Mestna občina
Ljubljana

Mestna uprava
Oddelek za zdravje in socialno varstvo
Cigaletova ulica 5, 1000 Ljubljana
t: 01 306 41 00
glavna.pisarna@ljubljana.si, www.ljubljana.si

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana na področju splošne in družinske medicine

Ljubljana, 20. 11. 2026
Številka: 1701-10/2026-3

Kazalo

I. **BESEDILO JAVNEGA RAZPISA** ... 3
1. KONCEDENT ... 3
2. KONCESIJSKI AKT ... 3
3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA ... 3
4. OZNAKA RAZPISNE DOKUMENTACIJE, VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDENI OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANIH PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ... 3
5. NOSILCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI ... 3
6. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE ... 4
7. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE ... 4
8. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV ... 4
9. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI 5
10. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE ... 5
11. NASLOV, DATUM IN POSTOPEK ODPIRANJA PONUDB ... 6
12. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA ... 6
II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN ODDAJO PONUDB ... 8
III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB ... 10
IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE ... 13
V. OBRAZCI IN IZJAVE ... 17
VI. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE ... 39

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, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 32/25; v nadaljevanju: ZZDej), 4. člena Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana (Uradni list RS, št. 1059/2026) in 7. točke 18. člena Statuta Mestne občine Ljubljana (Uradni list RS, št. 31/21 – uradno prečiščeno besedilo) objavlja

Javni razpis za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana na področju splošne in družinske medicine

1. KONCEDENT

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

2. KONCESIJSKI AKT

Odlok o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana št. 1700-4/2026-8 z dne 22. 6. 2026 (Uradni list RS, št. 1059/2026).

3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine na območju Mestne občine Ljubljana.

4. OZNAKA RAZPISNE DOKUMENTACIJE, VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDENI OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANIH PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine v okviru mreže javne zdravstvene službe na primarni ravni se razpisuje **na naslednjem območju in v naslednjem obsegu**:

4.1.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[1] v obsegu 0,75 programa
4.2.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[2] v obsegu 0,75 programa
4.3.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[3] v obsegu 0,50 programa

Če se na enega od razpisanih programov splošne in družinske medicine z oznako 4.1. ali 4.2. prijavita dva ali več ponudnikov, na drugi razpisani program z isto oznako pa se ne prijavi noben ponudnik, se drugi program dodeli ponudniku, ki je v postopku ocenjevanja dosegel drugo najvišje število točk.

5. NOSILCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI, PONUDNIK IN DEJANSKI LASTNIK PONUDNIKA

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

[1] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si
[2] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si
[3] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si

Isti ponudnik se lahko prijavi le na eno razpisano koncesijo.

Če je ista fizična oseba dejanski lastnik več potencialnih ponudnikov, se na ta javni razpis lahko prijavi le eden od ponudnikov z eno ponudbo. Na ta javni razpis se ne moreta prijaviti dva različna ponudnika z istim dejanskim lastnikom.

6. 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 1 meseca od dneva začetka veljavnosti pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma v roku, h kateremu se je zavezal v ponudbi, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

7. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani MOL (http://www.ljubljana.si) in na portalu javnih naročil.

8. 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 tako, kot je v tem javnem razpisu oziroma obrazcu zahtevano,

  ali

- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda podpisano pisno soglasje ponudnika, odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali nosilca koncesijske dejavnosti, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti v nadaljevanju zahtevana dokazila in izpolnjene izjave, s katerimi ponudnik dokazuje, da izpolnjuje pogoje za prijavo na javni razpis:

8.1. dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet tega javnega razpisa in v katerem je naveden isti odgovorni nosilec kot na prijavnem obrazcu F1 oziroma P1 razpisne dokumentacije;

8.2. potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;

8.3. izjavo, da odgovorni nosilec in nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca storitev splošne in družinske medicine v javnem zavodu Zdravstveni dom Ljubljana;

8.4. izjavo o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

8.5. izjavo o vključitvi koncesionarja ter zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri njem, v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

8.6. izjavo, da ponudniku v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali je odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;

8.7. izjavo, da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;

8.8. izjavo ponudnika, da mu z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;
8.9. izjavo, da bo ponudnik izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (npr. za uporabnike invalidskih in otroških vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno);
8.10. 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 v roku enega leta to želele in bo prevzel njihovo zdravstveno dokumentacijo v fizični in/ali elektronski obliki, če gre za nadomestno koncesijo;
8.11. izjavo, da se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MOL, ali sodne postopke, v katerih MOL nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec.

9. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

9.1. Strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije: največ 10 točk;
9.2. pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti: največ 20 točk;
9.3. obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe: največ 15 točk;
9.4. obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju MOL: največ 15 točk;
9.5. ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku: največ 5 točk;
9.6. dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerih se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika javnega prevoza: največ 15 točk;
9.7. dostopnost do drugih zdravstvenih storitev, povezanih z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa (lekarniška dejavnost): največ 10 točk;
9.8. dostopnost prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi: največ 10 točk.

Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se ta program dodeli z žrebom.

10. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE

Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na: Mestna občina Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana.

Na hrbtni strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika.

Na sprednji strani ovojnice, v levem zgornjem delu, mora biti vidna navedba:

POD TOČKO 4.1.

»**NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – 4.1. splošna in družinska medicina, november 2026**«

POD TOČKO 4.2.

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – 4.2. splošna in družinska medicina, november 2026«

POD TOČKO 4.3.

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – 4.3. splošna in družinska medicina, november 2026«

Ponudbo se lahko odda po pošti kot priporočeno pošiljko ali 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 je:

- **PRAVOČASNA:** če je oddana po pošti kot priporočena pošiljka do vključno **4. 12. 2026** oziroma osebno v Glavni pisarni MOL do vključno **4. 12. 2026** do zaključka delovnega časa, sicer bo obravnavana kot prepozna, s sklepom zavržena ter neodprta vrnjena pošiljatelju.
- **PRAVILNA**:
  - če je oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 10. točke tega javnega razpisa oziroma navodili za oddajo ponudbe iz točke b) II. poglavja razpisne dokumentacije sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena;
  - če je pravilno izpolnjena v skladu s točko a) II. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena**.**
- **POPOLNA**: če vsebuje vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije, dokazila o izpolnjevanju vseh zahtevanih pogojev in je razumljiva. Če je ponudba nepopolna in/ali nerazumljiva bo ponudnik pozvan k dopolnitvi in/ali pojasnilu v za to določenem roku. Če ponudnik ponudbe ne bo dopolnil in/ali pojasnil v za to določenem roku, bo ponudba s sklepom zavržena.

11. NASLOV, DATUM IN POSTOPEK ODPIRANJA PONUDB

Odpiranje ponudb za podelitev koncesij iz 4. točke tega javnega razpisa bo potekalo dne **11. 12. 2026 ob 9.00 uri** v prostorih MOL, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana.

Odpiranje ponudb bo vodila razpisna komisija, imenovana s sklepom župana MOL.

Razpisna komisija bo pri odpiranju ponudb preverila, ali je bila ponudba pravočasna in oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti v skladu z zahtevami iz 10. točke tega javnega razpisa oziroma navodili za oddajo ponudbe iz točke b) II. poglavja razpisne dokumentacije.

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

Vse prispele ponudbe bo obravnavala razpisna komisija. Ponudbe, ki niso bile pravočasne in/ali pravilne bodo s sklepom zavržene. V primeru nepopolnih in/ali nerazumljivih ponudb bodo ponudniki pozvani k dopolnitvi in/ali pojasnilu v za to določenem roku. Če ponudnik ponudbe ne bo dopolnil in/ali pojasnil v za to določenem roku, bo ponudba s sklepom zavržena. Ocenjene bodo le pravočasne, pravilne in popolne ponudbe.

Razpisna 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 razpisna komisija v postopku pregleda, primerjave in ocenjevanja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila, dopolnitve ali dokumente.

Posamezni razpisani program splošne in družinske medicine se dodeli najbolje ocenjenemu ponudniku. Če dosežeta dva ali več ponudnikov posameznega razpisanega programa zdravstvene dejavnosti enako število točk, se ta program dodeli z žrebom. Če se na enega od razpisanih programov splošne in družinske medicine z oznako 4.1. ali 4.2. prijavita dva ali več ponudnikov, na drugi razpisani program z isto oznako pa se ne prijavi noben ponudnik, se drugi program dodeli ponudniku, ki je v postopku ocenjevanja dosegel drugo najvišje število točk.

