



**OBČINA VRANSKO**  
**Vransko 59**  
**3305 Vranksko**

T: 03 703 28 00  
F: 03 703 28 16  
E: [obcina.vransko@vranksko.si](mailto:obcina.vransko@vranksko.si)  
[www.vransko.si](http://www.vransko.si)

## **RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje  
javne službe na področju zobozdravstvenega varstva odraslih  
in mladine v občini Vranksko**

Številka: 014-01/2016  
Datum: 31. 5. 2016

## KAZALO

I. Besedilo javnega razpisa.....	3-5
II. Navodilo za izdelavo vloge, rok za oddajo vloge, datum javnega odpiranja vlog ter obravnava vlog.....	6-7
III. Zahtevane sestavine vloge.....	8-10
IV. Obrazci	
a. Obrazci za vlagatelja fizično osebo.....	11-20
b. Obrazci za vlagatelja pravno osebo.....	21-30
V. Merila za vrednotenje vlog .....	31-32

## I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Občina Vransko na podlagi prvega odstavka 41. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12 - ZUJF in 14/13), 42. člena Zakona o javnem zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06) in 7. člena Statuta Občine Vransko (Uradni list RS, št. 17/10 in 53/10 ter Uradne objave Občine Vransko, št. 21/2012, 46/2015 in 54/2016) objavlja

### **JAVNI RAZPIS** **za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju** **zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v Občini Vransko**

- 1. KONCEDENT:** Občina Vransko, Vransko 59, 3305 Vransko.
- 2. JEZIK V KATEREM MORA VLAGATELJ IZDELATI VLOGO:** Vloga mora biti v celoti predložena v slovenskem jeziku. Uporabljeni izrazi, zapisani v moški slovnični obliki so uporabljeni kot nevtralni za oba spola.
- 3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA:** Podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v občini Vransko .
- 4. OZNAKA KONCESIJE, OBSEG RAZPISANEGA PROGRAMA IN KRAJEVNO OBMOČJE, ZA KATEREGA SE KONCESIJA RAZPISUJE:** zobozdravstveno varstvo odraslih in mladine, 1 program (70 % celotnega programa standardne ekipe kot zobozdravstvo za mladino, 30 % celotnega programa standardne ekipe kot zobozdravstvo za odrasle), občina Vransko.
- 5. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE:** Koncesijsko razmerje se sklene s koncesijsko pogodbo za čas 15 let od podpisa koncesijske pogodbe. Izbrani kandidat je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 3 mesecev po podpisu pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), v nasprotnem primeru se koncesija odvzame z odločbo.
- 6. POGOJI, KI JIH MORA VLAGATELJ IZPOLNJEVATI:** Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa mora vlagatelj izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 35. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti. Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev, mora vlagatelj v vlogi na javni razpis priložiti ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

#### **A. Zakonsko predpisani pogoji - vlagatelj je fizična oseba:**

1. da ima zahtevano strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo,

2. da ni v delovnem razmerju (oz. kolikor je, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil),
3. da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica,
4. da ima zagotovljene ustrezne ordinacijske prostore na območju občine Vransko, ustrezno opremo in ustrezne kadre,
5. da pridobi mnenje pristojne zbornice ali strokovnega združenja.

#### **B. Zakonsko predpisani pogoji – vlagatelj je pravna oseba:**

1. da ima predvideni nosilec koncesijske dejavnosti zahtevano strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo,
2. da predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni v delovnem razmerju pri drugi pravni osebi (oz. kolikor je, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil),
3. da predvidenemu nosilcu koncesijske dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica,
4. da ima pravna oseba ustrezne ordinacijske prostore na območju občine Vransko, ustrezno opremo in ustrezne kadre,
5. da pridobi mnenje pristojne zbornice ali strokovnega združenja.

#### **7. MERILA ZA VREDNOTENJE VLOG:**

1. ordinacijski čas – največ 3 točke
2. pričetek izvajanja dejavnosti – največ 3 točke
3. delovne izkušnje na področju zobozdravstva – največ 3 točke
4. dodatna strokovna in funkcionalna znanja – največ 3 točke

- 8. IZBOR IN ŽREB:** Če dosežeta dva ali več vlagateljev na podlagi postavljenih meril za vrednotenje vlog enako število točk, bo izbran vlagatelj, ki je dosegel večje število točk po zaporedju opredeljenih meril. Če še vedno ne bo mogoče izbrati vlagatelja, bo o izboru odločal žreb.

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

- 10. ROK ZA ODDAJO VLOGE:** Vloga mora biti naslovljena na naslov Občina Vransko, Vransko 59, 3305 Vransko. Šteje se, da je vloga pravočasna, če prispe na naslov koncedenta najkasneje do 15. 6. 2016 do 10. ure.

- 11. OBRAVNAVA VLOG:** Razpisna komisija, ki jo imenuje župan, bo ocenjevala le pravočasne, pravilne in popolne vloge, ki ustrezajo pogojem razpisne dokumentacije.

Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti bo o podelitvi koncesije odločeno z upravno odločbo. Razpisna komisija vlog, ki so prispele po roku določenem v javnem razpisu in nepravilno predloženih vlog ne odpira, temveč jih neodprte vrne pošiljatelju. V primeru, da bo razpisna komisija ocenila, da nihče od vlagateljev ni primeren za podelitev koncesije, se koncesija ne podeli, javni razpis pa se lahko ponovi.

**12. ODPIRANJE VLOG:** Odpiranje vlog bo javno, dne 15. 6. 2016, ob 11. uri v sejni sobi Občine Vranksko, Vranksko 59, 3305 Vranksko.

