



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

URAD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA NADZOR,
KAKOVOST IN INVESTICIJE V ZDRAVSTVU



NAČRT ZA
OKREVANJE
IN ODPORNOST



Financira
Evropska unija
NextGenerationEU

NOVELACIJA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA – NIP

Naziv investicijskega projekta:

NAKUP VOZIL URGENTNEGA ZDRAVNIKA ZA ZDRAVSTVENI DOM KOPER

Investitor:

**Mestna občina Koper
Verdijeva ulica 10
6000 Koper**



Datum izdelave: september 2025

Izdelovalec:

**Martin Murovec, poslovno svetovanje s.p.
Ulica Gradnikove brigade 61
5000 Nova Gorica**

Kazalo vsebine

1	UVODNO POJASNILO S PREDSTAVITVIJO INVESTITORJA IN IZDELOVALCA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA TER NAVEDBO CILJEV INVESTICIJSKEGA PROJEKTA	7
1.1	Uvodno pojasnilo	7
1.2	Podatki o investitorju oz. nosilcu projekta	7
1.3	Predstavitev izdelovalca investicijskega programa	10
1.4	Predstavitev upravljavca in sofinancerja	10
1.5	Namen in cilji investicijskega projekta	11
1.6	Povzetek predhodno izdelane investicijske dokumentacije	12
2	POVZETEK NOVELACIJE INVESTICIJSKEGA PROGRAMA	13
2.1	Cilji investicije (v obliki fizičnih in finančnih kazalnikov, potrebnih za spremljanje njihovega uresničevanja)	13
2.2	Spisek strokovnih podlag	13
2.3	Kratek opis upoštevanih variant in utemeljitev izbire optimalne variante	13
2.4	Navedba odgovorne osebe za izdelavo IP, projektne in druge dokumentacije ter odgovornega vodje za izvedbo investicijskega projekta	14
2.5	Predvidena organizacija in druge potrebne prvine za izvedbo in spremljanje učinkov investicije	14
2.6	Prikaz ocenjene vrednosti investicije ter predvidene finančne konstrukcije z izračunanim deležem sofinanciranja investicije s sredstvi proračuna RS	14
2.7	Zbirni prikaz rezultatov izračunov ter utemeljitev upravičenosti investicijskega projekta	15
3	OSNOVNI PODATKI O INVESTITORJU, IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE IN PRIHODNJEM UPRAVLJAVCU Z ŽIGI IN PODPISI ODGOVORNIH OSEB	17
3.1	Podatki o investitorju oz. nosilcu projekta	17
3.2	Podatki o izdelovalcu investicijske dokumentacije	18
3.3	Podatki o upravljavcu	18
4	ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO	19
4.1	Pregled in analiza obstoječega stanja	19
4.2	Razlogi za investicijsko namero	20
5	OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE TER PREVERITEV USKLAJENOSTI Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI	21
5.1	Opredelitev razvojnih ciljev investicijskega projekta	21
5.2	Preveritev usklajenosti investicijskega projekta s strategijami, politikami in razvojnimi programi	22
6	ANALIZA TRŽNIH MOŽNOSTI	25
6.1	Opredelitev tržnih možnosti investicijskega projekta	25