Za ponudnike, izbrane na opisani način, bo razpisna komisija izdelala predlog o izbiri in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Slednji bo skladno s 44. členom ZZDej na Ministrstvo za zdravje podal vlogo za soglasje k podelitvi koncesij ponudnikom in nato v roku 30 dni po pridobitvi soglasja s strani Ministrstva za zdravje izdal odločbo, s katero bo koncesije za razpisane programe iz 4. točke tega javnega razpisa podelil izbranim ponudnikom, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V primeru, da

razpisna komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli.

Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov

Z oddajo ponudbe na ta javni razpis ponudnik soglaša z obdelavo osebnih podatkov za namen izvedbe postopka podelitve razpisane koncesije zdravstvene dejavnosti, z razpisom izbrani ponudnik pa tudi za namen izvajanja koncesije. Podatki se hranijo trajno. Upravljalec osebnih podatkov je Mestna občina Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana (kontaktni podatki pooblaščene osebe za varstvo osebnih podatkov: dpo@ljubljana.si, 01/306-46-84). Posameznik, na katerega se osebni podatki nanašajo, ima pravico dostopa, seznanitve in popravka ter pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščencu.

II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN ODDAJO PONUDB

Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo lahko ponudnik zahteva pisno po elektronski pošti na naslov: ozsv@ljubljana.si najkasneje do vključno **27. 11. 2026**. Pojasnila bodo posredovana najkasneje do vključno **1. 12. 2026**.

a) Navodila za izdelavo ponudbe:
- Prijavni obrazec, vsa dokazila in izjave morajo biti izdelane v slovenskem jeziku. Za dokazila, izdelana v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen njihov uradni prevod v slovenski jezik.
- Vsi zahtevani podatki v Prijavnem obrazcu in izjavah morajo biti izpolnjeni ter podpisani in žigosani, če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig. V primeru ročnega vpisovanja je obrazec in izjave potrebno izpolniti z velikimi tiskanimi črkami.
- Prijavnemu obrazcu morajo biti priložena vsa dokazila in izjave o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev po vrstnem redu iz javnega razpisa (točke 8.1. do 8.11.), nato sledijo izjave z dokazili za ocenjevanje meril (točke 9.1. do 9.8.).
- Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
- Ponudnik mora **zaporedno 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 ravnajo po navodilih za pravne osebe.

b) Navodila za oddajo ponudbe:

Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na: Mestna občina Ljubljana, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana.

Na hrbtni strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika.

Na sprednji strani ovojnice, v levem zgornjem delu, mora biti vidna navedba:

POD TOČKO 4.1.

»**NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – 4.1. splošna in družinska medicina, november 2026**«

POD TOČKO 4.2.

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – 4.2. splošna in družinska medicina, november 2026«

POD TOČKO 4.3.

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – 4.3. splošna in družinska medicina, november 2026«

Ponudbo se lahko odda po pošti kot priporočeno pošiljko ali 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 je:
- **PRAVOČASNA:** če je oddana po pošti kot priporočena pošiljka do vključno **4. 12. 2026** oziroma osebno v Glavni pisarni MOL do vključno **4. 12. 2026** do zaključka delovnega časa, sicer bo obravnavana kot prepozna, s sklepom zavržena ter neodprta vrnjena pošiljatelju.
- **PRAVILNA**:
  - če je oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 10. točke tega javnega razpisa oziroma navodili za oddajo ponudbe iz točke b) II. poglavja razpisne dokumentacije sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena;

- če je pravilno izpolnjena v skladu s točko a) II. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena**.**

- **POPOLNA**: če vsebuje vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije, dokazila o izpolnjevanju vseh zahtevanih pogojev in je razumljiva. Če je ponudba nepopolna in/ali nerazumljiva bo ponudnik pozvan k dopolnitvi in/ali pojasnilu v za to določenem roku. Če ponudnik ponudbe ne bo dopolnil in/ali pojasnil v za to določenem roku, bo ponudba s sklepom zavržena.

III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB

Vse prispele ponudbe bo obravnavala razpisna komisija. Ponudbe, ki niso bile pravočasne in/ali pravilne bodo s sklepom zavržene. Ocenjene bodo le pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Razpisna 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 ocenjevanja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila, dopolnitve ali dokumente.

Merila za izbiro koncesionarja s pojasnili
Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili:

	MERILO	Najvišje število točk
9.1.	Strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije.	10
9.2.	Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti.	20
9.3.	Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe.	15
9.4.	Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju MOL.	15
9.5.	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. čl. ZZDej pri ponudniku.	5
9.6.	Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerih se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika javnega prevoza.	15
9.7.	Dostopnost do drugih zdravstvenih storitev, povezanih z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa (lekarniška dejavnost).	10
9.8.	Dostopnost prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi.	10
	Skupno največje število točk:	100

Pod zaporedno št. 9.1.:
Upoštevajo se delovne izkušnje oziroma delovna doba odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti navedenega v prijavnem obrazcu in v veljavnem dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet tega javnega razpisa in sicer se upoštevajo leta samostojnega opravljanja zdravstvene dejavnosti od izdaje licence dalje, dopolnjena na datum oddaje ponudbe na ta javni razpis. V primeru od skupno dopolnjenih pet let in več delovnih izkušenj z licenco se dodeli 5 točk, za manj kot pet let delovnih izkušenj se točke ne dodelijo.
Predložene reference (do največ 10) se točkujejo do skupno največ 5 točk, vsaka po 0,5 točke.

Pod zaporedno št. 9.2.:
Upošteva se izjava ponudnika, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) se zavezuje, da 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 20 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno št. 9.3.:
Upošteva se skupno število let opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca navedenega v prijavnem obrazcu in v veljavnem dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet tega javnega razpisa, od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do dneva oddaje ponudbe na ta javni razpis. V primeru od 5 do dopolnjenih 10 let dela na področju zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega javnega razpisa, se dodeli 5 točk; v primeru od 11 do dopolnjenih 20 let dela na področju zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega javnega razpisa se dodeli 10 točk; v primeru 21 let in več dela na področju zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega javnega razpisa se dodeli 15 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno št. 9.4.:
Upošteva se skupno število let opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca navedenega v prijavnem obrazcu in v veljavnem dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet tega javnega razpisa na območju MOL v obsegu najmanj 0,5 programa, šteto od dneva izdaje licence do dneva oddaje ponudbe na ta javni razpis. V primeru od 5 do dopolnjenih 10 let dela na območju MOL se dodeli 5 točk; v primeru od 11 do dopolnjenih 20 let dela na območju MOL se dodeli 10 točk; v primeru 21 let in več dela na območju MOL se dodeli 15 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno št. 9.5.:
Ponudniku, ki nima negativnih referenc, se dodeli 5 točk. Za vsako negativno referenco se odšteje 5 točk od skupnega števila točk.

Pod zaporedno št. 9.6.:
Upošteva se razdalja med ponudnikovo lokacijo, objektom in prostorom izvajanja koncesijske dejavnosti in najbližjo postajo Ljubljanskega potniškega prometa, merjena za pešce. Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps. V primeru oddaljenosti do vključno 250 m se ponudniku dodeli 15 točk, v primeru oddaljenosti od 251 m do vključno 500 m se dodeli 10 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno št. 9.7.:
Upošteva se oddaljenost najbližje lekarne od ponudnikove lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti, merjena za pešce. Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps. V primeru oddaljenosti do vključno 500 m se ponudniku dodeli 10 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno št. 9.8.:
Upošteva se izjava ponudnika o dostopnosti prostorov, v katerih bo izvajal koncesijsko dejavnost in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi, ki se nahaja na obrazcih F4 za fizične osebe in P4 za pravne osebe in samostojne podjetnike, pod točko 9.8. Ponudniku se za vsako od rešitev dodelijo točke, skupno največ 10 točk, po kriterijih, ki so navedeni v omenjeni izjavi.