**13. RAZPISNA DOKUMENTACIJA:** Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletni strani Občine Vranksko [www.vransko.si](http://www.vransko.si) na spletni povezavi <http://www.vransko.si/aktualni-javni-razpisi-narocila-in-objave/> .

**14. ROK V KATEREM BODO KANDIDATI OBVEŠČENI O IZBIRI:** Kandidati bodo obveščeni o izbiri najkasneje v 60 dneh od odpiranja vlog.

## II. NAVODILO ZA IZDELAVO VLOGE, ROK ZA ODDAJO VLOGE, DATUM JAVNEGA ODPIRANJA VLOG TER OBRAVNAVA VLOG

### 1. Pravočasnost, pravilnost, popolnost in pravilna označitev vloge

#### 1.1. Pravočasnost vloge

Pravočasna je tista vloga, ki prispe na naslov Občina Vransko, Vransko 59, 3305 Vransko **do 15. 6. 2016, do 10. ure.**

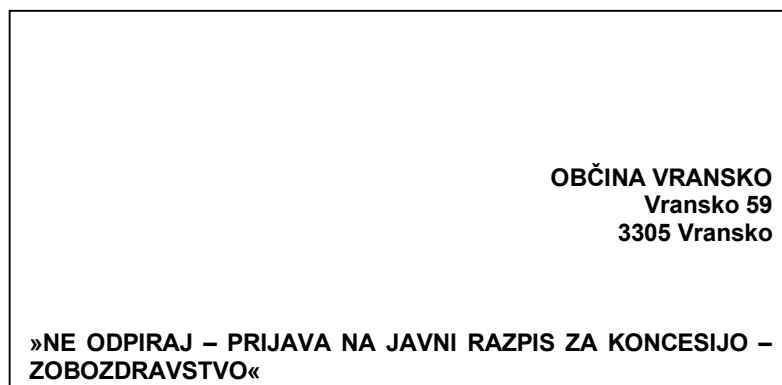
#### 1.2. Pravilnost vloge

Pravilna je tista vloga ki je bila oddana na pošti s priporočeno pošiljko ali oddana neposredno v tajništvo Občine Vransko, izključno v pravilno opremljeni in označeni zaprti ovojnici. Pravilno opremljena je tista vloga, ki ima navedeno:

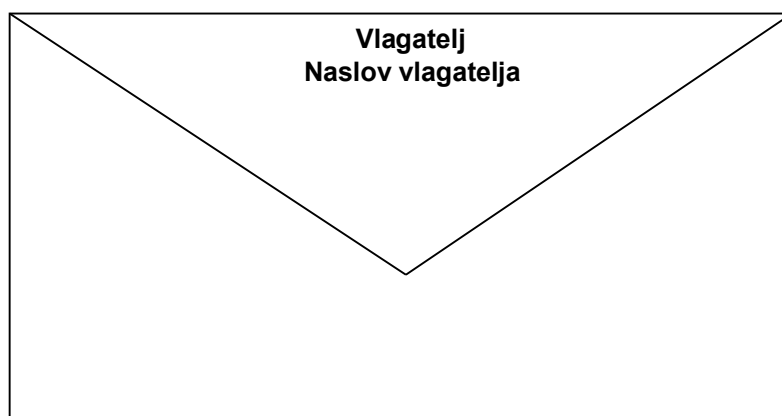
- na prednji strani ovojnice naslov prejemnika: »**Občina Vransko, Vransko 59, 3305 Vransko**« ter vidno oznako »**Ne odpiraj - prijava na javni razpis za koncesijo - zobozdravstvo**« in
- na hrbtni strani ovojnice naziv in točen naslov vlagatelja.

**Primer pravilno izpolnjene ovojnice za naslavljanje ponudbe:**

#### Prednja stran ovojnice



#### Hrbtna stran ovojnice



### 1.3. Popolnost vloge

Popolna je tista vloga, ki vsebuje vse zahtevane sestavine vloge (III. poglavje razpisne dokumentacije) in katere vlagatelj izpolnjuje vse pogoje in navodila, opredeljena v tem razpisu.

### 1.4. Dodatna pravila pri oddaji vloge:

- vloga mora biti **lastnoročno izpolnjena** v slovenskem jeziku **z veliki tiskanimi črkami** in **podpisana s strani vlagatelja**. V kolikor je vlagatelj pravna oseba je potreben **podpis njenega zakonitega zastopnika, podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ter žig pravne osebe**,
- vlagatelj mora **lastnoročno oštevilčiti in parafirati vsako stran vloge** v desnem spodnjem kotu,
- v vsaki poslani pošiljki z oznako »NE ODPIRAJ - PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA KONCESIJO - ZOBOZDRAVSTVO« je lahko samo ena vloga,
- vsak vlagatelj lahko pošlje le eno pošiljko,
- vsak vlagatelj, ki je pravna oseba, lahko kandidira le z enim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti,
- vsak posameznik lahko na javni razpis kandidira samo enkrat in sicer:
  1. kot fizična oseba ali
  2. kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ali
  3. kot zakoniti zastopnik pravne osebe in hkrati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri tej pravni osebi.

### III. ZAHTEVANE SESTAVINE VLOGE

Razpisna komisija si pridržuje pravico da preveri resničnost in verodostojnost navedb, izpolnjevanja zakonsko predpisanih pogojev ter preveri vse podatke, ki so sestavni del vloge za podelitev koncesije.

