



MESTNA OBČINA KOPER  
COMUNE CITTA DI CAPODISTRIA

**Župan – Sindaco**

Številka: 160-8/2024

Datum: 24. 2. 2025

## **RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva mladine v Mestni občini Koper**

**Javni razpis objavljen na spletni strani Mestne občine Koper [www.koper.si](http://www.koper.si)  
in na portalu javnih naročil dne 24. 2. 2025**

## KAZALO

<b>1</b>	<b>POVABILO K ODDAJI PONUDBE.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE.....</b>	<b>4</b>
2.1	VELJAVNA ZAKONODAJA .....	4
2.2	IZDELAVA PONUDBE .....	5
2.3	NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE .....	5
2.3.1	<i>Pravočasna ponudba.....</i>	5
2.3.2	<i>Pravilna ponudba.....</i>	5
2.3.3	<i>Popolna ponudba.....</i>	5
2.4	POJASNILA V ZVEZI Z RAZPISNO DOKUMENTACIJO .....	6
2.5	DODATNA PRAVILA PRI ODDAJI PONUDBE.....	6
2.6	SPREMEMBE IN DOPOLNITVE RAZPISNE DOKUMENTACIJE .....	6
2.7	ODPIRANJE PONUDB .....	6
2.8	VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI .....	7
2.9	ROK TRAJANJA KONCESIJE.....	7
2.10	MERILA ZA IZBOR PONUDNIKA .....	7
2.10.1	<i>Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca.....</i>	7
2.10.2	<i>Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku .....</i>	8
2.11	OPOZORILO IZBRANEMU PONUDNIKU .....	8
2.12	POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK ZA IZBOR KONCESIONARJA .....	8
2.13	OBVESTILO PONUDNIKOM O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV .....	9
<b>3</b>	<b>OBRAZEC PONUDBE.....</b>	<b>11</b>
3.1	PONUDNIK IN ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI (FIZIČNA OSEBA).....	11
3.2	PONUDNIK (PРАВNA OSEBA) <b>OBR 1-P</b> .....	12
<b>4</b>	<b>OBRAZEC IZJAVE, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO .....</b>	<b>13</b>
4.1	PONUDNIK (FIZIČNA OSEBA) <b>OBR 2-F</b> .....	13
4.2	PONUDNIK (PРАВNA OSEBA) <b>OBR 2-P</b> .....	14
<b>5</b>	<b>UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV .....</b>	<b>15</b>
5.1	ZAKONSKO PREDPISANI POGOJI, KI JIH DOLOČA 44. Č ČLEN ZZDEJ:.....	15
5.2	DRUGI POGOJI JAVNEGA RAZPISA KONCESIJA .....	16
<b>6</b>	<b>OBRAZCI IZJAV .....</b>	<b>18</b>
6.1	IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV .....	18
6.1.1	<i>Fizična oseba</i> <b>OBR 3-F</b> .....	18
6.1.2	<i>Pravna oseba</i> <b>OBR 3-P</b> .....	19
6.2	IZJAVA O ZAČETKU OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI .....	21
6.2.1	<i>Fizična oseba</i> <b>OBR 4-F</b> .....	21
6.2.2	<i>Pravna oseba</i> <b>OBR 4-P</b> .....	22
6.3	IZJAVA O UPORABI SLOVENSKEGA JEZIKA IN ZAGOTAVLJANJU SPORAZUMEVANJA V ITALIJANSKEM JEZIKU .....	23
6.3.1	<i>Fizična oseba</i> <b>OBR 5-F</b> .....	23
6.3.2	<i>Pravna oseba</i> <b>OBR 5-P</b> .....	24
6.4	UGOTOVITVE NADZORNIH POSTOPKOV IZ 76. ČLENA ZZDEJ PRI PONUDNIKU .....	25
6.4.1	<i>Fizična oseba</i> <b>OBR 6-F</b> .....	25
6.4.2	<i>Pravna oseba</i> <b>OBR 6-P</b> .....	26
<b>7</b>	<b>OBRAZEC - MERILA ZA OCENITEV PONUDB .....</b>	<b>27</b>
7.1	PONUDNIK - FIZIČNA OSEBA <b>OBR M-F</b> .....	27
7.1.1	<i>Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca.....</i>	27
7.2	PONUDNIK - PРАВNA OSEBA <b>OBR M-P</b> .....	29
7.2.1	<i>Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca.....</i>	29
<b>8</b>	<b>VZOREC KONCESIJSKE POGODBE.....</b>	<b>32</b>

## 1 POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Na podlagi prvega odstavka 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPdVE, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 100/22 - ZNUZSZS, 132/22 - odl. US, 141/22 - ZNUNBZ, 14/23 - odl. US, 76/23 - ZNUZSZS-A, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 35/24, 112/24 - ZDIUZDZ; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) in prvega odstavka 6. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva mladine (Uradni list RS, št. 108/24), Mestna občina Koper objavlja javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva mladine v Mestni občini Koper, objavljenega na spletni strani Mestne občine Koper in portalu javnih naročil dne 24. 2. 2025.

Mestna občina Koper (v nadaljnjem besedilu koncedent) vabi zainteresirane ponudnike, da oddajo ponudbo za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstvenega varstva mladine na območju Mestne občine Koper, in sicer na v ambulanti Osnovne šole Koper, na naslovu Cesta Zore Perello Godina 1, 6000 Koper, najkasneje do **17. 3. 2025 do vključno 12. ure**, in sicer:

- osebno: v sprejemno pisarno Mestne občine Koper, Verdijeva 10, 6000 Koper ali
  - po pošti na naslov: Mestna občina Koper, Verdijeva ulica 10, 6000 Koper,
- pri čemer zgoraj navedeni rok pomeni rok **prispetja** ponudbe (prejemna teorija).

Ponudbe morajo biti v celoti pripravljene v skladu z razpisno dokumentacijo ter izpolnjevati vse pogoje za udeležbo v tem postopku.

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani Mestne občine Koper in na Portalu javnih naročil.