Ocenjevanje, odločanje, koncesijska pogodba
Razpisna komisija bo po navedenih merilih obravnavala in ocenila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe, ki so izdelane in oddane v skladu z navodili tega javnega razpisa in te razpisne dokumentacije ter vsebujejo vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije. Posamezni razpisani program splošne in družinske medicine se dodeli najbolje ocenjenemu ponudniku. Če dosežeta dva ali več ponudnikov enako število točk, se program dodeli z žrebom. Če se na enega od razpisanih programov splošne in družinske medicine z oznako 4.1. ali 4.2. prijavita dva ali več ponudnikov, na drugi razpisani program z isto oznako pa se ne prijavi noben ponudnik, se drugi program dodeli ponudniku, ki je v postopku ocenjevanja dosegel drugo najvišje število točk.

Po opravljenem ocenjevanju pravočasnih, pravilnih in popolnih ponudb, bo komisija izdelala predlog o izbiri ponudnikov za koncesionarje razpisanih programov zdravstvene dejavnosti in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Slednji bo skladno s 44. členom ZZDej na Ministrstvo za zdravje podal vlogo za soglasje k podelitvi koncesij izbranim ponudnikom in nato v roku 30 dni po pridobitvi soglasja izdal odločbo, s katero bo koncesije podelil izbranim ponudnikom, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V odločbi bodo v skladu z drugim odstavkom 44.e člena ZZDej poleg izbranega ponudnika (izvajalca zdravstvene dejavnosti) in odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti ter vrste zdravstvene

dejavnosti, ki je predmet koncesije, navedeni še obseg koncesijske dejavnosti, območje izvajanja zdravstvene dejavnosti, lokacija/naslov izvajanja koncesijske dejavnosti, obdobje, za katerega je podeljena koncesija, rok, v katerem ponudnik podpiše koncesijsko pogodbo, in rok, v katerem začne opravljati koncesijsko dejavnost. Rok iz prejšnjega stavka ne sme biti daljši od 30 dni od vročitve odločbe za podpis pogodbe oziroma 60 dni od vročitve odločbe za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti. V skladu s tretjim odstavkom 44.č člena ZZDej je del koncesijske odločbe tudi osebno ime dejanskega lastnika.

Ponudnik lahko vloži pritožbo zoper odločbo o izbiri koncesionarja v roku 21 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 in mu bo koncesija z odločbo odvzeta.

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 uporablja žig. V kolikor je na Prijavnem obrazcu in/ali izjavi zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca oziroma nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa in za katero ponudnik kandidira.

Obrazci z izjavami za zasebne zdravstvene delavce so označene z oznako: »F«, za pravne osebe in samostojne podjetnike (s.p.) so označene z oznako: »P«.

PRIJAVA NA RAZPIS - PRIJAVNI OBRAZEC

Ponudnik predloži izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec:
- F1 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- P1 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike.

DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. 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 tako, kot je v tem javnem razpisu oziroma obrazcu zahtevano

  ali

- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda podpisano pisno soglasje ponudnika, odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali nosilca koncesijske dejavnosti, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno predložiti:

8.1. Dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet javnega razpisa in v katerem je naveden isti odgovorni nosilec kot na prijavnem obrazcu F1 oziroma P1.

IN POLEG TEGA, če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pred več kot tremi meseci od datuma oddaje ponudbe na ta javni razpis, **TUDI**

- potrdilo Ministrstva za pravosodje, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku ni bil pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali ni bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

8.2. Potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

8.3. Izjavo, da odgovorni nosilec in nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca storitev splošne in družinske medicine v javnem zavodu Zdravstveni dom Ljubljana:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca, da kot odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v zadnjih 24 mesecih ni bil v delovnem razmerju kot izvajalec storitev splošne in družinske medicine v javnem zavodu Zdravstveni dom Ljubljana (OBRAZEC F2, točka 8.3.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika, da ne odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti ne nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca storitev splošne in družinske medicine v javnem zavodu Zdravstveni dom Ljubljana (OBRAZEC P2, točka 8.3.).

8.4. Izjava ponudnika o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.4.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.4.).

8.5. Izjava o vključitvi koncesionarja ter zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri njem, v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.5.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.5.).

  Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

8.6. Izjava ponudnika, da mu v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.6.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.6.).

  Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.7. Izjava ponudnika, da pri njem ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.7.) oziroma

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.7.).

  Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.8. Izjava ponudnika, da mu z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe:

– izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.8.) oziroma

– izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.8.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.9. Izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (npr. za uporabnike invalidskih in otroških vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno):

– izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.9.) oziroma

– izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.9.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.10. 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 v roku enega leta to želele ter prevzel njihovo zdravstveno dokumentacijo v fizični in elektronski obliki, če gre za nadomestno koncesijo:

– izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.10.) oziroma

– izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.10.).

8.11. Izjava ponudnika, da se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MOL, ali sodne postopke, v katerih MOL nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec:

– izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.11.) oziroma

– izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.11.).

IZJAVE IN DOKAZILA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

9.1. Izjava odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku o strokovni usposobljenosti, delovnih izkušnjah in referencah odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije.

Predložiti je potrebno:
- OBRAZEC F3 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- OBRAZEC P3 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike.

Izjave ponudnika o:
9.2. pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti;
9.3. obdobju izvajanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije pri izvajalcu do vložitve ponudbe;
9.4. obdobju opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca na področju razpisane koncesije na območju MOL;

9.5. ugotovitvah nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej;
9.6. dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov izvajanja zdravstvene dejavnosti z vidika javnega prevoza;
9.7. dostopnosti do drugih zdravstvenih storitev, povezanih z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa (lekarniška dejavnost);
9.8. dostopnosti prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi.

Predložiti je potrebno:

- izjave zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F4) oziroma
- izjave zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P4).

V. OBRAZCI IN IZJAVE

OBRAZEC F1

PRIJAVNI OBRAZEC (izpolni fizična oseba/zasebni zdravstveni delavec)

PODATKI O PONUDNIKU

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

PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU

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

V skladu s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej je koncesija **vezana na izvajalca zdravstvene dejavnosti, njegov pravni status in dejanskega lastnika v času izdaje koncesijske odločbe.** Če se pravni status oziroma dejanski lastnik izvajalca zdravstvene dejavnosti v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, se koncesija odvzame. V skladu s petim odstavkom 42. člena ZZDej pa je **dejanski lastnik fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.**

V okviru javnega razpisa Mestne občine Ljubljana št. 1701-10/2026-2 z dne 20. 11. 2026 za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL na področju splošne in družinske medicine kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti:

4.1.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[4] v obsegu 0,75 programa
4.2.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[5] v obsegu 0,75 programa
4.3.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[6] v obsegu 0,50 programa

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, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri); ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi resnični in verodostojni.

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

Kraj in datum: _____ PONUDNIK:
(podpis ponudnika)

[4] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si
[5] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si
[6] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si

OBRAZEC F2

IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da:

8.3. v zadnjih 24 mesecih nisem bil v delovnem razmerju kot izvajalec storitev **splošne in družinske medicine** v javnem zavodu Zdravstveni dom Ljubljana;

8.4. imam zaposleno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

8.5. bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom Zdravstveni dom Ljubljana o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z 51.a členom ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

8.6. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej;

8.7. ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil;

8.8. mi z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;

8.9. bom zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (npr. za uporabnike invalidskih in otroških vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;

8.10. 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 v roku enega leta to želele ter prevzel njihovo zdravstveno dokumentacijo v fizični in elektronski obliki, če gre za nadomestno koncesijo;

8.11. se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva mene osebno kot ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MOL, ali sodne postopke, v katerih MOL nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec.

Kraj in datum:

_____ _____
(lastnoročni podpis)

OBRAZEC F3

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU O DELOVNIH IZKUŠNJAH IN REFERENCAH NA PODROČU RAZPISANE KONCESIJE (točka 9.1.)

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	
NAZIV IN SEDEŽ PONUDNIKA	

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da imam na področju razpisane koncesije _____ let in _____ mesecev izkušenj, pri čemer sem deloval pri naslednjih delodajalcih (obvezno navedite od kdaj do kdaj je potekalo to delovanje)

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

OBRAZEC F3

K tej izjavi prilagam fotokopijo veljavne licence (obvezna priloga). V primeru, da je bila veljavnost licenci podaljšana, je potrebno predložiti obe listini: **prvotno izdano licenco in odločbo, ki izkazuje veljavnost licence v času vložitve ponudbe na ta javni razpis**.