6.2	Analiza ciljnega trga.....	25
7	PREDSTAVITEV UPOŠTEVANIH VARIANT	26
7.1	Varianta 0: Izhodiščna varianta ali varianta »brez investicije».....	26
7.2	Varianta 1: Varianta »z investicijo»	26
7.3	Izbor optimalne variante	27
8	OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJE TER OCENA INVESTICIJSKIH STROŠKOV	28
8.1	Vrsta investicijskega projekta.....	28
8.2	Osnovni podatki o vozilih.....	28
8.3	Ocena investicijskih stroškov	29
8.3.1	Ocena investicijskih stroškov in dinamika investiranja investicijskega projekta v stalnih cenah.....	29
8.3.2	Ocena investicijskih stroškov in dinamika investiranja investicijskega projekta v tekočih cenah	30
8.4	Ocena upravičenih in preostalih stroškov	30
8.5	Navedba osnov za oceno vrednosti	31
9	TEMELJNE PRVINE, KI DOLOČAJO INVESTICIJO.....	32
9.1	Strokovne podlage, predhodno pripravljena dokumentacija, idejne rešitve in študije	32
9.2	Opis lokacije	32
9.2.1	Makro lokacija	32
9.2.2	Mikro lokacija	32
9.3	Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta.....	33
9.4	Analiza izvedljivosti investicijskega projekta	33
9.5	Analiza vplivov na okolje	34
9.6	Prispevek investicijskega projekta z vidika skladnega razvoja ter trajnostnega razvoja družbe	36
9.7	Kadrovsko organizacijska shema s prostorsko opredelitvijo.....	37
9.7.1	Vpliv investicijskega projekta na zaposlovanje	37
9.7.2	Kadrovska organizacija izvedbe investicijskega projekta	37
9.8	Predvideni viri financiranja investicijskega projekta.....	38
9.9	Pričakovana stopnja izrabe zmogljivosti oziroma ekonomska upravičenost projekta.....	38
10	PROJEKCIJA PRIHODKOV IN STROŠKOV POSLOVANJA TER DRUŽBENO EKONOMSKIH KORISTI PROJEKTA V EKONOMSKI DOBI.....	39
10.1	Ekonomska doba investicijskega projekta	39
10.2	Projekcija prihodkov in odhodkov investicijskega projekta	39

11	PRESOJA UPRAVIČENOSTI IZVEDBE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA V EKONOMSKI DOBI Z IZDELAVO FINANČNE IN EKONOMSKE ANALIZE	40
11.1	Finančna analiza investicijskega projekta	40
11.1.1	Sklep finančne analize investicijskega projekta	43
11.2	Ekonomska analiza investicijskega projekta.....	43
11.2.1	Družbeno-ekonomske koristi investicijskega projekta	44
11.2.2	Določitev konverzijskih faktorjev	44
11.2.3	Sklep ekonomske analize investicijskega projekta	45
12	ANALIZA TVEGANJ IN OBČUTLJIVOSTI.....	46
12.1	Analiza tveganj.....	46
12.2	Analiza občutljivosti	47
13	UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE S ČASOVNIM NAČRTOM.....	49
13.1	Potrebna investicijska dokumentacija	49
13.2	Potrebna projektna in druga dokumentacija s časovnim načrtom	49
13.3	Ugotovitev smiselnosti izvedbe investicijskega projekta.....	49

Kazalo tabel

Tabela 1.1: Podatki o Mestni občini Koper (<i>Vir: stat.si</i>)	9
Tabela 1.2: Časovni načrt investicijskega projekta – primerjava DIIP in NIP	12
Tabela 2.1: Ocena skupnih stroškov in dinamika izvedbe investicijskega projekta v stalnih cenah = tekoče cene	15
Tabela 2.2: Dinamika in viri financiranja investicijskega projekta v tekočih cenah.....	15
Tabela 2.3: Rezultati finančne analize investicijskega projekta.....	15
Tabela 2.4: Rezultati ekonomske analize investicijskega projekta.....	16
Tabela 7.1: Ocena skupnih stroškov investicije v stalnih cenah - Varianta 1	29
Tabela 7.2: Dinamika investiranja investicijskega projekta v stalnih cenah = tekoče cene - Varianta 1.....	30
Tabela 7.3: Dinamika investiranja upravičenih stroškov investicijskega projekta – stalne cene = tekoče cene – Varianta 1	30
Tabela 7.4: Dinamika investiranja neupravičenih stroškov investicijskega projekta – stalne cene = tekoče cene – Varianta 1	30
Tabela 8.1: Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta	33
Tabela 8.2: Matrika za zeleno proračunsko naročanje	35
Tabela 8.3: Dinamika in viri financiranja investicijskega projekta v stalnih cenah = tekoče cene	38
Tabela 10.1: Prikaz izračuna neto sedanje vrednosti investicijskega projekta	42
Tabela 10.2: Prikaz vrednosti finančnih kazalnikov za izvedbo investicijskega projekta.....	42
Tabela 10.3: Prikaz denarnega toka investicijskega projekta	43
Tabela 10.4: Ekonomska analiza investicijskega projekta	45
Tabela 10.5: Prikaz vrednosti ekonomskih kazalnikov investicijskega projekta.....	45
Tabela 11.1: Prikaz projektnih tveganj	46
Tabela 11.2: Analiza občutljivosti finančne neto sedanje vrednosti in finančne interne stopnje donosa na spremembo ključnih spremenljivk	47
Tabela 11.3: Analiza občutljivosti ekonomske neto sedanje vrednosti in ekonomske interne stopnje donosa na spremembo ključnih spremenljivk.....	48
Tabela 12.1: Zbirni prikaz finančnih in ekonomskih kazalnikov investicije.....	50