MESTNA OBČINA KOPER  
Župan  
Aleš Bržan

## 2 NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE

### 2.1 Veljavna zakonodaja

Pri podelitvi koncesije se bodo uporabljala določila:

- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPDVE, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 100/22 - ZNUZSZS, 132/22 - odl. US, 141/22 - ZNUNBZ, 14/23 - odl. US, 76/23 - ZNUZSZS-A, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 35/24, 112/24 - ZDIUZDZ),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 71/08 - skl. US, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/11 - ZUPJS-A, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 63/13 - ZIUPTDSV, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZIUPTDSV-A, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 90/15 - ZIJZ-1, 90/15 - ZIUPTD, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 75/17 - ZIUPTD-A, 36/19, 49/20 - ZIUZEOP, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPDVE, 203/20 - ZIUPOPDVE, 189/20 - ZFRO, 15/21 - ZDUOP, 51/21, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 15/22, 43/22, 100/22 - ZNUZSZS, 141/22 - ZNUNBZ, 40/23 - ZČmIS-1, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 159/21, 78/23, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 133/23 - ZPIZ-2N, 112/24 - ZDIUZDZ),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 - ZPacP, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPZD, 40/17, 64/17, 49/18, 66/19, 203/20 - ZIUPOPDVE, 206/21 - ZDUPŠOP, 199/21, 141/22 - ZNUNBZ, 136/23 - ZIUZDS, 35/24),
- Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06, Uradni list Evropske unije, št. 317/07, 314/09, 319/11, 335/13, 307/15),
- Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo, 27/08 - odl. US, 76/08, 79/09, 51/10, 84/10 - odl. US, 40/12 - ZUJF, 14/15 - ZUJFO, 76/16 - odl. US, 11/18 - ZSPDLS-1, 30/18, 61/20 - ZIUZEOP-A, 80/20 - ZIUOOPE, 62/24 - odl. US, 102/24 - ZLV-K),
- Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 97/07 - uradno prečiščeno besedilo, 64/16 - odl. US in 20/18 - OROZ631),
- Zakon o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, Uradni list Evropske unije, št. 307/15, 307/15, 337/17, 337/17, Uradni list RS, št. 14/18, 69/19 - skl. US, Uradni list Evropske unije, št. 279/19, 279/19, Uradni list RS, št. 49/20 - ZIUZEOP, 80/20 - ZIUOOPE, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPDVE, 15/21 - ZDUOP, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 121/21, Uradni list Evropske unije, št. 398/21, 398/21, Uradni list RS, št. 10/22, 74/22 - odl. US, 100/22 - ZNUZSZS, 141/22 - ZNUNBZ, 158/22 - ZNPOVCE, 28/23, 88/23 - ZOPNN-F, 95/23 - ZIUOPZP, 131/23 - ZORZFS, Uradni list Evropske unije, št. 1611/23, 1611/23),
- Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 79/94, 73/95, 39/96, 70/96, 47/97, 3/98, 3/98, 51/98 - odl. US, 73/98 - odl. US, 90/98, 6/99 - popr., 109/99 - odl. US, 64/00 - popr., 91/00 - popr., 61/00, 59/02, 35/03 - popr., 18/03, 30/03, 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 - popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13 - ZSVarPre-C, 25/14 - odl. US, 25/14, 85/14, 10/17 - ZČmIS, 64/18, 4/20, 42/21 - odl. US, 61/21, 159/21 - ZZVZZ-P, 183/21, 196/21 - ZDOsk, 142/22 - odl. US, 163/22, 124/23 in 82/24),
- Statuta Mestne občine Koper (Uradne objave št. 40/00, 30/01, 29/03 in Uradni list RS, št. 90/05, 67/06, 39/08 in 33/18),
- Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva mladine (Uradni list RS, št. 108/2024),
- Sklepa Župana o začetku postopka za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva mladine št. 160-8/2024 z dne 21. 2. 2025 in
- druga področna zakonodaja.

## 2.2 Izdelava ponudbe

Ponudnik mora ponudbo izdelati v slovenskem jeziku, prav tako morajo biti v slovenskem jeziku izdelane oziroma priložene ali prevedene vse obvezne sestavine razpisne dokumentacije, dokazila in priloge. Za dokazila in priloge, izdelane v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen njihov sodno overjen prevod v slovenski jezik.

## 2.3 Navodila za pripravo in predložitev ponudbe

Koncedent bo vrednotil le veljavne ponudbe. Veljavne bodo tiste ponudbe, ki bodo **pravočasne, pravilne in popolne**. Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno. Koncedent sme zahtevati od ponudnikov pojasnila ali dokumente, da bi si pomagal pri pregledu, primerjavi in vrednotenju ponudb. Koncedent si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi.

V skladu z določili tretjega odstavka 44. c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, ponudnik poda pisno soglasje ponudnika in odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

### 2.3.1 Pravočasna ponudba

Za **pravočasno** oddano ponudbo se šteje ponudba, ki prispe po pošti na naslov koncedenta (Mestna občina Koper, Verdijeva ulica 10, Koper) ali je oddana osebno v sprejemni pisarni Mestne občine Koper, Verdijeva ulica 10, Koper, najkasneje do **17. 3. 2025 do vključno 12. ure**. Po pošti poslana ponudba (ne glede na vrsto pošiljke) mora prispeti na naslov koncedenta prav tako do navedenega datuma in ure. Za oba načina oddaje ponudbe velja prejemna teorija. **Nepravočasne** ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oz. pošiljatelja.

### 2.3.2 Pravilna ponudba

Ponudba je **pravilna**, če je pravilno opremljena. Ponudba se lahko pošlje po pošti ali odda osebno v zaprti ovojnici, na kateri mora biti naveden ponudnik in vidna označba:

**»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za zdravstveno koncesijo – zobozdravstveno varstvo mladine št. 160-8/2024«**

Ponudba, ki bo imela ovojnico oziroma ovitek opremljen v nasprotju s temi navodili, bo obravnavana kot nepravilna. Pravilna je tista ponudba, ki je bila oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti. Nepravilno opremljene ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oz. pošiljatelja.

### 2.3.3 Popolna ponudba

**Popolna** je tista ponudba, ki vsebuje vse zahtevane sestavine ponudbe in katere ponudnik izpolnjuje vse pogoje in navodila, opredeljena s tem razpisom. **Nepopolne** ponudbe bo koncedent izločil iz nadaljnega postopka, preden bo pristopil k vrednotenju ponudb.

Za popolnost ponudbe morajo ponudniki izpolniti in priložiti spodaj navedene dokumente:

- Izpolnjeni in podpisani obrazci:
  - OBR 1-F ali OBR 1-P (obrazec ponudbe);
  - OBR 2-F ali OBR 2-P (obrazec izjave, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo);
  - OBR 3-F ali OBR 3-P (obrazec izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev)

- OBR 4-F ali OBR 4-P (obrazec izjave ponudnika o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti)
  - OBR 5-F ali OBR 5-P (obrazec izjave ponudnika o uporabi slovenskega jezika in zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku)
  - OBR 6-F ali OBR 6-P (obrazec izjave ponudnika glede ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku)
- Zahtevana dokazila iz 7. 1. ali 7. 2. točke razpisne dokumentacije;
  - Podpisan ter žigosan (v primeru, če ponudnik žig uporablja) izvod vzorca Koncesijske pogodbe.