#### A. DOKAZILA ZA IZPOLNJEVANJE ZAKONSKO PREDPISANIH POGOJEV

Za izpolnjevanje zakonsko predpisanih pogojev javnega razpisa mora vlagatelj priložiti zahtevana ustrezna dokazila v originalu ali fotokopiji - posameznega zahtevanega dokazila ni dovoljeno nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo. Vlagatelj lahko v spisno dokumentacijo predloži izjavo, da pooblašča Občino Vransko za pridobitev vseh podatkov iz uradnih evidenc.

##### 1. Dokazila, ki jih je potrebno priložiti, če je vlagatelj fizična oseba:

- 1.1. da ima zahtevano strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo:
  - veljavna licenca vlagatelja za samostojno opravljanje zdravniške službe na področju zobozdravstva;
- 1.2. delovni status fizične osebe
  - 1.2.1. ni v delovnem razmerju:
    - obrazec A2;
  - 1.2.2. je v delovnem razmerju, ki ga bo v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil:
    - obrazec A2;
  - 1.2.3. v primeru, da ima vlagatelj že status zasebnega zdravnika:
    - veljavna odločba o registraciji zasebnega zdravnika, ki ni starejša od 3 mesecev in jo je izdala Zdravniška zbornica Slovenije, če pa je starejša od 3 mesecev, mora biti priloženo potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije, da je izdana odločba še vedno veljavna;
- 1.3. da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica:
  - potrdilo Ministrstva za pravosodje RS, ki ni starejše od 3 mesecev, da vlagatelj ni bil obsojen za kazniva dejanja;
- 1.4. da ima zagotovljene ustrezne ordinacijske prostore na razpisanem krajevnem območju ustrezno opremo in ustrezne kadre:
  - dokazilo o lastništvu ordinacijskih prostorov na območju občine Vransko – največ 8 dni star zemljiško knjižni izpisek ali kupoprodajna pogodba ali
  - veljavna pogodba o najemu oz. uporabi ordinacijskih prostorov na območju občine Vransko ali
  - izjava o zagotovitvi ordinacijskih prostorov – izjava, da bo vlagatelj, če bo izbran za koncesionarja, z JZ Zdravstveni dom »dr. Jožeta Potrate« Žalec kot upravljavcem objekta in z lastnikom objekta Občino Vransko sklenil tripartitno pogodbo o najemu poslovnega prostora v Zdravstveni postaji Vransko (obrazec A3)

##### 2. Dokazila, ki jih je potrebno priložiti, če je vlagatelj pravna oseba:

- 2.1. da ima predvideni nosilec koncesijske dejavnosti zahtevano strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo:



- veljavna licenca predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi za samostojno opravljanje zdravniške službe na področju zobozdravstva;
- 2.2. delovni status predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi
- 2.1.1. ni v delovnem razmerju:
- obrazec B2;
- 2.1.2. je v delovnem razmerju pri pravni osebi, vendar ne pri vlagatelju:
- obrazec B2;
- 2.1.3. v primeru, da ima vlagatelj že status zasebnega zdravnika:
- veljavna odločba o registraciji zasebnega zdravnika, ki ni starejša od 3 mesecev in jo je izdala Zdravniška zbornica Slovenije, če pa je starejša od 3 mesecev, mora biti priloženo potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije, da je izdana odločba še vedno veljavna;
- 2.3. da predvidenemu nosilcu koncesijske dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica:
- potrdilo Ministrstva za pravosodje RS, ki ni starejše od 3 mesecev, da predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni bil obsojen za kazniva dejanja;
- 2.4. da ima pravna oseba ustrezne ordinacijske prostore na razpisanem krajevnem območju ustrezno opremo in ustrezne kadre:
- dokazilo o lastništvu ordinacijskih prostorov na območju občine Vransko – največ 8 dni star zemljiško knjižni izpisek ali kupoprodajna pogodba ali
  - veljavna pogodba o najemu oz. uporabi ordinacijskih prostorov na območju občine Vransko ali
  - izjava o zagotovitvi ordinacijskih prostorov – izjava, da bo vlagatelj, če bo izbran za koncesionarja, z JZ Zdravstveni dom »dr. Jožeta Potrate« Žalec kot upravljavcem objekta in z lastnikom objekta Občino Vransko sklenil tripartitno pogodbo o najemu poslovnega prostora v Zdravstveni postaji Vransko (obrazec B3)

### 3. Dokazila za vrednotenje meril

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

Dokazila za vrednotenje meril, ki jih je potrebno priložiti vlogi za koncesijo:

- 3.1. ordinacijski čas:
- izjava (obrazec A4 oz. B4);
- 3.2. pričetek z delom:
- izjava (obrazec A5 oz. B5);
- 3.3. delovna doba nosilca dejavnosti:
- izjava (obrazec A6 oz. B6),
  - delovna knjižica, ki velja za obdobje zavarovanja v RS do 1. 1. 2009 in
  - izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS po 1. 1. 2009;
- 3.4. dodatna strokovna in funkcionalna znanja na področju zobozdravstva – seminarji in tečajji:
- potrdila o udeležbi na seminarjih in tečajjih na področju zobozdravstva.

