-15/2019-xx z dne xx.xx.xxxx oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, boleznih in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegovega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva;
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;

- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v roku, ki ga je določil koncedent, se mu koncesija odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

### **15. člen**

Koncesijo se odvzame, kadar to določa veljavna zakonodaja in drugi predpisi, splošni akti koncedenta, odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba in v naslednjih primerih:

- iz razloga iz 6. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 7. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 11. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 12. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 14. člena te pogodbe;
- če ministrstvo, pristojno za zdravje, koncesionarju na podlagi določil zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, odvzame dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti;
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti;
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije;
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero se določijo tudi ukrepi, ki so potrebni za nemoteno opravljanje koncesijske dejavnosti do podelitve koncesije drugemu izvajalcu.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije, prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba v skladu z odločbo o odvzemu.

### **16. člen**

Najkasneje v roku enega meseca je koncesionar dolžan o tem obvestiti vse svoje uporabnike storitev ter ravnati z zdravstveno dokumentacijo uporabnikov storitev v skladu z veljavno zakonodajo.

### **17. člen**

V primeru, da je pri sklenitvi ali pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun koncesionarja, predstavnika, funkcionarju, posredniku ali javnemu uslužbencu koncedenta obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je koncedentu povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavnika, funkcionarju, posredniku ali javnemu uslužbencu koncedenta, koncesionarju ali njegovemu predstavnika, zastopniku ali posredniku, je ta pogodba nična.

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

### **18. člen**

Pooblaščen predstavnik koncedenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je \_\_\_\_\_, ki je hkrati skrbnik pogodbe.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

## **IX. KONČNE DOLOČBE**

### **19. člen**

Vse morebitne spremembe in dopolnitve bosta pogodbeni stranki uredili z aneksom k tej pogodbi.

### **20. člen**

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno. Če to ne bo mogoče, bo spore reševalo pristojno sodišče v Ljubljani.

### **21. člen**

Pogodba je sklenjena in prične veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

### **22. člen**

Ta pogodba je sestavljena v 3 izvodih, od katerih dobi koncesionar en (1) izvod, koncedent pa dva (2) izvoda.

Številka dok. DS: 1700-xx/xxxx-x

Št. pogodbe: C7560-xx-xxxxxx

Datum:

Datum:

KONCESIONAR

KONCEDENT  
MESTNA OBČINA LJUBLJANA

ŽUPAN  
*Zoran Janković*

\_\_\_\_\_  
(lastnoročni podpis)

\_\_\_\_\_

## VZOREC ZA PRAVNO OSEBO IN SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA

1. **MESTNA OBČINA LJUBLJANA**, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana, ki jo zastopa župan Zoran Janković, matična številka: 5874025, identifikacijska številka za DDV: SI67593321, (v nadaljevanju: koncedent)

in

2. **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXX**, **XXXX XXXXXXXXXXXXX** (naziv pravne osebe in naslov), ki jo zastopa direktor **XXXXXXXXXXXXX**,  
ali  
**XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXX**, **XXXX XXXXXXXX** (naziv samostojnega podjetnika in naslov),

matična številka: **XXXXXXXXXX**, davčna številka: **XXXXXXXXXX**,  
(v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

## POGODBO O KONCESIJI

### I. SPLOŠNE DOLOČBE

#### 1. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije št. 1700-15/2019-xx z dne xx. xx. xxxx (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo v Mestni občini Ljubljana.

### II. PREDMET POGODBE

#### 2. člen

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo v obsegu **1,00 programa** na področju **ginekologije in porodništva** v Mestni občini Ljubljana.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, zaposlen pri koncesionarju za polni delovni čas oziroma sorazmerno glede na obseg izvajanja programa zdravstvene dejavnosti in odgovoren za organizacijo dela, ustreznost prostorov, opreme, materialov in kadrov za izvajanje posamezne vrste zdravstvene dejavnosti ter za sistemsko vzpostavitev pogojev za strokovno, kakovostno in varno izvajanje koncesijske dejavnosti, ki je predmet te pogodbe (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost), je:

– **XXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXX**, **XXXXXXXXXXXXX** (priimek, ime in naslov bivališča).

Sprememba odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti je mogoča le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi



odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov o spremenjenem dovoljenju iz uradne evidence ministrstva. V primeru spremembe odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

Koncesijsko dejavnost pri koncesionarju izvaja nosilec (se navaja v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti):

- xxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxx (priimek, ime in naslov bivališča).

### **III. POGOJI IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

#### **3. člen**

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, v skladu z določili veljavne pogodbe, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) in s predpisi ZZZS, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in to pogodbo.