Kazalo slik

Slika 1: Zemljevid Mestne občine Koper.....	8
Slika 2: Makro lokacija investicijskega projekta	32

SEZNAM UPORABLJENIH KRATIC IN OKRAJŠAV

ASK	Analiza stroškov in koristi
CBA	Cost benefit analysis
DDV	Davek na dodano vrednost
DIIP	Dokument identifikacije investicijskega projekta
DNHS	Načelo, da se ne škoduje bistveno okoljskim ciljem EU (Do no significant harm principle)
ERNPV	Ekonomska relativna neto sedanja vrednost
EU	Evropska unija
FIIR	Finančna interna stopnja donosa
FNPV	Finančna neto sedanja vrednost
FRNPV	Finančna relativna neto sedanja vrednost
MOK	Mestna občina Koper
MZ	Ministrstvo za zdravje
NMP	Nujna medicinska pomoč
NRV	Nujno reševalno vozilo
OE	Organizacijska enota
OECD	Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj
ReNPZV16-25	Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025
RRP	Regionalni razvojni program
RS	Republika Slovenija
S.P.	Samostojni podjetnik
SBI	Splošna bolnišnica Izola
SRS 2030	Strategija razvoja Slovenije 2030
SURS	Statistični urad Republike Slovenije
SZO	Svetovna zdravstvena organizacija
UL EU	Uradni list Evropske Unije
UMAR	Urad za makroekonomske analize in razvoj
UNKIZ	Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu
VUZ	Vozilo urgentnega zdravnika
ZD	Zdravstveni dom
ZDDV-1	Zakon o davku na dodano vrednost
ZJN-3	Zakon o javnem naročanju
ZZZS	Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije

1 UVODNO POJASNILO S PREDSTAVITVIJO INVESTITORJA IN IZDELOVALCA INVESTICIJSKEGA PROGRAMA TER NAVEDBO CILJEV INVESTICIJSKEGA PROJEKTA

1.1 Uvodno pojasnilo

Novelacija investicijskega programa (NIP) obravnava izvedbo investicijskega projekta »Nakup vozil urgentnega zdravnika za Zdravstveni dom Koper« in je izdelana v skladu z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016). Dokument obravnava izbrano varianto investicijskega projekta.

Osnovni namen predmetne investicije je zagotovitev kakovostne primarne zdravstvene dejavnosti in s tem ustrezne zdravstvene varnosti vseh pacientov. Z izvedbo projekta se bo zagotovilo enake pogoje za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države oziroma zagotovilo kvalitetne storitve, varnost, dostopnost ter enake možnosti za zdravljenje za vse prebivalce in ostale paciente, ki koristijo storitve Zdravstvenega doma Koper (ZD Koper). Izvedba projekta bo omogočila hitrejšo in kakovostnejšo odzivnost in posledično boljšo oskrbo vseh pacientov in državljanov na območju delovanja službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Specifičen cilj investicijskega projekta je nakup dveh vozil urgentnega zdravnika (VUZ) in s tem posodobitev zdravstvenih zmogljivosti za nemoteno delovanje službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Za investicijski projekt je izdelan časovni načrt izvedbe, ki predvideva, da se bo investicijski projekt izvajal od marca 2025 do februarja 2026. Nabava obeh vozil bo potekala od decembra 2025 do januarja 2026.