## 2.4 Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo

Pojasnila o vsebini razpisne dokumentacije sme ponudnik zahtevati pisno preko portala javnih naročil najpozneje do **7. 3. 2025 do 14. ure**. Koncedent bo preko portala javnih naročil na prejeto zahtevo za pojasnilo odgovoril v treh (3) delovnih dneh po prejemu zahteve. Koncedent ne bo odgovarjal na vprašanja, ki ne bodo zastavljena na zgoraj navedeni način in po navedenem roku.

## 2.5 Dodatna pravila pri oddaji ponudbe

Ponudnik nosi vse stroške, povezane s pripravo in predložitvijo ponudbe. V primeru ustavitve postopka, zavrnitve vseh ponudb ali odstopa od izvedbe podelitve koncesije, koncedent ponudnikom ne bo povrnil nobenih stroškov, nastalih s pripravo ponudbe. Ponudniki so s tem seznanjeni in se s samo predložitvijo ponudbe izrecno strinjajo.

Ponudnik se z oddajo ponudbe strinja in sprejema vse pogoje in zahteve, navedene v razpisni dokumentaciji in koncesijski pogodbi.

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

Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s.p.) se morajo pri izdelavi ponudb ravnati po navodilih za pravne osebe.

V kolikor je ponudnik pravna oseba, je tam, kjer je to predpisano z razpisno dokumentacijo, potreben podpis njenega zakonitega zastopnika, podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi ter žig pravne osebe, če pravna oseba uporablja žig pri svojem poslovanju.

## 2.6 Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje 72 ur pred potekom roka za oddajo ponudbe spremeniti in dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevo za pojasnila, preko Portala javnih naročil.

Koncedent bo po potrebi podaljšal rok za oddajo ponudbe, da bo ponudnikom omogočil upoštevanje dopolnitev oziroma sprememb razpisne dokumentacije.

## 2.7 Odpiranje ponudb

Odpiranje ponudb bo javno in bo potekalo dne **18. 3. 2025 ob 11.00 uri v sejni sobi** Mestne občine Koper, Verdijeva ulica 10, Koper.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom Župana Mestne občine Koper, št. 160-8/2024 z dne 21. 2. 2025.

## 2.8 Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja programov zdravstvene dejavnosti

Koncesija se podeli za izvajanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstvenega varstva mladine na območju Mestne občine Koper, in sicer v ambulanti, ki se nahaja v prostorih Osnovne šole Koper, Cesta Zore Perello-Godina 1, 6000 Koper v obsegu 1,00 programa.

## 2.9 Rok trajanja koncesije

Koncesija se podeli za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

## 2.10 Merila za izbor ponudnika

Koncedent bo izbral tistega ponudnika, ki bo dosegel najvišje število točk v skladu z naslednjimi merili:

	MERILO	Maksimalno število točk
1	Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca	25
2	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	5

Ponudnik lahko doseže največ 30 točk. Koncedent bo presojal izpolnjevanje posameznega merila na dan objave javnega razpisa.

Merila bodo uporabljena na naslednji način:

### 2.10.1 Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca

Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca se točkujejo do skupno **največ 25 točk**

- A) Ponudniku se za delovno dobo pri opravljanju razpisane dejavnosti dodeli največ 20 točk, po naslednji tabeli:

	Delovna doba pri opravljanju zobozdravstvene dejavnosti	število točk
1.	33 let in več	4
2.	Od 28 do vključno 32 let	17
3.	Od 23 do vključno 27 let	19
4.	Od 18 do vključno 22 let	20
5.	Od 13 do vključno 17 let	15
6.	Od 8 do vključno 12 let	10
7.	Od 3 do vključno 7 let	8
8.	Manj kot 3 leta	5

Pri tem merilu se točkujejo dopolnjena leta delovnih izkušenj odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi) v zvezi z opravljanjem razpisane dejavnosti po pridobljeni prvi licenci za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku). Koncedent bo izpolnjevanje merila presojal po stanju na dan objave javnega razpisa.

- B) Predložene reference ponudnika pridobljene v zvezi z zobozdravstveno dejavnostjo (do največ 10) se točkujejo do skupno največ 5 točk, vsaka po 0,50 točke.

Pri tem merilu se upoštevajo strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi), in sicer opravljeni tečaji, udeležba na strokovnih seminarjih, simpozijih, kongresih in drugih oblikah strokovnih izobraževanj na področju dentalne medicine v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa.

Točkujejo se izključno strokovna izobraževanja, ki so navedena v izpisu Zdravniške zbornice Slovenije pod kategorijo »STROKOVNA« za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke (do največ 10), skladno s Pravilnikom o zdravniških licencah (Uradni list RS, št. 48/15, 58/22 in 115/23), in sicer vsako po 0,5 točke, do skupno največ 5 točk.

### **2.10.2 Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku**

Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku se točkuje do skupno največ 5 točk.

Pri tem merilu se točkujejo ugotovitve nadzornih postopkov (negativne reference) iz 76. člena ZZDej, kar velja za katerokoli zdravstveno dejavnost, kjer deluje ali je deloval ponudnik, in sicer v obdobju zadnjih petih let od datuma objave javnega razpisa. Če je ponudnik pravna oseba, se to merilo nanaša na ponudnika **in** na odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Pri tem merilu se ponudbe na podlagi izjav ponudnikov »Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku« na obrazcih OBR 6-F ali OBR 6-P točkujejo:

<b>Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku</b>	<b>Število točk</b>
Ponudnik ali predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi nimata negativnih referenc	5
Ponudnik ali predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi imata negativne reference, pri čemer so bile ugotovljene kršitve odpravljene do datuma objave javnega razpisa	2
Ponudnik ali predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi imata negativne reference in do datuma objave javnega razpisa ugotovljene kršitve niso bile odpravljene	0

### **2.11 Opozorilo izbranemu ponudniku**

Vsa ostala razmerja oziroma pogoji, ki niso navedeni v teh navodilih, so urejeni v vzorcu koncesijske pogodbe, ki je sestavni del te razpisne dokumentacije in bo dopolnjen z vsebino ponudbe izbranega koncesionarja.

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

Koncesionar se zavezuje pričeti z opravljanjem koncesijske dejavnosti najkasneje v roku enega meseca od sklenitve koncesijske odločbe. V nasprotnem primeru lahko koncedent z odločbo odvzame podeljeno koncesijo.