K tej izjavi prilagam fotokopijo Izpisa zavarovanj v Republiki Sloveniji Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije.

Prav tako prilagam Obvestilo o doseženih kreditnih točkah v obdobju veljavnosti licence, izdano s strani Zdravniške zbornice Slovenije oziroma fotokopije dokazil o referencah (največ 10):

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)

OBRAZEC F4

**IZJAVE PONUDNIKA ZA OCENJEVANJE PONUDB
GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA
IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam

9.2. Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu se zavezujem, da bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost

v _____ dneh (**prosimo navedite število dni**)

po sklenitvi pogodbe z ZZZS. Kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, bom koncedentu predložil:
- pogodbo, sklenjeno z ZZZS, najkasneje v roku 8 dni po njeni sklenitvi in
- izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, v roku 3 delovnih dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

9.3. Izjava o izvajanju zdravstvene dejavnosti

Izjavljam, da od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe na ta javni razpis zdravstveno dejavnost izvajam

_____ let/mesecev/dni (**prosimo navedite število let/mesecev/dni**).

9.4. Izjava o opravljanju zdravstvene dejavnosti na območju MOL.

Izjavljam, da sem od dneva izdaje licence do vložitve ponudbe na ta javni razpis zdravstveno dejavnost **na območju MOL** izvajal/a

_____ let/mesecev/dni (**prosimo navedite število let/mesecev/dni**).

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

V zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej (**prosimo obkrožite**):

– 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.

9.6. Izjava o dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov, v katerih se opravlja zdravstvena dejavnost z vidika javnega prevoza.

9.7. Izjava o dostopnosti do drugih zdravstvenih storitev (lekarniške storitve).

Razdalja[7] med ordinacijskimi prostori, v katerih bom izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu

_____, in:

- najbližjo postajo Ljubljanskega potniškega prometa znaša _____ metrov, merjena za pešce;
- najbližjo lekarno znaša _____ metrov, merjena za pešce.

Kraj in datum:

_____ _____

(lastnoročni podpis)

[7] Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps.

OBRAZEC F4

9.8. Izjava o dostopnosti prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi

1. Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za **paciente z gibalnimi oviranostmi** je zagotovljen do naslednje stopnje:

   prosimo obkrožite alinejo pred odgovorom, ki velja za vaš primer

   a) Na poti do ordinacijskih prostorov ([1]):
      - ni ovir in je omogočen samostojen dostop z vozičkom (1,5 točke);
      - je nekaj ovir ([2]), ki ne omogočajo samostojnega dostopa uporabnikov invalidskih vozičkov, vendar je dostop z vozičkom kljub temu možen s spremljevalcem (1 točka);
      - dostop z invalidskim vozičkom ni možen, vendar je omogočen dostop za gibalno ovirane, ki težko hodijo ([3]) (0,5 točke);
      - dostop je večini gibalno oviranih oseb onemogočen ([4]) (0 točk).

   b) Parkirno mesto rezervirano za invalide je od vhoda po dostopni poti brez ovir oddaljeno:
      - do 50 m (0,5 točke);
      - več kot 50 m (0 točk);
      - ni označenega parkirnega mesta (0 točk);
      - stavba nima parkirišča za obiskovalce, zato tudi ni parkirnega mesta rezerviranega za invalide, dostop se vrši na druge načine (0,5 točke).

   c) Čakalnica, hodniki do ordinacij in sprejemnega pulta ter ordinacijski prostori:
      - so ustreznih dimenzij za samostojen dostop z vozičkom ([5]) (1 točka);
      - prostori so dostopni s spremstvom oz. pomočjo osebja ([6]) (0,5 točke);
      - prostori niso dostopni za uporabnike invalidskega vozička (0 točk).

   d) Naprave, ki jih samostojno uporabljajo pacienti in so pomembne za dostop do ordinacij (npr. zvonec, kontrolna plošča v dvigalu):
      - so nameščene na ustrezni višini ([7]) (1 točka);
      - so nameščene tako, da je doseganje z vozička možno le za nekatere uporabnike (0,5 točke);
      - naprave so nameščene previsoko (0 točk);
      - tovrstne naprave niso potrebne (1 točka).

   e) Dostopne sanitarije:
      - so ustrezne velikosti, ustrezno opremljene in označene, imajo primeren dostop do vrat in vrata ustrezne širine (1 točka);
      - imajo več pomanjkljivosti, ki ovirajo dostop nekaterim uporabnikom invalidskih vozičkov ([8]) (0,5 točke);
      - sanitarije so označene kot dostopne, vendar v praksi ne omogočajo uporabe z invalidskim vozičkom ([9]) (0 točk);
      - ni dostopnih sanitarij (0 točk).

2. Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij **za paciente z okvarami vida** je zagotovljen do naslednje stopnje:

   prosimo obkrožite alinejo pred odgovorom, ki velja za vaš primer

   a) Označevalne table in informacije pomembne za orientacijo in dostop do storitve (npr. delovni čas, naziv ordinacije, kontakt):
      - so ustrezne ([10]) (1 točka);
      - so delno ustrezne (0,5 točke);
      - niso ustrezne (0 točk).

b) Morebitne ovire in robovi stopnic na poti do ordinacije:
- so ustrezno kontrastno označeni (1 točka);
- nekateri niso označeni (potrebna je dopolnitev) (0,5 točke);
- niso ustrezno kontrastno označeni (0 točk);
- označitev ni potrebna (npr. na poti ni stopnic in drugih ovir) (1 točka).

c) Stekla na poti do ordinacije:
- so ustrezno označena s kontrastnimi oznakami (1 točka);
- niso ustrezno označena s kontrastnimi oznakami (0 točk);
- nekatera niso označena – potrebna je dopolnitev (0,5 točke);
- na poti ni steklenih površin, ki bi predstavljale oviro (1 točka).

d) Informacijska točka (sprejemni pult ali zvonec):
- je ustrezno umeščena in označena ([11]) (1 točka);
- informacijsko točko je težko najti (0,5 točke);
- ni informacijske točke, pacienti zaradi kompleksnega prostora težko dostopajo neposredno do ordinacij (0 točk);
- ni informacijske točke, vendar je dostop do čakalnice preprost (1 točka).

3. Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij **za paciente z okvarami sluha**:

prosimo obkrožite alinejo pred odgovorom, ki velja za vaš primer

a) Informacijska točka (npr. sprejemni pult, zvonec z interkomom) ([12]):
- je ustrezno opremljena (1 točka);
- ni ustrezno opremljena (0 točk);
- ni informacijske točke, pacienti dostopajo neposredno do ordinacij (1 točka).

Pojasnila k 9.8. Izjavi o dostopnosti prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi

1. Pojasnila k točki 1: Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z gibalnimi oviranostmi:

(1) Pot do ordinacijskih prostorov je pot med točko, do katere lahko pacient pride z avtobusom, avtomobilom (parkirišče), taksijem ali spremstvom (npr. drop-off točka) in točko, kjer ga sprejme osebje.

(2) Ovire so npr. strme ali neustrezno oblikovane klančine (npr. imajo prevelik naklon za samostojni dostop, so predolge, brez oprijemal), visoki pragovi (nad 2 cm) ali druge ovire, ki ovirajo samostojni dostop z invalidskim vozičkom (npr. preozka vrata, nedosegljiva kljuka, neoznačena pot v primeru, ko je stranski vhod prilagojen za gibalno ovirane).

(3) Edina pot poteka prek stopnišč, ki pa so ustrezno dostopna (s stopnicami enakomernih višin in globin, stopnišča niso krožna in strma) in imajo nameščena oprijemala, ki omogočajo oprijem osebam, ki težko hodijo.

(4) Edina pot poteka prek stopnišč, ki pa niso ustrezna (npr. zelo strma, z neenakomernimi višinami oz. globinami stopnic, brez oprijemal ali z oprijemali, ki ne segajo do konca stopnišča) ipd.

(5) Vrata, skozi katera dostopajo pacienti, so dovolj široka (vsaj 80 cm), površina za čakanje z invalidskim vozičkom omogoča neoviran prehod osebju in drugim obiskovalcem, hodniki so brez stopnic in visokih pragov, površina v notranjih prostorih za obiskovalce omogoča manevriranje z invalidskim vozičkom.