#### 4. Obrazci

##### A. SEZNAMI OBRAZCEV ZA VLAGATELJE FIZIČNE OSEBE

Če je vlagatelj **fizična oseba**, mora vlogi predložiti naslednje izpolnjene obrazce:

- **A1** - prijavni obrazec
- **A2** - izjava o delovnem razmerju
- **A4** – izjava o ordinacijskem času
- **A5** - izjavo o predvidenem pričetku dela
- **A6** - izjavo o izpolnjeni delovni dobi na področju dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije
- **A7** - vzorec pogodbe

##### B. SEZNAMI OBRAZCEV ZA VLAGATELJE PRAVNE OSEBE

Če je vlagatelj **pravna oseba**, mora vlogi predložiti naslednje izpolnjene obrazce:

- **B1** - prijavni obrazec
- **B2** - izjava o delovnem razmerju
- **B4** – izjava o ordinacijskem času
- **B5** - izjavo o predvidenem pričetku dela
- **B6** - izjavo o izpolnjeni delovni dobi na področju dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije
- **B7** - vzorec pogodbe

#### IV. OBRAZCI

IV a. Obrazci za fizične osebe - **OBRAZCI A** (izpolnijo jih samo vlagatelj - fizična oseba)

#### OBRAZEC A1

#### PRIJAVNI OBRAZEC

Spodaj podpisani vlagatelj

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

V okviru javnega razpisa kandidiram na razpisano koncesijo za opravljanje javne službe na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v Občini Vransko in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

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

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

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

**IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU**

\*izpolnijo samo vlagatelji, ki v času oddaje vloge nimajo statusa zasebnega zdravnika

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

\*izpolnijo vlagatelji, ki niso nikjer v delovnem razmerju

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

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

2. Spodaj podpisani ..... (priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu prekinil sedanje delovno razmerje v ..... (naziv in sedež delodajalca) in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z izrekom odločbe o podelitvi koncesije in določili koncesijske pogodbe.

\*izpolnijo vlagatelji, ki so v delovnem razmerju

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

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

**IZJAVA O ZAGOTOVITVI ORDINACIJSKIH PROSTOROV**

Spodaj podpisani/a ..... (priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem javnem razpisu, z JZ Zdravstveni dom »dr. Jožeta Potrate« Žalec, Prešernova 6, 3310 Žalec, kot upravljavcem objekta in z lastnikom objekta Občino Vransko, Vransko 59, 3305 Vransko, sklenil tripartitno pogodbo o najemu poslovnega prostora v Zdravstveni postaji Vransko.

\*izpolnijo vlagatelji, ki nameravajo koncesionirano dejavnost opravljati v prostorih Zdravstvene postaje Vransko

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

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

**IZJAVA O ORDINACIJSKEM ČASU**

Spodaj podpisani/a.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem javnem razpisu, opravljal koncesijsko dejavnost v okviru spodaj navedenega ordinacijskega časa:

Natančno je potrebno navesti dopoldanski ordinacijski čas (do 16. ure) in popoldanski čas (od 16. do 20. ure).

	ORDINACIJSKI ČAS		
	DOPOLDANSKI ČAS	POPOLDANSKI ČAS (od 16.00 do 20.00)	ODMOR MED DELOM
PONEDELJEK			
TOREK			
SREDA			
ČETRTEK			
PETEK			
SOBOTA			

Koncesija za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine se podeljuje v obsegu 1 tima, kar pomeni, da mora ordinacijski čas ambulate (neposredno delo s pacienti) obsegati najmanj 32,5 ur efektivnega dela na teden in mora biti razporejen najmanj na pet dni v tednu. Popoldanski ordinacijski čas se prične po 16. uri. V pogodbi z izvajalcem ZZZS dogovori popoldanski ordinacijski čas v obsegu najmanj ene petine s pogodbo dogovorjenega ordinacijskega časa popoldne od 16. ure dalje.

Brez predhodnega soglasja koncedenta zgoraj navedenega ordinacijskega časa, v času trajanja koncesijske pogodbe, ne bom spreminjal/a.

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

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

**IZJAVA O PREDVIDENEM PRIČETKU DELA**

Spodaj podpisani/a.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, v roku ..... po podpisu koncesijske pogodbe in pogodbe z ZZZS začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo ter bom o datumu začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pisno obvestil koncudenta.

**\*eden izmed pogojev razpisa je, da se koncesijsko dejavnost začne opravljati najkasneje v roku treh mesecev od sklenitve pogodbe z ZZZS, zato je potrebno vpisati krajši rok.**

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

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

**IZJAVA O IZPOLNENI DELOVNI DOBI NA PODROČJU DEJAVNOSTI, KI JE PREDMET RAZPISANE KONCESIJE**

Spodaj podpisani/a.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da znaša moja dosedanja delovna doba na področju razpisane zdravstvene dejavnosti na dan 31. 5. 2016 ..... let ..... mesecev ..... dni.

Izjavi prilagam dokazili:

- fotokopija delovne knjižice, ki velja za zavarovanja v RS do 1.1.2009 in
- izpis ZPIZ o obdobjih zavarovanja v RS po 1.1.2009.

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

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



Občina Vrankso, Vrankso 59, 3305 Vrankso, ki jo zastopa Franc Sušnik, župan (v nadaljnjem besedilu: koncedent)

in

.....  
.....  
(v nadaljnjem besedilu: koncesionar)

**skleneta naslednjo**

## **KONCESIJSKO POGODBO**

### **I. SPLOSNE DOLOCBE**

#### 1. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe na področju zobozdravstvenega varstva (v nadaljevanju *javna služba*) med koncedentom in koncesionarjem v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, št. \_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_ ter določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno službo na območju občine Vrankso.

#### 2. člen

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

Koncesionar mora začeti opravljati dejavnost s \_\_\_\_\_. Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati slovenski jezik.

### **II. POGOJI IN OBVEZNOSTI**

#### 3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu z določbami Zakona o zdravstveni dejavnosti, Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, akti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS) ter drugimi zakoni, predpisi in navodili, vezanimi na njegovo dejavnost ter odločbo navedeno v 1. členu te pogodbe in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanje javne zdravstvene službe zobozdravstva na primarni ravni.

