

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

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

V okviru javnega razpisa Občine Vodice, za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti:

4.1.	zobozdravstvo odraslih 0,70 tima in mladine 0,30 tima – 1,00 program
-------------	--

Izjavljam:

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
- da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Vodice 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 za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Vodice, 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: _____

PONUDBNIK: (podpis ponudnika) _____

PRIJAVNI OBRAZEC

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

ZAKONITI ZASTOPNIK PONUDNIKA

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DAVČNA ŠTEVILKA	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	

PODATKI O ODGOVORNEM NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU

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

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

V okviru javnega razpisa Občine Vodice, za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice ponudnik kandidira za podelitev koncesije na razpisanem programu zdravstvene dejavnosti:

4.1.	zobozdravstvo odraslih 0,70 tima in mladine 0,30 tima – 1,00 program
-------------	--

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika oziroma samostojni podjetnik izjavljam:

- da se ponudnik v celoti strinja in sprejema vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
- da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za Občino Vodice 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 ponudnika za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

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

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK _____
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika oziroma samostojnega podjetnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

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

ŽIG (če ga ponudnik uporablja)

SAM-IZJAVE-POGOJI
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC

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

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da:

- 8.1. razpolagam z veljavnim dovoljenjem za opravljanje predmetne koncesijske dejavnosti oz. bom dovoljenje pridobil do podpisa koncesijske pogodbe;
- 8.2. potrdilo, da ponudnik ni v postopku pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
- 8.3. imam zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero kandidiram;
- 8.4. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu, na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- 8.5. bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- 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 po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
- 8.8. mi niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih;
- 8.9. bom zdravstveno dejavnost opravljal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi;
- 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 bodo v roku enega leta to želele;
- 8.11. na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Vodice) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi Občina Vodice, ali sodne postopke, v katerih Občina Vodice nastopa kot stranka oz.

stranski udeleženec;

- 8.12. bom zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih v Občini Vodice;
- 8.13. da bom v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni ali druge upravičene odsotnosti zagotovil ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK: _____
(lastnoročni podpis)

PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI
PRAVNA OSEBA OZIROMA SAMOSTOJNI PODJETNIK

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

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

izjavljam, da:

- 8.1. razpolagam z veljavnim dovoljenjem za opravljanje predmetne koncesijske dejavnosti oz. bom dovoljenje pridobil do podpisa koncesijske pogodbe;
- 8.2. potrdilo, da ponudnik ni v postopku pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
- 8.3. bo/-m imel najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja, razen za samostojnega podjetnika, ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, bo predloženo koncedentu s prikritimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- 8.4. bo/-m imel najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bodo predložena koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
- 8.5. bo/-m imel ponudnik najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo;
- 8.6. ponudniku/mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
- 8.7. ob vložitvi ponudbe za/-me ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
- 8.8. mi niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti iz nadzora iz prvega odstavka 76. člena ZZDej zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;

- 8.9. bom izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi
- 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 bodo v roku enega leta to želele
- 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 Občini Vodice) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi Občina Vodice, ali sodne postopke, v katerih Občina Vodice nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec;
- 8.12. bom zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih v Občini Vodice.
- 8.13. da bom v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni ali druge upravičene odsotnosti zagotovil ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK: _____
(lastnoročni podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

Žig – če ga ponudnik uporablja

ODG. NOSILEC - IZKUŠNJE

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU O DELOVNI DOBI S PODROČJA DELA TER DODATNIH IZOBRAŽEVANJIH

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME	
STALNO PREBIVALIŠČE	
DATUM ROJSTVA	

kot odgovorni nosilec zdravstvene _____

(naziv in sedež)

izjavljam, da so moje delovne izkušnje samostojnega opravljanja zdravstvene dejavnosti naslednje:

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

K tej izjavi prilagam overjeno 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

Izjavljam, da imam opravljena naslednja dodatna izobraževanja (dokazila o dodatnih izobraževanjih):

zap. št.	Naziv izobraževanja
1.	
2.	
3.	
4.	

Priloga: dokazila o opravljenih izobraževanjih

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

Kraj in datum: _____

PODPIS: _____
zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika

SAM-IZJAVE-MERILA
ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC

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

Spodaj podpisani/a

(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam:

Ad 9.2. Izjava o pričetku dela

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

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

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

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

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

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

Celostne rešitve za dostopnost ordinacijskih prostorov, v katerih bi izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvaro (obkroži):

- NISO zagotovljene oziroma
- SO ZAGOTOVLJENE in sicer (označi in izpolni):