(6) Notranji prostori so nekoliko ožji, tako da je samostojno manevriranje z vozičkom oteženo. Obiskovalec npr. ne more sam odpirati vrat, vendar pa ni višinskih ovir, ki bi preprečevale dostop s spremljevalcem ali s pomočjo osebja.

OBRAZEC F4

(7) Naprave so optimalno nameščene na višini 80-110 cm. Če je naprava nameščena od 110-135 cm, je njena uporabnost za uporabnike invalidskih vozičkov omejena. Naprave nad 135 cm niso dosegljive.

(8) Prostor je dovolj velik za ustrezno manevriranje, vendar pa je nekaj pomanjkljivosti: npr. oprijemala ob školjki niso ustrezna, previsoka držala za brisačke, toaletni papir, milo, školjka je previsoka ipd.

(9) Oseba na invalidskem vozičku ne more uporabljati toaletnih prostorov, ker je prostor premajhen za obračanje invalidskega vozička, ker je razporeditev sanitarne opreme neustrezna in ne mogoča dostopa z vozičkom, ker je oviran dostop do vrat ipd.

2. **Pojasnila k točki 2:** Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvarami vida:

(10) Informacije so nameščene na ustreznih mestih, dovolj vizualno kontrastne in z dovolj velikimi napisi ter opremljene s tipnimi oznakami, kjer je to potrebno (npr. glavna tabla z imenom ambulante, delovnim časom in kontaktno številko, tipne oznake na posameznih prostorih, pomembnih za paciente, tipne oznake v dvigalih).

(11) Informacijska točka je vsaka točka, na kateri pacient stopi v stik z zaposlenim, ki mu nadalje pomaga z informacijami oz. mu nudi spremstvo (sprejemni pult, sprejemna pisarna, pa tudi zvonec – v primeru, ko osebje paciente sprejema pri vhodu). Da je do informacijske točke omogočen samostojni dostop osebam z okvaro vida pomeni, da je ta točka blizu vhoda, označena z večjim kontrastnim napisom in ustrezno vidna od vhoda (če je potrebno tudi osvetljena). Če je oddaljena od vhoda več kot 5 m, do nje vodi taktilna oznaka in po potrebi ustrezno oblikovane usmerjevalne table.

3. **Pojasnila k točki 3:** Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvarami sluha:

(12) Informacijski pult je urejen tako, da je omogočeno branje z ustnic. V primeru, ko je zastekljen mora biti steklo neodsevno, nameščena mora biti slušna zanka in interkom s kakovostnim zvočnikom. Če ni informacijskega pulta, ampak gre za zvonec, ki ima napravo za dvosmerno komunikacijo (interkom-domofon), mora biti ta opremljen s slušno zanko ali omogočati videoklic. V primeru, ko osebje sprejme pacienta osebno ob vhodu, slušna zanka ni potrebna.

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. **Prav tako izrecno dovoljujem članom komisije in/ali s strani komisije pooblaščenemu strokovnemu osebju, da po potrebi navedbe o dostopnosti prostorov in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi preverijo z obiskom ordinacijskih prostorov na navedenem naslovu**.

Kraj in datum:

_____ _____

(lastnoročni podpis)

OBRAZEC P1

PRIJAVNI OBRAZEC (izpolni pravna oseba oziroma samostojni podjetnik)

PODATKI O PONUDNIKU – PRAVNI OSEBI OZIROMA SAMOSTOJNEM PODJETNIKU

NAZIV PONUDNIKA	
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 DEJANSKEM LASTNIKU

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

OBRAZEC P1

V skladu s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej je koncesija **vezana na izvajalca zdravstvene dejavnosti, njegov pravni status in dejanskega lastnika v času izdaje koncesijske odločbe.** Če se pravni status oziroma dejanski lastnik izvajalca zdravstvene dejavnosti v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, se koncesija odvzame. V skladu s petim odstavkom 42. člena ZZDej pa je **dejanski lastnik fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.**

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 NA NASLOVU IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI, NAVEDENEM V TEM PRIJAVNEM OBRAZCU

(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	

OBRAZEC P1

V okviru javnega razpisa Mestne občine Ljubljana št. 1701-10/2026-2 z dne 20. 11. 2026 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v MOL na področju splošne in družinske medicine ponudnik kandidira za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti:

4.1.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[8] v obsegu 0,75 programa
4.2.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[9] v obsegu 0,75 programa
4.3.	splošna in družinska medicina na območju Četrtne skupnosti Bežigrad Mestne občine Ljubljana[10] v obsegu 0,50 programa

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, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri); ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi 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: _____

PONUDNIK
(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)

_____

[8] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si
[9] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si
[10] Natančen prikaz četrtnih skupnosti z ulicami in hišnimi številkami je dostopen prek Javnega informacijskega sistema prostorskih podatkov Mestne občine Ljubljana Urbinfo: https://urbinfo.ljubljana.si

OBRAZEC P2

IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

izjavljam, da:

8.3. niti odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti niti nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca storitev splošne in družinske medicine v javnem zavodu Zdravstveni dom Ljubljana;

8.4. imam zaposleno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

8.5. bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom Zdravstveni dom Ljubljana o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z 51.a členom ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

8.6. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;

8.7. ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil;

8.8. mi z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;

8.9. bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (npr. za uporabnike invalidskih in otroških vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;

8.10 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 v roku enega leta to želele ter prevzel njihovo zdravstveno dokumentacijo v fizični in elektronski obliki, če gre za nadomestno koncesijo;

OBRAZEC P2

8.11. se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Ljubljana) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva mene osebno kot ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MOL, ali sodne postopke, v katerih MOL nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec.

Kraj in datum:

_____ _____

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

OBRAZEC P3

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU O DELOVNIH IZKUŠNJAH IN REFERENCAH NA PODROČU RAZPISANE KONCESIJE (točka 9.1.)

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	
NAZIV IN SEDEŽ PONUDNIKA	

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da imam na področju razpisane koncesije _____ let in _____ mesecev izkušenj, pri čemer sem deloval pri naslednjih delodajalcih (obvezno navedite od kdaj do kdaj je potekalo to delovanje)

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

OBRAZEC P3

K tej izjavi prilagam fotokopijo veljavne licence (obvezna priloga). V primeru, da je bila veljavnost licenci podaljšana, je potrebno predložiti obe listini: **prvotno izdano licenco in odločbo, ki izkazuje veljavnost licence v času vložitve ponudbe na ta javni razpis.**

K tej izjavi prilagam fotokopijo Izpisa zavarovanj v Republiki Sloveniji Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije.

Prav tako prilagam Obvestilo o doseženih kreditnih točkah v obdobju veljavnosti licence, izdano s strani Zdravniške zbornice Slovenije oziroma fotokopije dokazil o referencah (največ 10):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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)

OBRAZEC P4

**IZJAVE PONUDNIKA ZA OCENJEVANJE PONUDB
GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA
IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

Izjavljam

9.2. Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost

v _____ dneh (**prosimo navedite število dni**)

po sklenitvi pogodbe z ZZZS. Kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, bom koncedentu predložil:
- pogodbo, sklenjeno z ZZZS, najkasneje v roku 8 dni po njeni sklenitvi in
- izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, v roku 3 delovnih dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

9.3. Izjava o izvajanju zdravstvene dejavnosti

Izjavljam, da od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe na ta javni razpis zdravstveno dejavnost izvajam

_____ let/mesecev/dni (**prosimo navedite število let/mesecev/dni**).

9.4. Izjava o opravljanju zdravstvene dejavnosti na območju MOL

Izjavljam, da sem od dneva izdaje licence do vložitve ponudbe na ta javni razpis zdravstveno dejavnost **na območju MOL** izvajal/a

_____ let/mesecev/dni (**prosimo navedite število let/mesecev/dni**).

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

V zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej (**prosimo obkrožite**):

– NIMAM negativnih referenc oziroma

OBRAZEC P4

- IMAM negativne reference v zvezi z zakonitostjo, strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela. Priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih.

9.6. Izjava o dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov, v katerih se opravlja zdravstvena dejavnost z vidika javnega prevoza.