Koncesionar se zavezuje primarno zagotavljati opravljanje osnovne zobozdravstvene dejavnosti in izpolnjevati pogodbene obveznosti, določene na podlagi pogodbe, ki jo sklene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS).

Koncesionar lahko opravlja javno službo tudi po pogodbi z drugimi plačniki, ki delujejo v javnem interesu in za samoplačnike, v kolikor to ni v nasprotju s pogodbo iz prejšnjega odstavka.

#### 4. člen

Koncesionar je dolžan opravljati preventivno dejavnost za zavarovane osebe, ki so ga izbrale za osebnega zobozdravnika.

Koncesionar bo javno službo opravljal v poslovnih prostorih Zdravstvene postaje Vransko. Sprememba lokacije opravljanja javne službe je mogoča le v primeru utemeljene potrebe po spremembi lokacije, ki ni izven območja občine Vransko, in ne povzroči odstopanja od pogojev, ki jih je koncesionar kot prijavitelj ponudil v postopku pridobivanja koncesije. Sprememba lokacije opravljanja dejavnosti je mogoča samo s spremembo odločbe o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe in posledično spremembo te koncesijske pogodbe.

#### 5. člen

Koncesionar ima pravico in se je dolžan vključiti v dežurno službo in v zagotavljanje nujne medicinske pomoči v skladu z razporedom, za katerega se dogovorijo izvajalci teh dejavnosti pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen v javnem zdravstvenem zavodu.

#### 6. člen

Koncesionar se zavezuje zaposliti zadostno število strokovno usposobljenih delavcev v skladu s kadrovskimi merili. Ob sklenitvi pogodbe z ZZZS bo koncesionar vzpostavil računalniško izmenjavo podatkov.

#### 7. člen

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

#### 8. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo v okviru naslednjega urnika ordinacijskega časa:

Ponedeljek:	od	do
Torek:	od	do
Sreda:	od	do
Četrtek:	od	do
Petek:	od	do
Sobota:	od	do

#### 9. člen

Letna razporeditev ordinacijskega časa iz prejšnjega člena se za posamezno koledarsko leto lahko spremeni v dogovoru in s soglasjem koncedenta.

#### 10. člen

Koncesionar je dolžan v primeru odsotnosti zagotoviti nadomeščanje na območju, za katero mu je podeljena koncesija. Za vsako odsotnost mora biti znan nadomestni zobozdravnik, na vidnem mestu mora biti označeno, kdaj in kje ga nadomešča. Koncesionar sme biti brez nadomestnega zobozdravnika odsoten skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma. Omejitev ne velja za primer bolniške odsotnosti z dela.

#### 11. člen

Koncesionar se zavezuje na podlagi 2. člena te pogodbe s \_\_\_\_\_ pričeti opravljati zobozdravstveno dejavnost.

#### 12. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe.

### III. VELJAVNOST POGODBE

#### 13. člen

Ta pogodba je sklenjena za obdobje 15 let. Doba, za katero je podeljena koncesija, začne teči z dnem sklenitve te koncesijske pogodbe.

### IV. POROČANJE IN NADZOR

#### 14. člen

Koncesionar do 15. marca predloži koncedentu redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem izpostavi predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS, sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti.

Koncedent lahko kadarkoli da pobudo Ministrstvu za zdravje Republike Slovenije, Zdravniški zbornici Slovenije, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

V smislu preprečevanja korupcije ali drugega poslovanja, ki je v nasprotju z moralo ali javnim redom, morata pogodbeni stranki upoštevati določbe 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11), po kateri je nična vsaka pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za pridobitev posla, za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji, za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacija iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku ali posredniku.

### V. PRENEHANJE POGODBE

#### 15. člen

Koncesijo za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti odvzame pristojni organ občine z odločbo v naslednjih primerih:

- če koncesionar po podpisu pogodbe ne začne opravljati dejavnosti, kot je določeno v odločbi iz 1. člena te pogodbe;
- če je poslovanje prekinjeno ali prepovedano za več kot šest mesecev;
- če se ugotovi, da koncesionar ne izpolnjuje pogojev, ki jih mora izpolnjevati za podelitev koncesije,
- če je koncesionarju s pravnomočno odločbo prepovedano opravljanje poklica oziroma dejavnosti;
- če pridobi koncesionar koncesijo za opravljanje dejavnosti na drugem območju;
- če koncesionar ne opravlja dejavnosti v skladu s predpisi, odločbo o podelitvi koncesije in pogodbo o koncesiji;
- če v določenem roku ne odpravi ugotovljenih pomanjkljivosti med opravljenim nadzorom;
- če koncesionar odpove koncesijo;
- če se koncesionarju odvzame licenca,
- ob nastopu drugih primerov, na podlagi katerih je zasebni zdravstveni delavec izbrisan iz registra zasebnih zdravstvenih delavcev v skladu z 39. členom Zakona o zdravstveni dejavnosti.

Koncesija preneha tudi, če se koncesionar upokoji ali umre.

Koncesija se lahko odvzame tudi v primeru, če koncesionar ne opravlja javne službe v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti, z dovoljenjem ministrstva za zdravstvo, s podeljeno mu licenco, s splošnimi akti ZZZS, z odločbo o koncesiji ali s to pogodbo.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo.

V primeru odvzema koncesije po prvi alineji prvega odstavka tega člena je koncesionar dolžan zagotoviti prenos dejavnosti na drugega ustreznega izvajalca. V ostalih primerih odvzema koncesije je koncedent dolžan poskrbeti, da osebe, ki so se opredelile za koncesionarja, sprejme v zdravljenje drug zdravstveni zavod ali drug zasebni zdravnik – koncesionar.