Dostopnost za paciente z gibalnimi oviranostmi

- a) **Ureditev vhoda (breznivojski dostop):** Klančine z ustreznim naklonom (največ 5–8 %), zunanja dvigala ali dvižne ploščadi, če so na vhodu stopnice.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- b) **Prilagojeni sanitarni prostori:** Stranišče, ki je dovolj prostorno za invalidski voziček, opremljeno z oprijemali (držali), prilagojeno višino školjke in umivalnika ter SOS stikalom.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- c) **Notranji prostori:** Dovolj široki hodniki in vrata (minimalno 90 cm svetle širine) brez pragov oziroma z nizkimi pragovi (do 2 cm).
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

Dostopnost za paciente z okvaro vida (Slepi in slabovidni)

- d) **Taktilne oznake:** Vodilne in opozorilne talne taktilne oznake (taktilni vodilni sistem) od vhoda do sprejemnega pulta/ordinacije.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- e) **Vizualne oznake za varnost:** Protizdrsni in visoko kontrastni označevalni trakovi na stopnicah in steklenih površinah.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- f) **Usmerjevalni sistem:** Označevalne table za orientacijo z velikim tiskom in visokim kontrastom ter napisi v Braillovi pisavi ali reliefni pisavi na vratih/tablah.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- g) **Prilagojene informacije:** Pisne informacije o pravicah pacientov, urniku in storitvah v prilagojenih tehnikah (Braillova pisava, povečan tisk, zvočni zapisi ali dostopna QR koda do digitalne vsebine).
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

Dostopnost za paciente z okvaro sluha (Gluhi in naglušni)

- h) **Indukcijska zanka:** Fiksna ali prenosna zvočna (indukcijska) zanka na sprejemnem pultu ali v ordinaciji.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- i) **Vizualno obveščanje:** Svetlobni indikatorji klicanja v ordinacijo (npr. zaslon z izpisom imena/številke) in svetlobni alarmi za nevarnost.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

Druge napredne rešitve

- j) **Digitalna dostopnost:** Spletna stran ponudnika je prilagojena standardom dostopnosti (npr. WCAG) za slabovidne in slepe (možnost bralnikov, spreminjanje kontrasta in velikosti pisave).
(Priloga: ____ povezava/posnetek zaslona; strani ponudbe od ____ do ____)
- k) **Drugo (navedi):** _____
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

Priloge k tej izjavi o zagotovljenih celostnih rešitvah so lahko namesto oziroma poleg fotografij tudi druga merodajna gradiva.

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

Kraj in datum: _____

PODPIS: _____
(lastnoročni podpis)

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

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

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE ALI SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)	
NASLOV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
DAVČNA ŠTEVILKA	

izjavljam:

Ad 9.2. Izjava o pričetku dela

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bo/-m ponudnik pričel izvajati koncesijsko dejavnost v _____dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo, sklenjeno z ZZSZ, in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, bo/-m ponudnik predložil koncedentu v roku do 14 dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti).

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

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

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

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

Celostne rešitve za dostopnost ordinacijskih prostorov, v katerih bi izvajal koncesijsko dejavnost, in informacij za paciente z okvaro (obkroži):

- NISO zagotovljene oziroma
- SO ZAGOTOVLJENE in sicer (označi in izpolni):

Dostopnost za paciente z gibalnimi oviranostmi

- a) **Ureditev vhoda (breznivojski dostop):** Klančine z ustreznim naklonom (največ 5–8 %), zunanja dvigala ali dvižne ploščadi, če so na vhodu stopnice.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- b) **Prilagojeni sanitarni prostori:** Stranišče, ki je dovolj prostorno za invalidski voziček, opremljeno z oprijemali (držali), prilagojeno višino školjke in umivalnika ter SOS stikalom.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

- c) **Notranji prostori:** Dovolj široki hodniki in vrata (minimalno 90 cm svetle širine) brez pragov oziroma z nizkimi pragovi (do 2 cm).

(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

Dostopnost za paciente z okvaro vida (Slepi in slabovidni)

- d) **Taktilne oznake:** Vodilne in opozorilne talne taktilne oznake (taktilni vodilni sistem) od vhoda do sprejemnega pulta/ordinacije.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- e) **Vizualne oznake za varnost:** Protizdrsni in visoko kontrastni označevalni trakovi na stopnicah in steklenih površinah.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- f) **Usmerjevalni sistem:** Označevalne table za orientacijo z velikim tiskom in visokim kontrastom ter napisi v Braillovi pisavi ali reliefni pisavi na vratih/tablah.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- g) **Prilagojene informacije:** Pisne informacije o pravicah pacientov, urniku in storitvah v prilagojenih tehnikah (Braillova pisava, povečan tisk, zvočni zapisi ali dostopna QR koda do digitalne vsebine).
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

Dostopnost za paciente z okvaro sluha (Gluhi in naglušni)

- h) **Indukcijska zanka:** Fiksna ali prenosna zvočna (indukcijska) zanka na sprejemnem pultu ali v ordinaciji.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)
- i) **Vizualno obveščanje:** Svetlobni indikatorji klicanja v ordinacijo (npr. zaslon z izpisom imena/številke) in svetlobni alarmi za nevarnost.
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

Druge napredne rešitve

- j) **Digitalna dostopnost:** Spletna stran ponudnika je prilagojena standardom dostopnosti (npr. WCAG) za slabovidne in slepe (možnost bralnikov, spreminjanje kontrasta in velikosti pisave).
(Priloga: ____ povezava/posnetek zaslona; strani ponudbe od ____ do ____)
- k) **Drugo (navedi):** _____
(Priloga: ____ fotografij; strani ponudbe od ____ do ____)

Priloge k tej izjavi o zagotovljenih celostnih rešitvah so lahko namesto oziroma poleg fotografij tudi druga merodajna gradiva.