### **2.12 Postopek obravnave ponudb in rok za izbor koncesionarja**

Postopek razpisa in obravnave ponudb vodi tričlanska strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Mestne občine Koper, št. 160-8/2024 z dne 21. 2. 2025. Strokovna komisija bo preučila, obravnavala in na podlagi meril ločeno za vsakega od razpisanih programov tega javnega razpisa ocenila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe ter predlagala pristojnemu organu koncedenta izbor ponudnika za razpisani program.



V kolikor dva ali več ponudnikov na podlagi postavljenih meril dosežeta/dosežejo najvišje skupno število točk, bo komisija:

- določila, da se izbere ponudnik, ki je dosegel večje število točk po prvem merilu (strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca),
- v kolikor ne bo mogoče izbrati ponudnika po prvem merilu, bo o izboru odločal žreb.

V postopku izdaje odločbe o podelitvi koncesije koncedent pridobi za ponudnika, ki na podlagi meril doseže najvišje število točk, soglasje ministrstva, pristojnega za zdravje. O izbiri koncesionarja odloči koncedent z odločbo, s katero ponudniku podeli koncesijo, ostale obravnavane ponudbe pa zavrne. Če izbrani ponudnik, ki je dosegel največje število točk odstopi od prijave na razpis, bo izbran drugouvrščeni ponudnik.

Rok za izdajo in vročitev koncesijske odločbe je 45 dni po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa ZZDej.

Koncedent in izbrani koncesionar medsebojna razmerja uredita s koncesijsko pogodbo.

Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja koncedent na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

Pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti mora ponudnik predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

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

Koncedent si pridržuje pravico, da na javnem razpisu (pri vsakem posameznem razpisanem programu) ne izbere nobenega ponudnika.

### **2.13 Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov**

#### **Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov za fizične osebe (13. člen Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR)).**

Upravljavec zbirke osebnih podatkov: Mestna občina Koper, Verdijeva ulica 10, 6000, Koper, Slovenija, tel.: 05 6646100, elektronski naslov: [obcina@koper.si](mailto:obcina@koper.si)

Kontakti pooblaščenca osebe za varstvo osebnih podatkov: [varstvopodatkov@koper.si](mailto:varstvopodatkov@koper.si).

Namen obdelave osebnih podatkov: izbira izvajalca zdravstvene dejavnosti in izvajanje pogodbe (z izbranimi ponudniki).

Vrste zadevnih osebnih podatkov, ki se obdelujejo so: ime in priimek, rojstni datum, EMŠO, davčna številka, tel. številka, e-naslov, izobrazba, delovna doba, delovne izkušnje in dodatna izobraževanja.

Pravna podlaga za obdelavo osebnih podatkov: Zakonodaja - 6(1) c člen GDPR (44. b člen Zakona o zdravstveni dejavnosti) ter 6.(1) b člen GDPR (za izvajanje pogodbe z izbranim ponudnikom). Kategorije uporabnikov, ki so jim bili ali jim bodo razkriti osebni podatki: Javni organi, pri katerih se preverijo pogoji za izvajanje koncesije (na primer Ministrstvo za pravosodje – potrdilo o nekaznovanosti).

Informacije o prenosih osebnih podatkov v tretjo državo ali mednarodno organizacijo: Osebni podatki se ne prenašajo v tretje države ali mednarodne organizacije.

Trajanje obdelave osebnih podatkov: podatki, ki se zbirajo na podlagi zakona za izvedbo koncesije se hranijo trajno, drugi podatki (za namen izvedbe pogodbe) se hranijo za čas trajanja pogodbe in še 5 let po prenehanju le-te.

Pravice posameznika v zvezi z obdelavo osebnih podatkov: Posameznik ima pravico do informiranja, do dostopa do podatkov, do popravka in pravico do omejitve obdelave. Vloga se posreduje na e- naslov [varstvopodatkov@koper.si](mailto:varstvopodatkov@koper.si).

Obveznost posredovanja osebnih podatkov: Zagotovitev osebnih podatkov je zakonska in pogodbeno obveznost. Če se podatki ne posredujejo, obravnava vloge za dodelitev koncesije ni možna. Prav tako so potrebni podatki za izvajanje pogodbe, ki so nujni in brez njih pogodbenih obveznosti upravljavec ne more izvesti.

Informacije o avtomatiziranem sprejemanju odločitev: Avtomatizirano sprejemanje odločitev ne poteka.

Pravica do pritožbe: Posameznik ima pravico, da se pritoži Informacijskemu pooblaščenču (naslov: Dunajska 22, 1000 Ljubljana, e-naslov: [gp.ip@ip-rs.si](mailto:gp.ip@ip-rs.si) telefon: 012309730, spletna stran: [www.ip-rs.si](http://www.ip-rs.si)).

Timotej Pirjevec  
Sekretar – vodja urada za družbene  
dejavnosti

### 3 OBRAZEC PONUDBE

**OBR 1-F**

#### 3.1 Ponudnik in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba)

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

**3.2 Ponudnik (pravna oseba)**

**OBR 1-P**

**Naziv pravne osebe** \_\_\_\_\_

Matična številka pravne osebe \_\_\_\_\_

Identifikacijska številka pravne osebe \_\_\_\_\_

Naslov pravne osebe \_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

**Zakoniti zastopnik pravne osebe**

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

**Podatki o odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi**

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

Telefonska številka \_\_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI:  
(podpis odgovornega nosilca zdravstvene  
dejavnosti pri pravni osebi)

## 4 OBRAZEC IZJAVE, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO

### 4.1 Ponudnik (fizična oseba)

**OBR 2-F**

Ponudnik

---

(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam,

- da bom javno zdravstveno službo na primarni ravni na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper opravljal v ambulanti Osnovne šole Koper, na naslovu Cesta Zore Perello-Godina 1, 6000 Koper;
- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu;
- da nisem subjekt, za katerega bi za Mestno občino Koper 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, navedeni v ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Koper, Uradu za družbene dejavnosti oziroma pooblaščenca, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva mladine št. 160-8/2024 opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov in uradnih listin. Dovoljenje vključuje tudi poizvedbe na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, systemskega nadzora, nadzora ZZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

## 4.2 Ponudnik (pravna oseba)

**OBR 2-P**

Ponudnik

\_\_\_\_\_ (naziv pravne osebe)

ki ga zastopa \_\_\_\_\_ (ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

\_\_\_\_\_ (ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

Izjavljam,

- da bom javno zdravstveno službo na primarni ravni na področju družinske medicine na območju Mestne občine Koper opravljal(a) v ambulanti Osnovne šole Koper, na naslovu Cesta Zore Perello-Godina 1, 6000 Koper;
- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
- da nisem subjekt, za katerega bi za Mestno občino Koper 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, navedeni v prijavi resnični in verodostojni.