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

### **IV. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**

#### **4. člen**

V skladu z odločbo o podelitvi koncesije, koncesionar v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedentu predloži pogodbo, sklenjeno z ZZZS (original na vpogled ali njeno overjeno kopijo) in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

Koncesija se podeljuje za določen čas, za dobo 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

#### **5. člen**

Koncesijska pogodba preneha:

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

Pogodbeni stranki se lahko med trajanjem te pogodbe sporazumeta o njenem prenehanju. Pogodbena stranka, ki želi sporazumno prenehanje te pogodbe, posreduje drugi pogodbeni stranki pisno vlogo, ki vsebuje obrazložitev razlogov.

Koncesionar je dolžan o odpovedi te pogodbe pisno obvestiti koncedenta vsaj 10 mesecev pred prenehanjem te pogodbe. V primeru koncesionarjevega neupoštevanja navedenega roka za odpoved te pogodbe, je koncesionar dolžan opravljati koncesijsko dejavnost vse dokler ne začne opravljati te

dejavnosti nov izvajalec, vendar največ 10 mesecev od dneva odpovedi te pogodbe. Koncedent lahko določi tudi drugačen način izvajanja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo.

#### 6. člen

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja odgovornega nosilca in/ali nosilca (v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne opravlja odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti) koncesijske dejavnosti ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom k tej pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi prej navedenih razlogov ne opravlja koncesijske dejavnosti več kot dve leti, se koncesija odvzame.

### V. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

#### 7. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Mestne občine Ljubljana in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, XXXXXXXXXXXXXXXXX.

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem pisnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti, v skladu z zakonom zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti. Koncesionar v 14 dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži original dovoljenja na vpogled oziroma njegovo overjeno kopijo ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov o spremenjenem dovoljenju iz uradne evidence ministrstva, v nasprotnem primeru se mu koncesija odvzame. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

### VI. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

#### 8. člen

Koncesionar bo zagotavljal izvajanje koncesijske dejavnosti 5 dni v tednu, od tega najmanj eno petino od 16. ure dalje, sorazmerno z obsegom programa, v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti):

	<b>Priimek in ime nosilca koncesijske dejavnosti</b>
	<b>Ura</b>
<b>ponedeljek</b>	
<b>torek</b>	
<b>sreda</b>	
<b>četrtek</b>	
<b>petek</b>	

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

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja, če jih ima.

Urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

## VII. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

### 9. člen

Koncesionar je dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo;
- prevzeti zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (navedba prejšnjega koncesionarja) in ki bodo v roku enega leta po sklenitvi te pogodbe to želele;
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
- imeti za polni delovni čas oziroma sorazmerno glede na obseg izvajanja programa zaposlenega odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti, ki izpolnjuje zahtevane pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost;
- imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, zdravniki pa tudi pogoje iz zakona, ki ureja zdravniško službo. V primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, mora koncesionar, tudi v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom. Najkasneje ob prvem nadomeščanju nosilcev koncesijske dejavnosti je koncesionar za nadomestne nosilce dolžan posredovati koncedentu njihovo dovoljenje za opravljanje dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original dovoljenja na vpogled ali njegovo overjeno kopijo ali predložiti originalno soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva. O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;
- koncedenta obvestiti o vložitvi vloge pri ministrstvu, pristojnem za zdravje za izdajo novega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti zaradi statusnega preoblikovanja;
- koncedenta obvestiti o vložitvi vloge pri ministrstvu, pristojnem za zdravje za spremembo odgovornega nosilca oziroma nosilca-e koncesijske dejavnosti;
- imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
- opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu. Koncesionar je dolžan pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijske prostore oz. lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti;

- opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- ločeno voditi 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;
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
- zagotavljati vključevanje v strokovno izpopolnjevanje ter zagotavljati izpolnjevanje predpisanih pogojev in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti zaposlenih za nadaljnje delo;
- zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni.

#### **10.člen**

Koncedent ni dolžan koncesionarju zagotavljati nobenih sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe. Sredstva za opravljanje koncesijske dejavnosti koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS.

#### **11.člen**

Koncesionar mora pogodbo z ZZZS obnavljati skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija in koncedentu v roku 8 dni po sklenitvi posredovati original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali predložiti njeno overjeno kopijo, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

Koncesionar mora ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po spremembi pogodbe, koncedentu predložiti original veljavne pogodbe z ZZZS na vpogled ali izvod njene overjene fotokopije, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

#### **12.člen**

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem soglasju koncedenta, po postopku iz 7. člena te pogodbe. Sprememba odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti je mogoča le pod pogoji in po postopku iz 2. člena te pogodbe. V primeru statusnega preoblikovanja je koncesionar dolžan predhodno o načrtovani spremembi obvestiti koncedenta.