Vrednost investicijskega projekta v stalnih cenah je ocenjena na 160.541,20 EUR brez DDV oziroma 195.860,26 EUR z vključenim DDV. Preračun v tekoče cene ni bil izveden. Tekoče cene so enake stalnim cenam. Glede na predvideno dinamiko investiranja, bo vsa sredstva potrebno zagotoviti v letu 2026, ko bo zaključena dobava in nadgradnja obeh vozil.

Mestna občina Koper je investicijo prijavila na Javni razpis za »Sofinanciranje nakupa vozil urgentnega zdravnika na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2025 in 2026«, ki ga je objavilo Ministrstvo za zdravje - UNKIZ, dne 31.01.2025. Ministrstvo za zdravje – UNKIZ je dne 4.8.2025 izdalo sklep št. 4110-9/2024-2718-129, s katerim je odobrilo sofinanciranje projekta v višini 136.700,00 EUR. Mestna občina Koper je dne 30.08.2025 z ministrstvom podpisala pogodbo o sofinanciranju projekta št. C2718-25-371031. ZD Koper bo za izvedbo investicijskega projekta zagotovil sredstva v višini 59.160,26 EUR.

1.2 Podatki o investitorju oz. nosilcu projekta

Mestna občina Koper je ena izmed dvanajstih mestnih občin v Republiki Sloveniji in je največja občina v Obalno-kraški statistični regiji, kjer imajo sedež vse pomembnejše regionalne

Mestna občina Koper z mestom Koper kot svojim funkcionalnim in upravnim središčem igra pomembno vlogo v širšem prostoru. Koper predstavlja središče državnega pomena in središče ene od osmih funkcijskih regij Slovenije. Opredeljen je kot eno najpomembnejših tovornih in prometnih vozlišč ter severno jadranskih pristanišč. Kot vsako od regionalnih središč pomeni Koper na območju svoje funkcijske regije vodilno silo gospodarskega, družbenega in prostorskega razvoja, zaradi posebne identitete in prepoznavnosti pa tudi kulturno in percepcijsko stičišče v regiji.

Tabela 1.1: Podatki o Mestni občini Koper (*Vir: stat.si*)