9.7. Izjava o dostopnosti do drugih zdravstvenih storitev (lekarniške storitve).

Razdalja[11] med ordinacijskimi prostori, v katerih bom izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu

_____, in:

- najbližjo postajo Ljubljanskega potniškega prometa znaša _____ metrov, merjena za pešce;
- najbližjo lekarno znaša _____ metrov, merjena za pešce.

Kraj in datum:

_____ _____

(lastnoročni podpis)

[11] Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps.

OBRAZEC P4

9.8. Izjava o dostopnosti prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi

1. Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za **paciente z gibalnimi oviranostmi** je zagotovljen do naslednje stopnje:

   prosimo obkrožite alinejo pred odgovorom, ki velja za vaš primer

   a) Na poti do ordinacijskih prostorov ([1]):
      - ni ovir in je omogočen samostojen dostop z vozičkom (1,5 točke);
      - je nekaj ovir ([2]), ki ne omogočajo samostojnega dostopa uporabnikov invalidskih vozičkov, vendar je dostop z vozičkom kljub temu možen s spremljevalcem (1 točka);
      - dostop z invalidskim vozičkom ni možen, vendar je omogočen dostop za gibalno ovirane, ki težko hodijo ([3]) (0,5 točke);
      - dostop je večini gibalno oviranih oseb onemogočen ([4]) (0 točk).

   b) Parkirno mesto rezervirano za invalide je od vhoda po dostopni poti brez ovir oddaljeno:
      - do 50 m (0,5 točke);
      - več kot 50 m (0 točk);
      - ni označenega parkirnega mesta (0 točk);
      - stavba nima parkirišča za obiskovalce, zato tudi ni parkirnega mesta rezerviranega za invalide, dostop se vrši na druge načine (0,5 točke).

   c) Čakalnica, hodniki do ordinacij in sprejemnega pulta ter ordinacijski prostori:
      - so ustreznih dimenzij za samostojen dostop z vozičkom ([5]) (1 točka);
      - prostori so dostopni s spremstvom oz. pomočjo osebja ([6]) (0,5 točke);
      - prostori niso dostopni za uporabnike invalidskega vozička (0 točk).

   d) Naprave, ki jih samostojno uporabljajo pacienti in so pomembne za dostop do ordinacij (npr. zvonec, kontrolna plošča v dvigalu):
      - so nameščene na ustrezni višini ([7]) (1 točka);
      - so nameščene tako, da je doseganje z vozička možno le za nekatere uporabnike (0,5 točke);
      - naprave so nameščene previsoko (0 točk);
      - tovrstne naprave niso potrebne (1 točka).

   e) Dostopne sanitarije:
      - so ustrezne velikosti, ustrezno opremljene in označene, imajo primeren dostop do vrat in vrata ustrezne širine (1 točka);
      - imajo več pomanjkljivosti, ki ovirajo dostop nekaterim uporabnikom invalidskih vozičkov ([8]) (0,5 točke);
      - sanitarije so označene kot dostopne, vendar v praksi ne omogočajo uporabe z invalidskim vozičkom ([9]) (0 točk);
      - ni dostopnih sanitarij (0 točk).

2. Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij **za paciente z okvarami vida** je zagotovljen do naslednje stopnje:

   prosimo obkrožite alinejo pred odgovorom, ki velja za vaš primer

   a) Označevalne table in informacije pomembne za orientacijo in dostop do storitve (npr. delovni čas, naziv ordinacije, kontakt):
      - so ustrezne ([10]) (1 točka);
      - so delno ustrezne (0,5 točke);
      - niso ustrezne (0 točk).

b) Morebitne ovire in robovi stopnic na poti do ordinacije:
- so ustrezno kontrastno označeni (1 točka);
- nekateri niso označeni (potrebna je dopolnitev) (0,5 točke);
- niso ustrezno kontrastno označeni (0 točk);
- označitev ni potrebna (npr. na poti ni stopnic in drugih ovir) (1 točka).

c) Stekla na poti do ordinacije:
- so ustrezno označena s kontrastnimi oznakami (1 točka);
- niso ustrezno označena s kontrastnimi oznakami (0 točk);
- nekatera niso označena – potrebna je dopolnitev (0,5 točke);
- na poti ni steklenih površin, ki bi predstavljale oviro (1 točka).

d) Informacijska točka (sprejemni pult ali zvonec):
- je ustrezno umeščena in označena ([11]) (1 točka);
- informacijsko točko je težko najti (0,5 točke);
- ni informacijske točke, pacienti zaradi kompleksnega prostora težko dostopajo neposredno do ordinacij (0 točk);
- ni informacijske točke, vendar je dostop do čakalnice preprost (1 točka).

3. Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij **za paciente z okvarami sluha**:

prosimo obkrožite alinejo pred odgovorom, ki velja za vaš primer

a) Informacijska točka (npr. sprejemni pult, zvonec z interkomom) ([12]):
- je ustrezno opremljena (1 točka);
- ni ustrezno opremljena (0 točk);
- ni informacijske točke, pacienti dostopajo neposredno do ordinacij (1 točka).

Pojasnila k 9.8. Izjavi o dostopnosti prostorov ambulante in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi

1. Pojasnila k točki 1: Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z gibalnimi oviranostmi:

(1) Pot do ordinacijskih prostorov je pot med točko, do katere lahko pacient pride z avtobusom, avtomobilom (parkirišče), taksijem ali spremstvom (npr. drop-off točka) in točko, kjer ga sprejme osebje.

(2) Ovire so npr. strme ali neustrezno oblikovane klančine (npr. imajo prevelik naklon za samostojni dostop, so predolge, brez oprijemal), visoki pragovi (nad 2 cm) ali druge ovire, ki ovirajo samostojni dostop z invalidskim vozičkom (npr. preozka vrata, nedosegljiva kljuka, neoznačena pot v primeru, ko je stranski vhod prilagojen za gibalno ovirane).

(3) Edina pot poteka prek stopnišč, ki pa so ustrezno dostopna (s stopnicami enakomernih višin in globin, stopnišča niso krožna in strma) in imajo nameščena oprijemala, ki omogočajo oprijem osebam, ki težko hodijo.

(4) Edina pot poteka prek stopnišč, ki pa niso ustrezna (npr. zelo strma, z neenakomernimi višinami oz. globinami stopnic, brez oprijemal ali z oprijemali, ki ne segajo do konca stopnišča) ipd.

(5) Vrata, skozi katera dostopajo pacienti, so dovolj široka (vsaj 80 cm), površina za čakanje z invalidskim vozičkom omogoča neoviran prehod osebju in drugim obiskovalcem, hodniki so brez stopnic in visokih pragov, površina v notranjih prostorih za obiskovalce omogoča manevriranje z invalidskim vozičkom.

(6) Notranji prostori so nekoliko ožji, tako da je samostojno manevriranje z vozičkom oteženo. Obiskovalec npr. ne more sam odpirati vrat, vendar pa ni višinskih ovir, ki bi preprečevale dostop s spremljevalcem ali s pomočjo osebja.

OBRAZEC P4

(7) Naprave so optimalno nameščene na višini 80-110 cm. Če je naprava nameščena od 110-135 cm, je njena uporabnost za uporabnike invalidskih vozičkov omejena. Naprave nad 135 cm niso dosegljive.

(8) Prostor je dovolj velik za ustrezno manevriranje, vendar pa je nekaj pomanjkljivosti: npr. oprijemala ob školjki niso ustrezna, previsoka držala za brisačke, toaletni papir, milo, školjka je previsoka ipd.

(9) Oseba na invalidskem vozičku ne more uporabljati toaletnih prostorov, ker je prostor premajhen za obračanje invalidskega vozička, ker je razporeditev sanitarne opreme neustrezna in ne mogoča dostopa z vozičkom, ker je oviran dostop do vrat ipd.

2. **Pojasnila k točki 2:** Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvarami vida:

(10) Informacije so nameščene na ustreznih mestih, dovolj vizualno kontrastne in z dovolj velikimi napisi ter opremljene s tipnimi oznakami, kjer je to potrebno (npr. glavna tabla z imenom ambulante, delovnim časom in kontaktno številko, tipne oznake na posameznih prostorih, pomembnih za paciente, tipne oznake v dvigalih).