#### 16. člen

Koncesionar in koncedent lahko pisno odpove koncesijsko pogodbo z odpovednim rokom šestih mesecev.

### **VI. PREHODNE IN KONČNE DOLOCBE**

#### 17. člen

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

#### 18. člen

Morebitne spore iz te pogodbe rešuje krajevno in stvarno pristojno sodišče v Celju.

#### 19. člen

Ta pogodba je sestavljena v štirih (4) izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbeni stranka po dva (2) izvoda, veljati pa začne z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Koncesionar:  
.....

Koncedent:  
Občina Vransko  
Franc Sušnik, župan

Datum:

Datum:

**PRIJAVNI OBRAZEC**

Spodaj podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika pravne osebe)

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

s pravno osebo (podatki o pravni osebi)

<b>NAZIV PRAVNE OSEBE</b>	
<b>SEDEŽ PRAVNE OSEBE</b>	
<b>MATIČNA ŠT. PRAVNE OSEBE</b>	
<b>DAVČNA ŠT. PRAVNE OSEBE</b>	
<b>TEL.ŠT. PRAVNE OSEBE</b> (neobvezno)	
<b>ŠT. FAXA PRAVNE OSEBE</b> (neobvezno)	
<b>NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE</b> (neobvezno)	

in podpisanim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti

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

V okviru javnega razpisa kandidiram na razpisano koncesijo za opravljanje zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine v občini Vranksko in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

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

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

\_\_\_\_\_ (podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

\_\_\_\_\_ (žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

**IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU**

1. Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki niso v delovnem razmerju

Spodaj podpisani.....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da nisem v delovnem razmerju.

2. Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju, vendar ne pri vlagatelju vloge

Spodaj podpisani.....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu s strani pravne osebe .....prekinil delovno razmerje pri sedanjem delodajalcu .....in začel opravljati koncesijsko dejavnost pri vlagatelju v skladu z roki in ostalimi pogoji odločbe in pogodbe o koncesiji.

3. Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri vlagatelju vloge

Spodaj podpisani.....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu s strani pravne osebe .....začel pri njem opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z roki in ostalimi pogoji odločbe in pogodbe o koncesiji.

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

\_\_\_\_\_ (podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

\_\_\_\_\_ (žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

**IZJAVA O ZAGOTOVITVI ORDINACIJSKIH PROSTOROV**

Spodaj podpisani/a ..... (priimek in ime zakonitega zastopnika pravne osebe) izjavljam, da bo vlagatelj.....(naziv in sedež vlagatelja) v primeru pridobitve koncesije po tem javnem razpisu, z JZ Zdravstveni dom »dr. Jožeta Potrata« Žalec, Prešernova 6, 3310 Žalec, kot upravljavcem objekta in z lastnikom objekta Občino Vranksko, Vranksko 59, 3305 Vranksko, sklenil tripartitno pogodbo o najemu poslovnega prostora v Zdravstveni postaji Vranksko.

\*izpolnijo vlagatelji, ki nameravajo koncesionirano dejavnost opravljati v prostorih Zdravstvene postaje Vranksko

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

\_\_\_\_\_

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

**IZJAVA O ORDINACIJSKEM ČASU**

Spodaj podpisani/a .....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem javnem razpisu vlagatelju .....(naziv vlagatelja), opravljal koncesijsko dejavnost v okviru spodaj navedenega ordinacijskega časa:

Natančno je potrebno navesti dopoldanski ordinacijski čas (do 16. ure) in popoldanski čas (od 16. do 20. ure).

	ORDINACIJSKI ČAS		
	DOPOLDANSKI ČAS	POPOLDANSKI ČAS (od 16.00 do 20.00)	ODMOR MED DELOM
<b>PONEDELJEK</b>			
<b>TOREK</b>			
<b>SREDA</b>			
<b>ČETRTEK</b>			
<b>PETEK</b>			
<b>SOBOTA</b>			

Koncesija za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine se podeljuje v obsegu 1 tima, kar pomeni, da mora ordinacijski čas ambulante (neposredno delo s pacienti) obsegati najmanj 32,5 ur efektivnega dela na teden in mora biti razporejen najmanj na pet dni v tednu. Popoldanski ordinacijski čas se prične po 16. uri. V pogodbi z izvajalcem ZZS dogovori popoldanski ordinacijski čas v obsegu najmanj ene petine s pogodbo dogovorjenega ordinacijskega časa popoldne od 16. ure dalje.

Brez predhodnega soglasja koncedenta zgoraj navedenega ordinacijskega časa, v času trajanja koncesijske pogodbe, ne bom spreminjal/a.

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

\_\_\_\_\_  
(podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti)



**IZJAVA O PREDVIDENEM PRIČETKU DELA**

Spodaj podpisani.....(priimek in ime zakonitega zastopnika pravne osebe) izjavljam, da bo vlagatelj.....  
(naziv in sedež vlagatelja) v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, v roku \_\_\_\_\_ mesecev po podpisu koncesijske pogodbe in pogodbe z ZZZS začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo ter da bo o datumu začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pisno obvestil koncedenta.

**\*eden izmed pogojev razpisa je, da se koncesijsko dejavnost začne opravljati najkasneje v roku treh mesecev od sklenitve pogodbe z ZZZS, zato je potrebno vpisati krajši rok.**

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

\_\_\_\_\_  
(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

**IZJAVA O IZPOLNjeni DELOVNI DOBI NA PODROČJU DEJAVNOSTI, KI JE PREDMET RAZPISANE KONCESIJE**

Spodaj podpisani .....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da znaša moja dosedanja delovna doba na področju razpisane zdravstvene dejavnosti na dan 31. 5. 2016 ..... let ..... mesecev ..... dni.