PODATKI ZA LETO 2023	OBČINA	SLOVENIJA
Površina km ² - 1. januar	304	20.271
Število prebivalcev - 1. julij	53.915	2.120.937
Število moških - 1. julij	26.691	1.066.634
Število žensk - 1. julij	27.224	1.054.303
Gostota naseljenosti - 1. julij	178	105
Naravni prirast	-144	-4.551
Skupni prirast	378	6.977
Živorajeni (na 1.000 prebivalcev)	6,6	8
Umrli (na 1.000 prebivalcev)	9,3	10,2
Naravni prirast (na 1.000 prebivalcev)	-2,7	-2,1
Skupni selitveni prirast (na 1.000 prebivalcev)	9,7	5,4
Skupni prirast (na 1.000 prebivalcev)	7	3,3
Povprečna starost prebivalcev - 1. julij	44,6	44,1
Indeks staranja - 1. julij	155,8	145,4
Indeks staranja za moške - 1. julij	132,9	123,3
Indeks staranja za ženske - 1. julij	179,5	168,9
Število vrtcev	24	988
Število otrok v vrtcih (po izvajalcu predšolske vzgoje)	1.961	84.522
Vključenost otrok v vrtece (% med vsemi otroki, starimi 1-5 let)	82	83
Število učencev v osnovnih šolah	4.916	196.371
Število dijakov (po prebivališču)	1.916	80.685
Število študentov (po prebivališču)	1.668	80.648
Število študentov (na 1.000 prebivalcev)	31	38
Število diplomantov (na 1.000 prebivalcev)	6	8
Število delovno aktivnih prebivalcev (po prebivališču)	23.932	933.738
Število delovno aktivnih prebivalcev (po delovnem mestu)	24.964	933.738
Število zaposlenih oseb (po delovnem mestu)	22.676	833.363
Število samozaposlenih oseb (po delovnem mestu)	2.288	100.375
Stopnja delovne aktivnosti (%)	69,7	69,3
Povprečna mesečna bruto plača na zaposleno osebo (EUR)	2.261,54	2.220,95
Povprečna mesečna neto plača na zaposleno osebo (EUR)	1.473,88	1.445,12
Povprečna mesečna bruto plača (indeks, SI=100)	101,8	100
Povprečna mesečna neto plača (indeks, SI=100)	102	100
Število podjetij	7.005	228.944
Prihodek podjetij (1.000 EUR)	5.054.346	167.559.026
Število stanovanj - 1. januar	23.097	864.323
Število stanovanj (na 1.000 prebivalcev)	433	410
Tri- ali večsobna stanovanja (% med vsemi stanovanji)	64	62
Povprečna uporabna površina stanovanj (m ²)	78,8	83,3
Število osebnih avtomobilov - 31. december	33.002	1.230.565
Število osebnih avtomobilov (na 1.000 prebivalcev) - 31. december	608	579
Povprečna starost osebnih avtomobilov (leta) - 31. december	11,4	11,1
Komunalni odpadki, zbrani z javnim odvozom (tone)	23.659	801.408
Komunalni odpadki zbrani z javnim odvozom (kg/preb.)	439	378

Po podatkih Statističnega urada RS (SURS), je občina v letu 2023 imela 53.915 prebivalcev. Po številu prebivalcev se med občinami v Sloveniji uvršča na četrto mesto. Na kvadratnem kilometru površine občine je živel povprečno 178 prebivalcev. (Slovenija: 105 prebivalci na

km²). V občini so 104 naselja, ki so organizirana v 22 krajevnih skupnosti. Ostali statistični podatki o investitorju so razvidni iz zgornje tabele.

Koper je vse bolj prepoznaven in za obiskovalce zanimiv tudi kot moderno urbano središče, ki se ponša s sodobno in nadstandardno infrastrukturo, razvitim gospodarstvom in visokim življenjskim standardom. V zadnjih letih je tudi zaradi tega postal eno najpomembnejših mest v Sloveniji, z nadstandardnim primarnim in sekundarnim šolstvom ter tretjo slovensko univerzo, ki s pestrim naborom visokošolskih programov v mesto privablja vse več znanja željnih študentov. Koper z razvojem ladjarskega turizma postaja tudi pomembna turistična destinacija.

Koper kot obalno somestje s Piranom, Izolo in Ankaranom razvija funkcije središča nacionalnega pomena in se na mednarodni ravni povezuje s sosednjimi regijami Italije in Hrvaške. Poleg tega ohranja in krepi funkcijo občinskega in regionalnega središča Obalno-kraške regije.

1.3 Predstavitev izdelovalca investicijskega programa

Martin Murovec podjetniško svetovanje s.p., je podjetje, ki je bilo ustanovljeno v letu 2023. Nosilec dejavnosti Martin Murovec, ima več kot 25 letne izkušnje s področja bančništva, finančnega poslovanja podjetij, nepremičnin, borznega poslovanja ter s področja priprave investicijske dokumentacije in prijave na javne razpise za nepovratna sredstva.