(11) Informacijska točka je vsaka točka, na kateri pacient stopi v stik z zaposlenim, ki mu nadalje pomaga z informacijami oz. mu nudi spremstvo (sprejemni pult, sprejemna pisarna, pa tudi zvonec – v primeru, ko osebje paciente sprejema pri vhodu). Da je do informacijske točke omogočen samostojni dostop osebam z okvaro vida pomeni, da je ta točka blizu vhoda, označena z večjim kontrastnim napisom in ustrezno vidna od vhoda (če je potrebno tudi osvetljena). Če je oddaljena od vhoda več kot 5 m, do nje vodi taktilna oznaka in po potrebi ustrezno oblikovane usmerjevalne table.

3. **Pojasnila k točki 3:** Dostop do ordinacijskih prostorov, v katerih bi ponudnik izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvarami sluha:

(12) Informacijski pult je urejen tako, da je omogočeno branje z ustnic. V primeru, ko je zastekljen mora biti steklo neodsevno, nameščena mora biti slušna zanka in interkom s kakovostnim zvočnikom. Če ni informacijskega pulta, ampak gre za zvonec, ki ima napravo za dvosmerno komunikacijo (interkom-domofon), mora biti ta opremljen s slušno zanko ali omogočati videoklic. V primeru, ko osebje sprejme pacienta osebno ob vhodu, slušna zanka ni potrebna.

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. **Prav tako izrecno dovoljujem članom komisije in/ali s strani komisije pooblaščenemu strokovnemu osebju, da po potrebi navedbe o dostopnosti prostorov in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi preverijo z obiskom ordinacijskih prostorov na navedenem naslovu**.

Kraj in datum:

_____ _____

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

VI. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

MESTNA OBČINA LJUBLJANA, Mestni trg 1, 1000 Ljubljana, ki jo zastopa župan Zoran Janković, matična številka: 5874025000, davčna številka: SI 67593321,
(v nadaljevanju: koncedent)

in

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, xxxxxxxxxxxx, xxxx xxxxxxxxxx (naziv pravne osebe in naslov), ki jo zastopa direktor xxxxxxxxxxxxx, matična številka: xxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx,

ali

XXXXXXXXXXXXXX, xxxxxxxxxxxx, xxxx xxxxxxx (naziv samostojnega podjetnika in naslov), matična številka: xxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx,
(v nadaljevanju: koncesionar),

ali

XXXXXXXXXXX, xxxxxxx, xxxxxxx (priimek, ime in naslov), matična številka: xxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx,
(v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

POGODBO O KONCESIJI

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

S to pogodbo se na podlagi 44.f člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 32/25; v nadaljevanju: ZZDej) urejajo medsebojna razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med Mestno občino Ljubljana (v nadaljevanju: MOL ali koncedent) in izvajalcem koncesijske dejavnosti (v nadaljevanju: koncesionar) na podlagi podeljene koncesije, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije št. 1700-X/xxxx-xx z dne xx. xx. xxxx (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati koncesijsko dejavnost.

2. člen

Koncesija, ne glede na zakon, ki ureja javno zasebno partnerstvo, ni predmet dedovanja, prodaje, prenosa ali druge oblike pravnega prometa.

II. VRSTA IN OBSEG PROGRAMA TER VRSTA IN OBSEG ZDRAVSTVENIH STORITEV

3. člen

Koncesionar opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo na podlagi podeljene koncesije v Mestni občini Ljubljana, na področju **XXXXXXXXXX,** v obsegu **XXX programa** (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

4. člen

Vrsta in obseg zdravstvenih storitev, ki se izvajajo v okviru koncesijske dejavnosti iz 3. člena te pogodbe, so naslednje: XXX.

5. člen

Koncesionar ter zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, zaposleni pri njem, so se, na podlagi pogodbe sklenjene med koncesionarjem in Zdravstvenim domom Ljubljana, dolžni vključevati v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

III. ODGOVORNI NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI, IZVAJALCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI IN NADOMEŠČANJE MED ODSOTNOSTJO

6. člen

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, zaposlen pri koncesionarju za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa, je:

- **xxxxxxxxxx**, xxxxxxxxx, xxxxxxxx (priimek, ime in naslov bivališča).

Koncesionar mora v primeru spremembe odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v 15 (petnajstih) dneh od nastanka spremembe ministrstvo, pristojno za zdravje, zaprositi za spremembo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Koncesionar v 15 (petnajstih) dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži to dovoljenje ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov iz uradne evidence ministrstva. V primeru spremembe odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

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

- **xxxxxxxxxx**, xxxxxxxxx, xxxxxxxx (priimek, ime in naslov bivališča).

Nosilca koncesijske dejavnosti se spremeni z novo odločbo o podelitvi koncesije in z aneksom k tej pogodbi.

7. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti, da se koncesijska dejavnost izvaja le z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci, zaposlenimi pri koncesionarju, razen za primer začasnega nadomeščanja koncesionarja oziroma pri njem zaposlenih, ko se lahko sklene podjemna pogodba z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, zaposlenim pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti v ali izven mreže javne zdravstvene službe, javnim zavodom ali z zasebnim zdravstvenim delavcem, ki opravlja zdravstveno dejavnost v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, ne pa z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, ki posluje kot samostojni podjetnik posameznik.

Odgovorni nosilec oz. nosilec koncesijske dejavnosti izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, razen v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti,

ko mora koncesionar, skladno s sklenjeno pogodbo z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom.

Prejšnji odstavek tega člena velja tudi za primer vključevanja v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, če gre za vrsto zdravstvene dejavnosti, ki se zagotavlja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca koncesijske dejavnosti dolžan posredovati koncedentu njegovo licenco oziroma aktualno odločbo o podaljšanju veljavnosti licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice.

O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu, tudi za primer vključevanja v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za vrsto zdravstvene dejavnosti, ki se zagotavlja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva, je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti:

- koncedenta v pisni obliki po elektronski pošti: ozsv@ljubljana.si,
- izvajalca neprekinjenega zdravstvenega varstva, ki v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo in
- uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih.

IV. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

8. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Mestne občine Ljubljana izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, xxxxxxxxxxxxxx, kar pa ne velja za delo na terenu in za primere vključevanja v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, če gre za vrsto zdravstvene dejavnosti, ki se zagotavlja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti je mogoča le po predhodnem soglasju koncedenta. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno soglasje koncedenta k spremembi lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti, v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Koncesionar v 15 (petnajstih) dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži to dovoljenje ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov iz uradne evidence ministrstva. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

V. ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI IN OBDOBJE PODELITVE KONCESIJE

9. člen

Koncesija se podeli za določen čas, in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

10. člen

Koncesionar je dolžan najpozneje v 1 (enem) mesecu od podpisa te pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) skleniti pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti. Če koncesionar iz razlogov na njegovi strani v tem roku ne podpiše usklajene pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti, ZZZS o tem obvesti koncedenta, ki v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, odvzame koncesijo po uradni dolžnosti.

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v roku XXX dni (*rok, h kateremu se je zavezal v oddani ponudbi)* oziroma največ 60 (šestdeset) dni od vročitve odločbe o podelitvi koncesije. V nasprotnem primeru koncedent v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, z odločbo odvzame koncesijo.

Koncesionar je dolžan v roku 3 (treh) delovnih dni koncedenta pisno obvestiti o datumu začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

11.člen

V skladu z odločbo o podelitvi koncesije, koncesionar v roku 15 (petnajst) dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti koncedentu predloži pogodbo, sklenjeno z ZZZS.

VI. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

12.člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti izvajanje koncesijske dejavnosti v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti), ki znaša skupaj **xx ur in xx minut** tedensko (odmor za malico ni vključen):

Priimek in ime nosilca koncesijske dejavnosti		
	dopoldne (do 16h)	popoldne (po 16h)
ponedeljek		
torek		
sreda		
četrtek		
petek		

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.

13. člen

V ordinacijskem času koncesijske dejavnosti iz prejšnjega člena sme koncesionar opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost.

Storitve iz tržne dejavnosti koncesionar opravlja v času, ki ni namenjen koncesijski dejavnosti, razen kadar je tržni del storitve mogoče opraviti istočasno oziroma s standardom, ki presega s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja priznani standard (npr. uporaba nadstandardnega materiala v primeru storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja), pri čemer se ordinacijski čas, namenjen opravljanju tržne dejavnosti, določi v ceniku, ki ga objavi na svojih spletnih straneh in na vidnem mestu v čakalnici oziroma svojem običajnem oglasnem mestu.