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

Kraj in datum: _____

PODPIS: _____
(lastnoročni podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

žig – če ga ponudnik uporablja

PONUĐNIK-ORDINACIJSKI ČAS

IZJAVA PONUĐNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA Odstotek ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje, ki presega predpisanih najmanj 20 odstotkov popoldanskega časa

Spodaj podpisani ponudnik kot zasebni zdravstveni delavec: _____

Oziroma ponudnik - pravna oseba (zanjo spodaj podpisani zakoniti zastopnik) oziroma spodaj podpisani ponudnik zase kot samostojni podjetnik: _____

izjavljam, da bo/-m ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu od skupnega števila ur tedenskega ordinacijskega časa (32 ur in 30 min) zagotovil ordinacijski čas izvajanja koncesijske dejavnosti popoldne, **od 16. ure dalje, v obsegu** (obkroži številčno oznako v levem stolpcu):

1.	predpisane ene petine oziroma 20%, kar znaša	6 ur in 30 minut
2.	21%, kar znaša	6 ur in 50 minut
3.	22%, kar znaša	7 ur in 10 minut
4.	23%, kar znaša	7 ur in 30 minut
5.	24%, kar znaša	7 ur in 50 minut
6.	25%, kar znaša	8 ur in 10 minut
7.	26%, kar znaša	8 ur in 30 minut
8.	27%, kar znaša	8 ur in 50 minut
9.	28%, kar znaša	9 ur in 10 minut
10.	29%, kar znaša	9 ur in 30 minut
11.	30%, kar znaša	9 ur in 45 minut

Urn timer iz 8. člena vzorca koncesijske pogodbe iz tega javnega razpisa, skladen s to izjavo, bo/-m ponudnik predložil koncedentu v 3 dneh po prejemu odločbe o izbiri.

Kraj in datum: _____

PODPIS: _____

(lastnoročni podpis ponudnika: zasebnega zdravstvenega delavca oziroma zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

žig – če ga koncesionar uporablja

VZORCI KONCESIJSKIH POGODB

VZOREC ZA ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

OBČINA VODICE, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice, ki jo zastopa župan xxxxxxxx, matična številka: 5874637000, davčna številka: SI 61348139,

(v nadaljevanju: koncedent) in

XXXXXXXXXXXX, xxxxxxxx, xxxxxxxx (priimek, ime in naslov), matična številka: xxxxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx,

(v nadaljevanju: koncesionar), skleneta naslednjo

POGODBO O KONCESIJI

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

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

II. PREDMET POGODBE

2. člen

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo v obsegu **1,00 programa** na področju **zobozdravstva odraslih in mladine – 0,70 odrasli, 0,30 mladina** v Občini Vodice (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

Koncesionar je odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost

III. POGOJI IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

3. člen

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

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

IV.

V. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

4. člen

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

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

5. člen

Koncesijska pogodba preneha:

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

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

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

6. člen

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom k tej pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi prej navedenih razlogov ne opravlja koncesijske dejavnosti več kot dve leti, se koncesija odvzame.

VI. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

7. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Občine Vodice in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxxxxx.

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

VII. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

8. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v

nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti), ki znaša skupaj **32 ur in 30 minut** tedensko (odmor za malico ni vključen):

	Ura
ponedeljek	
torek	
sreda	
četrtek	
petek	

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

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

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

VIII. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

9. člen

Koncesionar je dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo;
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
- imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost. V primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, tudi v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS, je koncesionar dolžan zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom. Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca dolžan posredovati koncedentu njegovo licenco oziroma aktualno odločbo o podaljšanju veljavnosti licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original listine na vpogled ali njeno overjeno kopijo ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice. O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;
- imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti;
- opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu. Koncesionar je dolžan pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijske prostore oz. lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti;
- opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni

- pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti;
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
- vključevati se v strokovno izpopolnjevanje ter izpolnjevati predpisane pogoje in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti za nadaljnje delo;
- zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni.

10. člen

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

11. člen

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

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

12. člen

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

IX. POROČANJE IN NADZOR

13. člen

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

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

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

14. člen

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

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v ponudbi na javni razpis Občine Vodice št. _____ z dne _____ oziroma naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. xx z dne xx. xx. xxxx oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje 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 in veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil.