Zakoniti zastopnik pravne osebe izrecno dovoljujem Mestni občini Koper, Uradu za družbene dejavnosti oziroma pooblaščenцу, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju zobozdravstvenega varstva mladine št. 160-8/2024 opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku in odgovornem nosilcu pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov in uradnih listin. Dovoljenje vključuje tudi poizvedbe na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, systemskega nadzora, nadzora ZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI:  
(podpis odgovornega nosilca zdravstvene  
dejavnosti pri pravni osebi)

## **5 UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV**

### **5.1 ZAKONSKO PREDPISANI POGOJI, KI JIH DOLOČA 44. Č ČLEN ZZDEJ:**

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije izpolnjevati naslednje pogoje, ki jih določa 44. č člen ZZDej:

#### **1. Ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;**

Dokazilo:

- Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Obrazcu ponudbe, na razpisanem programu, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej (3. a člen ZZDej)
- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

#### **2. Ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas ali krajši delovni čas sorazmerno glede na predvideni obseg izvajanja zdravstvene dejavnosti zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen, ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;**

Dokazilo:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

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

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

#### **3. Ima zaposlene 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 bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;**

Dokazilo:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

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

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

#### **4. Je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;**

Dokazilo:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**5. Ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;**

Dokazilo:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**6. Mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej;**

Dokazilo:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**7. Ni v postopkih pred organi pristojne zbornice zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;**

Dokazilo:

- Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije za ponudnika oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila **NI** potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

**8. Pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).**

Dokazilo:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

## 5.2 DRUGI POGOJI JAVNEGA RAZPISA KONCESIJA

Ponudnik oziroma odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti mora izpolnjevati še naslednje pogoje javnega razpisa, ki jih določa koncedent:

**1. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima pridobljen ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana licenco za dentalno medicino v Republiki Sloveniji, je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3. a člena ZZDej;**

Dokazilo:

- Fotokopija **veljavne** licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku) za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe. Navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila **NI** potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

**2. Ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;**

Dokazilo:

- Potrdilo **Ministrstva za pravosodje**, ki izkazuje, da ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje



zdravstvene službe oziroma poklica. Navedeno potrdilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega potrdila **NI** potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

**3. Ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesijske dejavnosti v roku enega meseca od sklenitve koncesijske pogodbe;**

Dokazilo:

- Podpisana izjava ponudnika o začetku opravljanja koncesije (OBR 4-F ali OBR 4-P – *Začetek opravljanja koncesijske dejavnosti*).

**4. Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri svojem delu v razpisani dejavnosti uporablja slovenski jezik in bo zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v italijanskem jeziku.**

Dokazilo:

- Podpisana izjava ponudnika o uporabi slovenskega jezika pri delu v razpisani dejavnosti in zagotavljanju pravice pacientov do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v italijanskem jeziku. (OBR 5-F ali OBR 5-P – *Sporazumevanje v italijanskem jeziku*).

## 6 OBRAZCI IZJAV

### 6.1 Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

#### 6.1.1 Fizična oseba

**OBR 3-F**

### IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

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

izjavljam, da

- izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavlil koncedentu,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu v ambulanti Osnovne šole Koper, na naslovu Cesta Zore Perello Godina 1, 6000 Koper, sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu v ambulanti Osnovne šole Koper, na naslovu Cesta Zore Perello Godina 1, 6000 Koper, 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),
- bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- ob podaji ponudbe nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- ob podaji ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

**6.1.2 Pravna oseba**

**OBR 3-P**

**I Z J A V A  
O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV**

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

izjavljam, da

- ponudnik izpolnjuje pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bo najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavil koncedentu,
- bo/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu za polni delovni čas 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),
- bo/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem programu v ambulanti Osnovne šole Koper, na naslovu Cesta Zore Perello Godina 1, 6000 Koper, 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 Obrazcu ponudbe, 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);
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- pravni osebi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- pravna oseba ob podaji ponudbe ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG:  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

Spodaj podpisani odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

---

(ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljam, da:

- izpolnjujem pogoje, ki jih 3. a člen ZZDej določa za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI:

(podpis odgovornega nosilca zdravstvene  
dejavnosti pri pravni osebi)

## 6.2 Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti

### 6.2.1 Fizična oseba

**OBR 4-F**

### **IZJAVA PONUDNIKA ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

Podpisani ponudnik:

---

(ime in priimek ponudnika)

**i z j a v l j a m,**

da bom v primeru dodelitve koncesije začel z opravljanjem razpisane dejavnosti v roku enega meseca od sklenitve koncesijske pogodbe.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

**6.2.2 Pravna oseba**

**OBR 4-P**

**IZJAVA PONUDNIKA  
ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

Ponudnik

---

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

---

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

---

(ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

**i z j a v l j a m,**

da bo pravna oseba v primeru dodelitve koncesije začela z opravljanjem koncesijske dejavnosti v roku enega meseca od sklenitve koncesijske pogodbe.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG:  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI:  
(podpis odgovornega nosilca zdravstvene  
dejavnosti pri pravni osebi)

### 6.3 Izjava o uporabi slovenskega jezika in zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku

**6.3.1** Fizična oseba

**OBR 5-F**

#### **IZJAVA PONUĐNIKA ZAGOTAVLJANJE UPORABE SLOVENSKEGA JEZIKA IN SPORAZUMEVANJA V ITALIJANSKEM JEZIKU**

Podpisani ponudnik:

---

(ime in priimek ponudnika)

**izjavljam,**

da bom, v skladu z določili devetega odstavka 63. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti in sedmega odstavka 11. člena Zakona o zdravniški službi, pri svojem delu v razpisani dejavnosti uporabljal slovenski jezik in pacientom zagotovil pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem jeziku.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

**6.3.2 Pravna oseba**

**OBR 5-P**

**IZJAVA PRIJAVITELJA  
ZAGOTAVLJANJE UPORABE SLOVENSKEGA JEZIKA IN SPORAZUMEVANJA V ITALIJANSKEM  
JEZIKU**

Ponudnik

---

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

---

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

---

(ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

**i z j a v l j a m,**

da bom, v skladu z določili devetega odstavka 63. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti in sedmega odstavka 11. člena Zakona o zdravniški službi, pri svojem delu v razpisani dejavnosti uporabljal slovenski jezik in pacientom zagotovil pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem jeziku.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI:  
(podpis odgovornega nosilca zdravstvene  
dejavnosti pri pravni osebi)