VII. NAČIN FINANCIRANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

14. člen

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

Do sklenitve pogodbe iz prejšnjega odstavka koncesionar ne sme začeti z opravljanjem koncesijske dejavnosti, njeno financiranje pa ni dopustno.

Koncesionar mora pogodbo z ZZZS obnavljati skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija in koncedentu v roku 15 (petnajst) dni po sklenitvi posredovati vsakokratno veljavno pogodbo z ZZZS.

VIII. DRUGE PRAVICE IN OBVEZNOSTI KONCESIONARJA

15. člen

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

Prav tako je koncesionar dolžan:
- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, to pogodbo, splošnimi akti koncedenta, določili veljavne pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti, sklenjene z ZZZS, splošnimi akti in predpisi ZZZS, veljavno zakonodajo in drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost ter z načrti in programi na področju zdravstvenega varstva,
- prevzeti zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (*navedba prejšnjega koncesionarja*) in ki bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele in prevzeti njihovo zdravstveno dokumentacijo v fizični in elektronski obliki, če gre za nadomestno koncesijo,
- sprejeti vse paciente, ki pri njem uveljavljajo pravico do zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ne glede na njihovo zdravstveno stanje, pri čemer take paciente v primeru obstoja čakalne dobe uvrsti na čakalni seznam v skladu z zakonom, ki ureja naročanje in upravljanje čakalnih seznamov, oziroma odkloni v primeru preseganja povprečnega števila opredeljenih v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje,
- ločeno voditi računovodske evidence po posameznih dejavnostih in v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, o njih poročati pristojnim organom,
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti,
- na zahtevo koncedenta naročiti zunanjo revizijo vodenja ločene računovodske evidence glede opravljanja koncesijske dejavnosti, ki se izvede na stroške koncesionarja,
- 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 pogojev pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti zaposlenih za nadaljnje delo,
- zagotavljati vzpostavitev vseh oblik notranjega nadzora ter sistema kakovosti v zdravstvu,
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni v skladu z zakonom, ki ureja zbirke podatkov s področja zdravstvenega varstva,
- za zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, meriti delovno obremenitev zaposlenih v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- zagotoviti hrambo zdravstvene dokumentacije pacientov in kriti morebitne stroške hrambe,

– ob vsaki spremembi te pogodbe v roku 15 (petnajst) 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.

Koncesionar je ob vsaki spremembi dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti dolžan koncedentu v roku 15 (petnajst) dni od izdaje posredovati dovoljenje 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.

IX. NADZOR IN POROČANJE O OPRAVLJANJU KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

16. 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.

X. PRENEHANJE KONCESIJSKE POGODBE TER RAZLOGI IN POGOJI ZA NJENO ODPOVED

17. člen

Koncesijska pogodba preneha:
- s potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
- s smrtjo koncesionarja,
- s stečajem ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja,
- z odpovedjo pogodbe iz razlogov in pod pogoji, ki so določeni v tej 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.

V primeru prenehanja koncesijske pogodbe koncesionar izroči vso zdravstveno dokumentacijo Zdravstvenemu domu Ljubljana ali začasnemu prevzemniku koncesije.

18. 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 koncesijske dejavnosti) ali drugih upravičenih razlogov ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z aneksom 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 mu koncesija odvzame.

19. 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, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije in mu določi rok za odpravo kršitev.

Rok za odpravo kršitev se določi tudi:
- če koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec oziroma nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v 6. členu te pogodbe, oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru upravičene odsotnosti,
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegove licence oziroma aktualne odločbe o podaljšanju licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice,
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi,
- 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 ne sklene oziroma ne deluje v skladu z veljavno pogodbo, sklenjeno z Zdravstvenim domom Ljubljana za opravljanje dejavnosti neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- 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 kršitev ne odpravi v roku, ki ga je določil koncedent, se mu koncesija odvzame z odločbo.

20. člen

Koncedent z odločbo odvzame koncesijo, če ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu s koncesijsko odločbo, to pogodbo, veljavno pogodbo z ZZZS, splošnimi akti ZZZS, veljavno zakonodajo ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost.

Koncedent z odločbo odvzame koncesijo tudi v naslednjih primerih:
- če je koncesionarju odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti v skladu zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če ZZZS koncedenta obvesti o hujših kršitvah pogodbenih obveznosti iz pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti in predlaga odvzem koncesije,
- če koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, kakovosti v zdravstvu, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- če koncesionar ne začne opravljati koncesijske dejavnosti v roku, ki ga določa koncesijska odločba,
- če koncesionar neprekinjeno ne opravlja koncesijske dejavnosti šest mesecev ali dlje iz razlogov, ki jih ne določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost, neprekinjeno več kot šest mesecev ne opravlja koncesijske dejavnosti in ne podpiše dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti za obdobje največ dveh let,
- če koncesionar v roku 15 (petnajst) dni koncedentu ni sporočil sprememb, povezanih z izpolnjevanjem pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz zakona, ki

ureja zdravstveno dejavnost ali pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če bi se zaradi spremembe obsega programa v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, tekom koncesijskega razmerja obseg programa zmanjšal pod obseg, ki ga kot minimalni določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost, oziroma pod obseg 80 odstotkov obsega programa, določenega v koncesijski odločbi, kot to določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar krši koncesijsko odločbo ali koncesijsko pogodbo,
- če koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar nima urejenega zavarovanja odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo,
- če je koncesionar v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja v ordinacijskih prostorih na naslovu, navedenem v odločbi in tej pogodbi,
- če koncesionar ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 15 (petnajst) dni po spremembi pogodbe, skladno s to pogodbo, koncedenta ne obvesti o spremembi,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če Zdravstveni dom Ljubljana 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 odkloni sklenitev pogodbe z Zdravstvenim domom Ljubljana, ki bi bila skladna 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 15 (petnajst) 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 15 (petnajst) dni od odvzema ali nepodaljšanja licence za samostojno opravljanje zdravniške službe odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,
- če koncesionar najkasneje v roku 15 (petnajst) dni od pravnomočnosti 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.

Pred odvzemom koncesije koncedent koncesionarja pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije in mu določi primeren rok za odpravo kršitev.

Če koncesionar ugotovljenih kršitev ne odpravi v roku, ki ga je določil koncedent, se mu koncesija odvzame z odločbo. Z odločbo se določijo tudi ukrepi, ki so potrebni za nemoteno opravljanje koncesijske dejavnosti do podelitve koncesije drugemu izvajalcu.

Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki vsebujejo elemente kaznivega dejanja, če gre za primere iz prve, četrte in desete alineje 20. člena te pogodbe ali če gre za odvzem koncesije zaradi opustitve opravljanja koncesijske dejavnosti za več kot dve leti.

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

Najkasneje v roku enega meseca je koncesionar dolžan o tem obvestiti vse svoje uporabnike storitev ter predati zdravstveno dokumentacijo uporabnikov storitev Zdravstvenemu domu Ljubljana ali začasnemu prevzemniku koncesije.

XI. ODGOVORNOST KONCESIONARJA ZA ŠKODO TRETJIM OSEBAM

21. člen

Koncesionar je odgovoren za vso morebitno škodo, ki nastane tretjim osebam, kot posledica njegovega ravnanja ali opustitve oz. povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je odgovoren za ravnanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki pri njem opravljajo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije,

Koncesionar mora imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike.

XII. PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA

22. 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.

XIII. KONČNE DOLOČBE

23. člen

Pooblaščeni predstavnik koncendenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je _____, in je hkrati skrbnik pogodbe.

Na strani koncesionarja je za izvajanje pogodbe odgovoren _____.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

24. člen

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

25. člen

V primeru neskladja med koncesijsko odločbo in koncesijsko pogodbo velja ureditev, kot je določena v koncesijski odločbi.

26.

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

27. člen

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

28. člen

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

Številka dok. DS: XXXX-X/XXXX
Št. pogodbe: C7560-XXXX-XXXXXX

Datum:	Datum:
KONCESIONAR	KONCEDENT MESTNA OBČINA LJUBLJANA ŽUPAN *Zoran Janković*
_____	_____
(podpis koncesionarja oziroma zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika) (žig – če ga koncesionar uporablja)	