1.4 Predstavitev upravljavca in sofinancerja

Zdravstveni dom Koper (v nadaljevanju ZD Koper) je javni zdravstveni zavod, ki izvaja osnovno zdravstveno varstvo na območju Mestne občine Koper in občine Ankaran. Poleg osnovne zdravstvene dejavnosti zagotavlja tudi nujno medicinsko pomoč na območju vseh štirih obalnih občin ter dežurno zobozdravstveno službo na dela proste dni za širšo regijo. Njegovo poslanstvo je zagotavljanje kakovostne in dostopne zdravstvene oskrbe prebivalcem, pri čemer se zavzema za celostno obravnavo pacientov in krepitev preventive.

ZD Koper je bil v sedanji organiziranosti ustanovljen leta 1955 z namenom izvajanja osnovnega zdravstvenega varstva, ki vključuje preprečevanje bolezni in poškodb, odkrivanje, diagnostiko, zdravljenje, rehabilitacijo ter zdravstveno vzgojno delo. V sklopu svoje dejavnosti deluje na ambulantni in dispanzerski ravni, poleg tega pa zagotavlja zdravstvene storitve tudi na terenu. Skozi desetletja se je zavod prilagajal potrebam prebivalstva ter širil in nadgrajeval svojo dejavnost.

Leta 2010 je bila v sodelovanju z ZD Izola in ZD Piran vzpostavljena Centralna urgentna služba, ki je pomenila pomemben mejnik v organizaciji nujne medicinske pomoči na Obali. Od 1. februarja 2016 pa ZD Koper izvaja splošno dežurno službo v sklopu Urgentnega centra Izola, ki deluje v prostorih Splošne bolnišnice Izola (SBI). Ta sprememba ni bistveno vplivala na organizacijo dela, saj se je zasnova nujne medicinske pomoči ohranila in nadgradila.

ZD Koper s svojo široko paleto storitev pokriva različna področja zdravstva. Med ključne enote zavoda sodijo ambulate družinske medicine, pediatrije, ginekologije, zobozdravstva ter specialističnih dejavnosti. Poleg tega ZD Koper nudi patronažno službo, laboratorijsko diagnostiko, fizioterapijo in preventivne programe za različne ciljne skupine.

Poseben poudarek je namenjen nujni medicinski pomoči, ki je organizirana 24 ur na dan in vključuje tako dežurno službo kot terenske enote, ki delujejo na območju celotne Obale. Pomemben del delovanja zavoda predstavlja tudi zobozdravstvena dežurna služba, ki je na voljo na dela proste dni in pokriva celotno območje, ki sodi pod ZZZS OE Koper.

V občini Ankaran ZD Koper izvaja zdravstveno dejavnost v ambulanti na Srebrničevi ulici, ki deluje že od leta 2004. Od leta 2016 pa v prostorih Ortopedske bolnišnice Valdoltra obratujeta tudi ambulantna splošnega zdravnika družinske medicine ter zobozdravstvena ambulanta za odrasle.

V letu 2023 so občinski svetniki Mestne občine Koper potrdili projekt novega Zdravstvenega centra Koper, ki bo predstavljal pomembno infrastrukturno nadgradnjo zdravstvenega sistema v regiji. Naložba predvideva začetek gradnje leta 2025 in dokončanje do leta 2027. Novi zdravstveni center bo izboljšal dostopnost zdravstvenih storitev ter omogočil sodobnejše in bolj učinkovite pogoje za izvajanje zdravstvenih dejavnosti.

ZD Koper se zavzema za zagotavljanje hitre, kakovostne in prijazne obravnave pacientov ter ohranja odprtost do pobud strokovnjakov, uporabnikov in občanov. Z nadaljnjim razvojem in posodobitvami zdravstvenih storitev ostaja pomemben steber zdravstvenega varstva na Obali ter skrbi za zdravje in dobrobit prebivalcev regije.