## 6.4 Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku

### 6.4.1 Fizična oseba

**OBR 6-F**

#### IZJAVA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da (ustrezno označi):

- ni nobenih negativnih referenc v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa;
- so negativne reference na strani ponudnika v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa, pri čemer so bile ugotovljene kršitve odpravljene do datuma objave javnega razpisa;
- so negativne reference na strani ponudnika v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), in ugotovljene kršitve najpozneje do datuma objave javnega razpisa niso bile odpravljene.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

## 6.4.2 Pravna oseba

**OBR 6-P**

### IZJAVA

Ponudnik \_\_\_\_\_ (ime in priimek ponudnika) in predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku \_\_\_\_\_ (ime in priimek predvidenega odgovornega nosila zdravstvene dejavnosti) izjavljava, da (ustrezno označi):

- ni nobenih negativnih referenc niti na strani ponudnika niti na strani predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa;
- so negativne reference na strani ponudnika in/ali na strani predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa, pri čemer so bile ugotovljene kršitve odpravljene do datuma objave javnega razpisa;
- so negativne reference na strani ponudnika in/ali na strani predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), in ugotovljene kršitve najpozneje do datuma objave javnega razpisa niso bile odpravljene.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

ŽIG  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE  
DEJAVNOSTI:  
(podpis predvidenega odgovornega nosilca  
zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

## 7 OBRAZEC - Merila za ocenitev ponudb

### 7.1 Ponudnik - fizična oseba

**OBR M-F**

#### 7.1.1 Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca

##### 7.1.1.1 Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, bom imel na dan objave javnega razpisa \_\_\_ dopoljenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), v razpisani dejavnosti.

Delodajalec	Naziv delovnega mesta	Pričetek izvajanja dela (datum)	Zaključek izvajanja dela (datum)

#### Dokazila:

- Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, itn.), pri katerih je bil predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost za vsa leta delovne dobe v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa,
- potrdila ZPIZ oz. drugega nacionalnega organa, pristojnega za vodenje evidence o delovni dobi, iz katerih so razvidni podatki za vsa leta delovne dobe predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane dejavnosti za obdobje od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa.
- Fotokopija prve veljavne licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku) za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti. Navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila NI potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

##### 7.1.1.2 Reference

Strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, sem se udeležil \_\_\_\_\_ (vnosi število) strokovnih izobraževanj, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa.

**Dokazilo:**

Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije o udeležbi na strokovnih izobraževanjih, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, skladno s Pravilnikom o zdravniških licencah na razpisanem področju, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa.

## 7.2 Ponudnik - pravna oseba

**OBR M-P**

### 7.2.1 Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca

#### 7.2.1.1 Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti

Predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku bo imel na dan objave javnega razpisa \_\_\_\_\_ dopoljenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), v razpisani dejavnosti.

Delodajalec	Naziv delovnega mesta	Pričetek izvajanja dela (datum)	Zaključek izvajanja dela (datum)

#### Dokazila:

- Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, itn.), pri katerih je bil predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost za vsa leta delovne dobe v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa,
- potrdila ZPIZ oz. drugega nacionalnega organa, pristojnega za vodenje evidence o delovni dobi, iz katerih so razvidni podatki za vsa leta delovne dobe predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane dejavnosti za obdobje od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa.
- Fotokopija prve veljavne licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku) za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (oziroma predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi). Navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila NI potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

#### 7.2.1.2 Reference

Strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, sem se udeležil \_\_\_\_\_ (vnesi število) strokovnih izobraževanj, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za dentalno medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa.

**Dokazilo:**

Potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije o udeležbi na strokovnih izobraževanjih, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, skladno s Pravilnikom o zdravniških licencah na razpisanem področju, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku), do datuma objave javnega razpisa.

## IZJAVA<sup>1</sup>

---

**(NAVEDBA IMENA IN PRIIMKA FIZIČNE OSEBE ALI ZAKONITEGA ZASTOPNIKA PRAVNE OSEBE)**

izjavljam, da ponudnik

---

**(NAVEDBA PRAVNE OSEBE<sup>2</sup>)**

ni / nisem povezan s funkcionarjem Mestne občine Koper in po mojem vedenju ni / nisem povezan z družinskim članom funkcionarja Mestne občine Koper na način, določen v prvem odstavku 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb in 16/23 – ZZPri).

Kraj in datum:

Podpis (in žig) zakonitega zastopnika:

Koper,

---

### **1. odstavek 35. člena ZIntPK:**

*Organ ali organizacija javnega sektorja, ki je zavezan postopek javnega naročanja voditi skladno s predpisi, ki urejajo javno naročanje, ali izvaja postopek podeljevanja koncesij ali drugih oblik javno-zasebnega partnerstva, ne sme naročati blaga, storitev ali gradenj, sklepati javno-zasebnih partnerstev ali podeliti posebnih ali izključnih pravic subjektom, v katerih je funkcionar, ki pri tem organu ali organizaciji opravlja funkcijo, ali njegov družinski član:*

- *udeležen kot poslovodja, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik ali*
- *neposredno ali prek drugih pravnih oseb v več kot pet odstotnem deležu udeležen pri ustanovitelskih pravicah, upravljanju ali kapitalu.*

---

<sup>1</sup> Izjava se predloži v postopku podeljevanja koncesije, sklepanja javno-zasebnega partnerstva ali v postopku javnega naročanja, če ta ni bil izveden, pa pred sklenitvijo pogodbe z organom ali organizacijo javnega sektorja iz prvega odstavka 35. člena ZIntPK.

<sup>2</sup> Navedba pravne osebe naj vsebuje naziv (firma) poslovnega subjekta kot izhaja iz uradnih evidenc.

## 8 VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

**POG-**

**1. MESTNA OBČINA KOPER**, Verdijeva ulica 10, 6000 Koper, ki jo zastopa župan Aleš Bržan (v nadaljevanju **koncedent**)  
ID za DDV: SI40016803  
matična številka: 5874424

in

**2.** \_\_\_\_\_  
(v nadaljevanju **koncesionar**)  
davčna številka:  
EMŠO/matična številka:

skleneta naslednjo

### KONCESIJSKO POGODBO

#### I. SPLOŠNE DOLOČBE

##### 1. člen

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_ ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na območju Mestne občine Koper.

Pogodbo se sklene za obdobje 15 let.