Izjavi prilagam dokazili:

- fotokopija delovne knjižice, ki velja za zavarovanja v RS do 1.1.2009 in
- izpis ZPIZ o obdobjih zavarovanja v RS po 1. 1. 2009.

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

\_\_\_\_\_  
(podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti)

Občina Vrankso, Vrankso 59, 3305 Vrankso, ki jo zastopa Franc Sušnik, župan (v nadaljnjem besedilu: koncedent)

in

.....  
.....  
(v nadaljnjem besedilu: koncesionar)

**skleneta naslednjo**

## **KONCESIJSKO POGODBO**

### **I. SPLOSNE DOLOCBE**

#### 1. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe na področju zobozdravstvenega varstva (v nadaljevanju *javna služba*) med koncedentom in koncesionarjem v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, št. \_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_ ter določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno službo na območju občine Vrankso.

#### 2. člen

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

Koncesionar mora začeti opravljati dejavnost s \_\_\_\_\_. Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati slovenski jezik.

### **II. POGOJI IN OBVEZNOSTI**

#### 3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu z določbami Zakona o zdravstveni dejavnosti, Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja, akti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS) ter drugimi zakoni, predpisi in navodili, vezanimi na njegovo dejavnost ter odločbo navedeno v 1. členu te pogodbe in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanje javne zdravstvene službe zobozdravstva na primarni ravni.

Koncesionar se zavezuje primarno zagotavljati opravljanje osnovne zobozdravstvene dejavnosti in izpolnjevati pogodbene obveznosti, določene na podlagi pogodbe, ki jo sklene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS).

Koncesionar lahko opravlja javno službo tudi po pogodbi z drugimi plačniki, ki delujejo v javnem interesu in za samoplačnike, v kolikor to ni v nasprotju s pogodbo iz prejšnjega odstavka.

#### 4. člen

Koncesionar je dolžan opravljati preventivno dejavnost za zavarovane osebe, ki so ga izbrale za osebnega zobozdravnika.

Koncesionar bo javno službo opravljal v poslovnih prostorih Zdravstvene postaje Vrankso. Sprememba lokacije opravljanja javne službe je mogoča le v primeru utemeljene potrebe po spremembi lokacije, ki ni

izven območja občine Vransko, in ne povzroči odstopanja od pogojev, ki jih je koncesionar kot prijavitelj ponudil v postopku pridobivanja koncesije. Sprememba lokacije opravljanja dejavnosti je mogoča samo s spremembo odločbe o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe in posledično spremembo te koncesijske pogodbe.

#### 5. člen

Koncesionar ima pravico in se je dolžan vključiti v dežurno službo in v zagotavljanje nujne medicinske pomoči v skladu z razporedom, za katerega se dogovorijo izvajalci teh dejavnosti pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen v javnem zdravstvenem zavodu.

#### 6. člen

Koncesionar se zavezuje zaposliti zadostno število strokovno usposobljenih delavcev v skladu s kadrovskimi merili. Ob sklenitvi pogodbe z ZZZS bo koncesionar vzpostavil računalniško izmenjavo podatkov.

#### 7. člen

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

#### 8. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo v okviru naslednjega urnika ordinacijskega časa:

Ponedeljek:	od	do
Torek:	od	do
Sreda:	od	do
Četrtek:	od	do
Petek:	od	do
Sobota:	od	do

#### 9. člen

Letna razporeditev ordinacijskega časa iz prejšnjega člena se za posamezno koledarsko leto lahko spremeni v dogovoru in s soglasjem koncedenta.

#### 10. člen

Koncesionar je dolžan v primeru odsotnosti zagotoviti nadomeščanje na območju, za katero mu je podeljena koncesija. Za vsako odsotnost mora biti znan nadomestni zobozdravnik, na vidnem mestu mora biti označeno, kdaj in kje ga nadomešča. Koncesionar sme biti brez nadomestnega zobozdravnika odsoten skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma. Omejitev ne velja za primer bolniške odsotnosti z dela.

#### 11. člen

Koncesionar se zavezuje na podlagi 2. člena te pogodbe s \_\_\_\_\_ pričeti opravljati zobozdravstveno dejavnost.

#### 12. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe.

### III. VELJAVNOST POGODBE

#### 13. člen

Ta pogodba je sklenjena za obdobje 15 let. Doba, za katero je podeljena koncesija, začne teči z dnem sklenitve te koncesijske pogodbe.

#### **IV. POROČANJE IN NADZOR**

##### 14. člen

Koncesionar do 15. marca predloži koncedentu redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem izpostavi predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS, sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti.

Koncedent lahko kadarkoli da pobudo Ministrstvu za zdravje Republike Slovenije, Zdravniški zbornici Slovenije, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

V smislu preprečevanja korupcije ali drugega poslovanja, ki je v nasprotju z moralo ali javnim redom, morata pogodbeni stranki upoštevati določbe 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11), po kateri je nična vsaka pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za pridobitev posla, za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji, za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacija iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku ali posredniku.