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

15. člen

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

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

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

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

16. člen

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

17. člen

V primeru, da je pri sklenitvi ali pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun koncesionarja, 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.

18. člen

Pooblaščen predstavnik koncedenta, ki je hkrati skrbnik pogodbe in nadzoruje izvajanje te pogodbe, je _____, e-mail: _____, tel: _____, na strani koncesionarja _____, e-mail: _____, tel: _____.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

X. KONČNE DOLOČBE

19. člen

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

20. člen

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

21. člen

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

22. člen

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

Številka:
KONCESIONAR

Številka:
OBČINA VODICE
župan

VZOREC ZA PRAVNO OSEBO IN SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA

OBČINA VODICE, Kopitarjev trg 1, 1217 Vodice, ki jo zastopa župan xxxxx, matična številka: 5874637000, davčna številka: SI 61348139,

(v nadaljevanju: koncedent) in

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, xxxxxxxxxxxx, xxxx xxxxxxxxxxxx (naziv pravne osebe in naslov), ki jo zastopa direktor xxxxxxxxxxxx, matična številka: xxxxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx, ali

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

skleneta naslednjo

POGODBO O KONCESIJI

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

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

II. PREDMET POGODBE

2. člen

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo v obsegu **1,00 programa** na področju **zobozdravstva odraslih in mladine – 0,70 odrasli, 0,30 mladina** v Občini Vodice (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

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

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

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

– **xxxxxxxxxx**, xxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxx (priimek, ime in naslov bivališča).

Nosilca koncesijske dejavnosti se lahko spremeni le z novo odločbo in z aneksom k tej pogodbi.

III. POGOJI IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

3. člen

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

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

IV. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

4. člen

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

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

5. člen

Koncesijska pogodba preneha:

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

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

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

6. člen

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

V. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

7. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Občine Vodice in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**, xxxxxxxxxxxxxxxxx.

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

VI. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

8. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti izvajanje koncesijske dejavnosti v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti), ki znaša skupaj **32 ur in 30 minut** tedensko (odmor za malico ni vključen)

	Priimek in ime nosilca koncesijske dejavnosti
	Ura
ponedeljek	
torek	
sreda	
četrtek	
petek	

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

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

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

VII. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

9. člen

Koncesionar je dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter

drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo;

- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
- imeti za polni delovni čas oziroma sorazmerno glede na obseg izvajanja programa zaposlenega odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti, ki izpolnjuje zahtevane pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost;
- imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, zdravniki pa tudi pogoje iz zakona, ki ureja zdravniško službo. V primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, mora koncesionar, tudi v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom. Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca dolžan posredovati koncedentu njegovo licenco oziroma aktualno odločbo o podaljšanju veljavnosti licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original listine na vpogled ali njeno overjeno kopijo ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice. O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;
- koncedenta obvestiti o vložitvi vloge pri ministrstvu, pristojnem za zdravje za izdajo novega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti zaradi statusnega preoblikovanja;
- koncedenta obvestiti o vložitvi vloge pri ministrstvu, pristojnem za zdravje za spremembo odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti;
- imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
- opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu. Koncesionar je dolžan pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijske prostore oz. lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti;
- opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti;
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
- zagotavljati vključevanje v strokovno izpopolnjevanje ter zagotavljati izpolnjevanje predpisanih pogojev in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti zaposlenih za nadaljnje delo;
- zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni.

10. člen

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

11. člen

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

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

12. člen

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

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

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

13. člen

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

VIII. POROČANJE IN NADZOR

14. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati opravljanje koncesijske dejavnosti, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati. Koncesionar je dolžan na pisno zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, predložiti vsebinska poročila v zvezi z opravljanjem koncesijske dejavnosti, tudi o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

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

15. člen

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

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec oziroma nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v ponudbi na javni razpis Občine Vodice št. _____ z dne _____ oziroma naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. xx z dne xx. xx. xxxx oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje 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 in veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je ta določil.

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

16. člen

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

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

- opravljanje zdravniške službe odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev;
- če koncesionar najkasneje v roku 14 dni od pravnomočnosti kazenske sodbe, s katero je bil odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe oz. poklica, pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev.

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

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

17. člen

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

18. člen

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

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

19. člen

Pooblaščen predstavnik koncedenta, ki je hkrati skrbnik pogodbe in nadzoruje izvajanje te pogodbe, je _____, e-mail: _____, tel: _____, na strani koncesionarja _____, e-mail: _____, tel: _____.

IX. KONČNE DOLOČBE

20. člen

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

21. člen

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

22. člen

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

23. člen

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

Številka:

Datum:

Številka:

Datum:

KONCESIONAR

OBČINA VODICE
župan