#### II. PREDMET POGODBE

##### 2. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju zobozdravstvenega varstva mladine kot javne službe v obsegu 1,00 programa na območju Mestne občine Koper, vključene v javno zdravstveno mrežo, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta, ponudbo na javni razpis in odločbo o podelitvi koncesije.

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prejšnjega odstavka na način kot to določa odločba o podelitvi koncesije, ta pogodba in prijava ponudnika na javni razpis, ki je sestavni del te pogodbe.

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

#### V PRIMERU PRAVNE OSEBE

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti, zaposlen pri koncesionarju za delovni čas glede na predvideni obseg izvajanja vrste zdravstvene dejavnosti, je:

- \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (priimek in ime in naslov prebivališča).

Sprememba odgovornega nosilca in nosilca koncesijske dejavnosti je mogoča le, če gre za spremembo, ki v postopku izbire ne bi povzročila izbire drugega ponudnika ter 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.

### 3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugimi predpisi in navodili, vezanimi na njegovo dejavnost in z določbami te pogodbe ter ostalih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni.

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesijske pogodbe izpolnjevati zakonsko določene pogoje za opravljanje koncesije in izpolnjevati pogoje, ki so bili zahtevani v javnem razpisu in ponujeni v ponudbi.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti ter za zavarovance voditi ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco. V ta namen mora tudi vzpostaviti ustrezne računalniške izmenjave podatkov.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem pacientom zagotavljati storitve upoštevajoč vsa spoznanja znanosti in po strokovno preverjenih metodah.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti.

## III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

### 4. člen

Koncesionar je dolžan javno službo opravljati na območju Mestne občine Koper, in sicer v ambulanti Osnovne šole Koper, na naslovu Cesta Zore Perello-Godina 1, 6000 Koper.

Mestna občina Koper je lastnica teh prostorov, Osnovna šola Koper pa upravljavec nepremičnine, kjer se nahaja ambulanta. Koncesionar z upravljavcem sklene ločeno najemno pogodbo, najkasneje pred pričetkom opravljanja dejavnosti po tej pogodbi.

Koncesionar se zavezuje vlagati v sredstva v posodobitev in vzdrževanja prostorov ter opreme potrebnih za izvajanje javne službe, za katero se podeljuje koncesija na podlagi te pogodbe.

Ostali pogoji so opredeljeni v tej pogodbi.

## IV. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

### 5. člen

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na koordinatorja dejavnosti in druge koncesionarje na območju Zdravstvenega doma Koper.

### 6. člen

Koncesionar je dolžan:

- zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene koncesijske dejavnosti/nosilec koncesijske dejavnosti izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v

- primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti iz 9. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
- vključiti se v program izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbenega razmerja, v skladu s 7. členom te pogodbe;
  - zagotoviti nadomeščanje ter se vključiti v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov po razporedu, ki ga določi koordinator dejavnosti;
  - medsebojna razmerja s koordinatorjem dejavnosti urejati s posebnimi dogovori v pisni obliki ali s pogodbo o sodelovanju;
  - voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
  - vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
  - vzpostaviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti;
  - pisno zaprositi koncedenta, če namerava določiti novega odgovornega nosilca zdravstvene koncesijske dejavnosti;
  - zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
  - sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja, ki jih izvaja zdravstveni dom;
  - skladno z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urediti zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
  - zaposlenim izplačevati plačo in zagotavljati druge pravice iz delovnega razmerja najmanj v obsegu, ki ga določajo predpisi in kolektivne pogodbe za zaposlene v javnem zdravstvenem zavodu ter za njih odvajati prispevke in davke,
  - 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,
  - izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe.

## 7. člen

Koncesionar se je dolžan vključiti v program zagotavljanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči, pod enakimi pogoji za delo in za enako plačilo kot zdravnik, ki je zaposlen v javnem zdravstvenem zavodu, v skladu z razporedom, ki ga pripravi koordinator dejavnosti.

Koncesionar in izvajalec neprekinjene nujne zdravniške pomoči skleneta pogodbo, s katero določita pogoje za zagotavljanje nujne zdravniške pomoči ter uredita medsebojne pravice in obveznosti.

Pogodbo iz prejšnjega odstavka je dolžan koncesionar posredovati koncedentu najkasneje mesec dni pred začetkom izvajanja letnega načrta opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči.

Prvo pogodbo o vključitvi v izvajanje neprekinjene nujne medicinske pomoči mora koncesionar skleniti pred podpisom te pogodbe.

Ob opravičeni odsotnosti koncesionarja, ki je predviden za zagotavljanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči, priskrbi nadomestnega zdravnika izvajalec neprekinjene nujne zdravniške pomoči.

V primeru, da se koncesionar ne uspe pravočasno dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči ali da glede tega nastane spor, mora to nemudoma sporočiti koncedentu. Koncedent nato sam določi obveznosti koncesionarja v letnem načrtu opravljanja neprekinjene nujne medicinske pomoči, pri čemer mora upoštevati enakomerno porazdelitev obveznosti med vse izvajalce.

## 8. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno zdravstveno službo 5 dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa, ki znaša skupaj 32 ur in 30 minut tedensko.

v ponedeljek	od _____	do _____
v torek	od _____	do _____
v sredo	od _____	do _____
v četrtek	od _____	do _____
v petek	od _____	do _____

V ordinacijskem času iz prejšnjega odstavka koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodi v koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe.

Ordinacijski čas se lahko spremeni le z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti uporabljati slovenski in tudi italijanski jezik.

Koncesionar mora na vidnem mestu objaviti cenik storitev, ki jih izvaja in ordinacijski čas.

## 9. člen

V primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti je koncesionar dolžan poskrbeti za ustrezno nadomeščanje, kar pomeni, da mora med svojo odsotnostjo, v okviru svojega ordinacijskega časa zagotoviti, da storitve izvaja nadomestni izvajalec z isto strokovno usposobljenostjo, ki ga nadomešča.

Ne glede na prejšnji odstavek, sme biti koncesionar brez nadomestnega izvajalca odsoten skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma. Omejitev ne velja za primer bolniške odsotnosti z dela.

V primeru načrtovane odsotnosti mora koncesionar vsaj 3 dni prej obvestiti koncedenta in ZZZS, v primeru nenačrtovane odsotnosti pa jih je dolžan obvestiti najkasneje v 24. urah potem, ko so nastali razlogi za odsotnost.

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 h koncesijski pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi razlogov iz prejšnjega stavka opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti, se koncesija odvzame.

## 10. člen

Koncesionar se zavezuje na svoje stroške strokovno izpopolnjevati z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za zavarovance.