#### **V. PRENEHANJE POGODBE**

##### 15. člen

Koncesijo za opravljanje zobozdravstvene dejavnosti odvzame pristojni organ občine z odločbo v naslednjih primerih:

- če koncesionar po podpisu pogodbe ne začne opravljati dejavnosti, kot je določeno v odločbi iz 1. člena te pogodbe;
- če je poslovanje prekinjeno ali prepovedano za več kot šest mesecev;
- če se ugotovi, da koncesionar ne izpolnjuje pogojev, ki jih mora izpolnjevati za podelitev koncesije,
- če je koncesionarju s pravnomočno odločbo prepovedano opravljanje poklica oziroma dejavnosti;
- če pridobi koncesionar koncesijo za opravljanje dejavnosti na drugem območju;
- če koncesionar ne opravlja dejavnosti v skladu s predpisi, odločbo o podelitvi koncesije in pogodbo o koncesiji;
- če v določenem roku ne odpravi ugotovljenih pomanjkljivosti med opravljenim nadzorom;
- če koncesionar odpove koncesijo;
- če se koncesionarju odvzame licenca,
- ob nastopu drugih primerov, na podlagi katerih je zasebni zdravstveni delavec izbrisan iz registra zasebnih zdravstvenih delavcev v skladu z 39. členom Zakona o zdravstveni dejavnosti.

Koncesija preneha tudi, če se koncesionar upokoji ali umre.

Koncesija se lahko odvzame tudi v primeru, če koncesionar ne opravlja javne službe v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti, z dovoljenjem ministrstva za zdravstvo, s podeljeno mu licenco, s splošnimi akti ZZZS, z odločbo o koncesiji ali s to pogodbo.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo.

V primeru odvzema koncesije po prvi alineji prvega odstavka tega člena je koncesionar dolžan zagotoviti prenos dejavnosti na drugega ustreznega izvajalca. V ostalih primerih odvzema koncesije je koncedent dolžan poskrbeti, da osebe, ki so se opredelile za koncesionarja, sprejme v zdravljenje drug zdravstveni zavod ali drug zasebni zdravnik – koncesionar.

16. člen

Koncesionar in koncedent lahko pisno odpove koncesijsko pogodbo z odpovednim rokom šestih mesecev.

**VI. PREHODNE IN KONČNE DOLOCBE**

17. člen

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

18. člen

Morebitne spore iz te pogodbe rešuje krajevno in stvarno pristojno sodišče v Celju.

19. člen

Ta pogodba je sestavljena v štirih (4) izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbeni stranka po dva (2) izvoda, veljati pa začne z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Koncesionar:

.....

Koncedent:

Občina Vransko  
Franc Sušnik, župan

Datum:

Datum:

## V. MERILA ZA VREDNOTENJE VLOG

(izpolni razpisna komisija)

### Merila za vrednotenje vlog:

	MERILO	MAKSIMALNO ŠT. TOČK	DOSEŽENO ŠT. TOČK
1.	Ordinacijski čas	3	
2.	Pričetek izvajanja dejavnosti	3	
3.	Delovne izkušnje	3	
4.	Dodatna strokovna in funkcionalna znanja – seminarji in tečaji	3	
	<b>SKUPAJ</b>	<b>največ 12 točk</b>	

#### 1. Ordinacijski čas

	ORDINACIJSKI ČAS (OČ)	ŠT. TOČK
1.	Razpored OČ, ki vključuje dva ali več dni v tednu popoldan in soboto	3
2.	Razpored OČ, ki vključuje dva ali več dni v tednu popoldan	2
3.	Razpored OČ, ki vključuje en dan v tednu popoldan	1

Koncesija za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstvenega varstva odraslih in mladine se podeljuje v obsegu 1 tima, kar pomeni, da mora ordinacijski čas ambulate (neposredno delo s pacienti) obsegati najmanj 32,5 ur efektivnega dela na teden in mora biti razporejen najmanj na pet dni v tednu. Popoldanski ordinacijski čas se prične po 16. uri. V pogodbi z izvajalcem ZZZS dogovori popoldanski ordinacijski čas v obsegu najmanj ene petine s pogodbo dogovorjenega ordinacijskega časa popoldne od 16. ure dalje.

#### 2. Pričetek izvajanja dejavnosti

	PRIČETEK Z DELOM	ŠT. TOČK
1.	V roku 1 meseca po sklenitvi pogodbe z ZZZS	3
2.	V roku 2 mesecev po sklenitvi pogodbe z ZZZS	2
3.	V roku 3 mesecev po sklenitvi pogodbe z ZZZS	1

#### 3. Delovne izkušnje v dejavnosti zobozdravstva

	DELOVNE IZKUŠNJE (v letih)	ŠT. TOČK
1.	do 3 let	1
2.	nad 3 do 15 let	2
3.	nad 15 let	3

Pri pravni osebi se delovne izkušnje nanašajo na predvidenega izvajalca dejavnosti pri pravni osebi.

#### 4. Dodatna strokovna in funkcionalna znanja – seminarji in tečaji

	<b>DODATNA FUNKCIONALNA ZNANJA – seminarji in tečaji</b>	<b>ŠT. TOČK</b>
1.	eden do štiri opravljeni seminarji ali tečaji od leta 2011 do 31. 5. 2016	1
2.	pet do devet opravljenih seminarjev ali tečajev od leta 2011 do 31. 5. 2016	2
3.	deset ali več opravljenih seminarjev ali tečajev od leta 2011 do 31. 5. 2016	3

V primeru prijave vlagatelja kot "pravne osebe", se vsa zgoraj našeta merila in kriterije točkujejo le za predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri "pravni osebi" po tem razpisu.

Če dosežeta dva ali več vlagateljev na podlagi postavljenih meril za nadomestno koncesijo enako število točk, bo izbran vlagatelj, ki je dosegel večje število točk po zaporedju opredeljenih kriterijev in meril. Če še vedno ne bo mogoče izbrati vlagatelja, bo o izboru odločal žreb.