Koncesionar mora vsako spremembo, povezano s statusnim preoblikovanjem, z dovoljenjem za opravljanje koncesijske dejavnosti ali odgovornim nosilcem koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom sporočiti ministrstvu, pristojnemu za zdravje. V primeru spremembe odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti mora koncesionar pristojno ministrstvo zaprositi za spremembo dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti, v primeru statusnega preoblikovanja pa za izdajo novega dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je ob vsaki spremembi dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti dolžan koncedentu v roku 8 dni od izdaje posredovati original dovoljenja na vpogled ali overjeni fotokopiji oziroma podati soglasje, na podlagi katerega koncedent pri ministrstvu pridobi podatke iz uradne evidence, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

### **13.člen**

Koncesionar mora ob vsaki spremembi te pogodbe v roku 14 dni po vročitvi aneksa k pogodbi oz. po vročitvi nove pogodbe o tem ustrezno obvestiti ZZZS v pisni obliki. Obvestilu mora priložiti fotokopijo aneksa k tej pogodbi oz. fotokopijo nove pogodbe, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

## **VIII. POROČANJE IN NADZOR**

### **14.člen**

Koncedent ima pravico nadzorovati opravljanje koncesijske dejavnosti, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati.

Koncesionar je dolžan na pisno zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, predložiti vsebinska poročila v zvezi z opravljanjem koncesijske dejavnosti, tudi o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

Glede na ugotovitve nadzora ali pritožb uporabnikov, lahko koncedent pristojnim organom predlaga uvedbo strokovnega, upravnega ali finančnega nadzora.

### **15.člen**

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo, mu določi rok za odpravo pomanjkljivosti.

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec oziroma nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v ponudbi na javni razpis Mestne občine Ljubljana št. 1700-15/2019-10 z dne 10. 2. 2020 oziroma naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. 1700-15/2019-xx z dne xx. xx. xxxx oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegovega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva;
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;

- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je ta določil.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v roku, ki ga je določil koncedent, se mu koncesija odvzame z odločbo.

### **16.člen**

Koncesijo se odvzame, kadar to določa veljavna zakonodaja in drugi predpisi, splošni akti koncedenta, odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba in v naslednjih primerih:

- iz razloga iz 6. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 7. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 11. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 12. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 13. člena te pogodbe;
- iz razloga iz 15. člena te pogodbe;
- če ministrstvo, pristojno za zdravje, koncesionarju na podlagi določil zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, odvzame dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti;
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti;
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije;
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija;
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od prenehanja veljavnosti pogodbe o zaposlitvi odgovornega nosilca oziroma nosilca koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev;
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od odvzema ali ne-podaljšanja licence za samostojno opravljanje zdravniške službe odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev;
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od pravnomočnosti kazenske sodbe, s katero je bil odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe oz. poklica, pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero se določijo tudi ukrepi, ki so potrebni za nemoteno opravljanje koncesijske dejavnosti do podelitve koncesije drugemu izvajalcu.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba v skladu z odločbo o odvzemu.

### **17.člen**

Najkasneje v roku enega meseca je koncesionar dolžan o tem obvestiti vse svoje uporabnike storitev ter ravnati z zdravstveno dokumentacijo uporabnikov storitev v skladu z veljavno zakonodajo.

### **18.člen**

V primeru, da je pri sklenitvi ali pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun koncesionarja, predstavniku, funkcionarju, posredniku ali javnemu uslužbencu koncedenta obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je koncedentu povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, funkcionarju, posredniku ali javnemu uslužbencu koncedenta, koncesionarju ali njegovemu predstavniku, zastopniku ali posredniku, je ta pogodba nična.

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

### **19.člen**

Pooblaščen predstavniki koncedenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je \_\_\_\_\_, ki je hkrati skrbnik pogodbe.

Na strani koncesionarja je za izvajanje pogodbe odgovoren \_\_\_\_\_.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

## **IX. KONČNE DOLOČBE**

### **20.člen**

Vse morebitne spremembe in dopolnitve bosta pogodbeni stranki uredili z aneksom k tej pogodbi.

### **21.člen**

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno. Če to ne bo mogoče, bo spore reševalo pristojno sodišče v Ljubljani.

### **22.člen**

Pogodba je sklenjena in prične veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

### 23.člen

Ta pogodba je sestavljena v 3 izvodih, od katerih dobi koncesionar en (1) izvod, koncedent pa dva (2) izvoda.

Številka dok. DS: 1700-xx/xxxx-xx

Št. pogodbe: C7560-xx-xxxxxx

Datum:

Datum:

KONCESIONAR

KONCEDENT  
MESTNA OBČINA LJUBLJANA

ŽUPAN  
*Zoran Janković*

---

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga koncesionar uporablja)