Koncesionar se mora strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v Mestni občini Koper.

Koncesionar se mora enakovredno z javnim zavodom in ostalimi koncesionarji vključevati v izobraževanje mlajših kolegov (pripravnštvo) in študentov na praksi.

## 11. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe.

Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZS oziroma s prodajo svojih storitev.

Koncesionar je dolžan skleniti prvo pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti z ZZS v enem mesecu od podpisa koncesijske pogodbe.

Koncesionar je dolžan obnoviti pogodbo z ZZS v dveh mesecih po razpisu, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

Koncesionar je dolžan koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZS nemudoma obvestiti in pogodbo dostaviti, v primeru, da pogodbe ni sklenil, pa navesti razloge.

Koncesionar je dolžan obračunavati storitve, ki so predmet javnega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je to določeno v pogodbi z ZZS in drugimi zavarovalnicami.

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

## V. VELJAVNOST POGODBE

### 12. člen

Ta pogodba se sklene za čas, ki je določen v odločbi o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe, šteto od dneva začetka opravljanja programa koncesijske dejavnosti.

## VI. POROČANJE IN NADZOR

### 13. člen

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 15. marca, koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je dolžan predložiti koncedentu, če ta to zahteva, tudi posebna ali vmesna poročila.

Koncedent v zahtevi določi vsebino poročila in rok za predložitev.

### 14. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti.

Rok za odpravo pomanjkljivosti določi koncedent tudi, če koncesionar krši druga določila te pogodbe.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v postavljenem roku, koncedent lahko izvajanje javne službe začasno prenese na drugega izvajalca, v skrajnem primeru pa koncesijo odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca oziroma začasnega prevzemnika koncesije. Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in ta pogodba. V primeru odvzema koncesije je koncesionar dolžan zagotoviti vse potrebno za prenos dejavnosti na drugega ustreznega izvajalca.

Koncesionar in koncedent morata izpolniti obveznosti, ki so nastale do prenehanja koncesijskega razmerja.

#### 15. člen

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z zakonom o zdravstveni dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih na podlagi te pogodbe, pa v skladu s to pogodbo.

Nadzor nad izvajanjem koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, izvaja koncedent.

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 od ZZZS zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, ZZZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

### VII. ODGOVORNOST KONCESIONARJA

#### 16. člen

Koncesionar je koncedentu odškodninsko odgovoren za škodo, ki jo povzroči zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti. Koncesionar je koncedentu dolžan plačati pogodbeno kazen za vsak dan neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti, v višini 1 promila na dan od vrednosti letnega programa koncesijske dejavnosti, vendar ne več kot 10% te vrednosti.

Koncedent ne odgovarja za morebitno škodo, povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti koncesionarja.

Koncesionar mora biti zavarovan za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne službe povzroči sam ali drugi pri njem zaposleni ljudje uporabnikom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti javne službe.

Koncesionar mora predložiti koncedentu kopijo zavarovalne police v roku 2 mesecev po sklenitvi pogodbe.

### VIII. PRENEHANJE POGODBE

#### 17. člen

Ta pogodba preneha:

- potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
- s smrtjo koncesionarja,

- s stečajem, upokojitvijo ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja ali odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- z odpovedjo pogodbe iz razlogov in pod pogoji, ki so določeni v koncesijski pogodbi,
- če je pravnomočno koncesijska odločba odpravljen ali izrečena za nično,
- v primeru odvzema koncesije s strani koncedenta,
- s sporazumom.

#### 18. člen

Koncedent lahko odvzame koncesijo z upravno odločbo v primerih, določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitve 3. člena te pogodbe, v primerih iz 14. člena te pogodbe ter v naslednjih primerih:

- je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena tega zakona,
- koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s ponudbo na javni razpis,
- koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- koncesionar v roku, ki je določen v koncesijski odločbi, ne izpolni pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, za katere je bilo v koncesijski odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
- če koncesionar v roku 6 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo;
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;
- v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije, preneha koncesijsko razmerje in ta pogodba.

#### 19. člen

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom 10 mesecev.

#### 20. člen

Ta pogodba lahko sporazumno preneha na pobudo katerekoli izmed pogodbenih strank in rokom, ki ga pogodbeni stranki sporazumno določita.

### IX. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

#### 21. člen

Koncesionar je dolžan pričeti opravljati koncesijsko dejavnost v roku 1 meseca po sklenitvi pogodbe z ZZS in o pričetku dela predhodno pisno obvestiti koncedenta, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

#### 22. člen

Pogodbeni stranki se dogovorita, da sta za izvajanje pogodbe odgovorna (skrbnika pogodbe):

- s strani koncedenta: \_\_\_\_\_,
- s strani koncesionarja: \_\_\_\_\_.

Morebitno zamenjavo odgovornih predstavnikov lahko pogodbeni stranki izvršita s pisnim obvestilom nasprotni pogodbeni stranki.

#### 23. člen

Koncesionar je dolžan vsako spremembo pogojev in okoliščin, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe ali sicer vplivajo na koncesijsko razmerje, pisno sporočiti koncedentu v roku 15 dni pred njihovim nastopom, v nasprotnem primeru pa takoj, ko je to mogoče.

V primeru, da bi lahko zaradi zamudnosti pisnega sporočanja lahko nastala škoda za premoženje ali zdravje ljudi, je koncesionar dolžan obvestilo iz prejšnjega odstavka podati takoj po telefonu.

#### 24. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa, na podlagi katerega je podpisana ta pogodba ali pri izvajanju te pogodbe, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke 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 prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, 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, pričela z ugotavljanjem pogojev ničnosti pogodbe iz prejšnjega odstavka tega člena oziroma z drugimi ukrepi v skladu s predpisi Republike Slovenije.

#### 25. člen

Vse spremembe in dopolnitve te pogodbe se sklepajo v obliki pisnih dodatkov (aneksov) k pogodbi.

#### 26. člen

Morebitne spore iz te pogodbe rešujeta pogodbeni stranki sporazumno, v kolikor sporazum ni dosežen, pa je za reševanje spora pristojno sodišče v Kopru.

#### 27. člen

Ta pogodba je napisana v štirih enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbeni stranka po dva izvoda.

28. člen

Pogodba začne veljati z dnem podpisa pogodbe s strani obeh pogodbenih strank.

Številka:  
Datum:

Številka:  
Datum:

**KONCENDENT**

MESTNA OBČINA KOPER  
Aleš Bržan

**KONCESIONAR**

podpis in žig, če ga ponudnik uporablja