1.5 Namen in cilji investicijskega projekta

Osnovni namen predmetne investicije je zagotovitev kakovostne primarne zdravstvene dejavnosti in s tem ustrezne zdravstvene varnosti vseh pacientov. Z izvedbo projekta se bo zagotovilo enake pogoje za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države oziroma zagotovilo kvalitetne storitve, varnost, dostopnost ter enake možnosti za zdravljenje za vse prebivalce in ostale paciente, ki koristijo storitve ZD Koper. Izvedba projekta bo omogočila hitrejšo in kakovostnejšo odzivnost in posledično boljšo oskrbo vseh pacientov in državljanov na območju delovanja službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Specifičen cilj investicijskega projekta je nakup dveh vozil urgentnega zdravnika (VUZ) in s tem posodobitev zdravstvenih zmogljivosti za nemoteno delovanje službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Splošni cilji investicijskega projekta so:

- izboljšanje pogojev za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti,
- razvoj in vzpostavitev kvalitetne mreže zdravstvenih storitev,
- izboljšanje varnosti in delovnih pogojev za zaposlene v ZD Koper,
- prispevati h kakovostnejšemu življenju prebivalcev,
- skladen socialni, družbeni, okoljski, gospodarski in trajnostni razvoj.

1.6 Povzetek predhodno izdelane investicijske dokumentacije

V marcu 2025 je bil izdelan Dokument identifikacije investicijskega (DIIP). Dokument je skladno z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in izdelavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016) odgovoril na bistvena vprašanja in dileme glede investicijskega projekta. Analiza obstoječega stanja in potreb je pokazala potrebo po izvedbi projekta pod varianto »z investicijo«, ki pomeni izvedbo investicijskega projekta.

Ocenjena vrednost investicijskega projekta z vključenim DDV v stalnih cenah je v izdelanem DIIP-u znašala 195.860,26 EUR. Ker je trajanje projekta krajše od enega leta, preračun v tekoče cene ni bil izveden. Tekoče cene so tako enaka stalnim cenam. Predvideno je bilo, da bo del sredstev za izvedbo investicijskega projekta v višini 59.160,26 EUR zagotovil ZD Koper, preostanek sredstev pa predstavljajo nepovratna sredstva iz Javnega razpisa za »Sofinanciranje nakupa vozil urgentnega zdravnika na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2025 in 2026« v višini 136.700,00 EUR. Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta je predvideval izvedbo investicijskega projekta od marca 2025 do februarja 2026.

NIP je sicer izdelana na enakih osnovah kot izdelani DIIP, vendar je v času do izdelave NIP-a prišlo na investicijskem projektu do nekaterih sprememb. Zaradi sprememb ključnih predpostavk na investicijskem projektu v primerjavi s predhodno izdelano dokumentacijo (DIIP), se je pokazala potreba po izdelavi NIP-a:

- spremenjen časovni načrt investicijskega projekta,
- spremenjena dinamika financiranje investicijskega projekta.

Tabela 1.2: Časovni načrt investicijskega projekta – primerjava DIIP in NIP

Aktivnost	DIIP	NIP
Izdelava DIIP	mar.25	mar.25
Prijava na javni razpis MZ - UNKIZ	mar.25	mar.25
Izdaja sklepa o sofinanciranju	april - maj 2025	avg.25
JN za izbiro dobavitelja vozil	maj - avgust 2025	avgust-september 2025
Podpis pogodbe z izbranim dobaviteljem	avgust - september 2025	okt.25
Dobava in prevzem vozil	dec.25	december 2025-januar 2026
Predaja vozil v upravljanje	dec.25	december 2025-januar 2026
Zaključek vseh aktivnosti na projektu	feb.26	feb.26

Zaključek investicijskega projekta sicer ostaja nespremenjen, se je pa zamaknila izvedba posameznih aktivnosti na investicijskem projektu. Sklep o sofinanciranju je bil izdan v avgustu 2025, zato so se posledično zamaknile vse aktivnosti vezane na dobavo vozil. Aktivnosti za izvedbo javnega naročila za izbor dobavitelja vozil tako poteka od avgusta naprej. Za izvedbo javnega naročila je Mestna občina Koper pooblastila ZD Koper. Javno naročilo št. JN007014/2025-SL/01-P01, je bilo na portalu javnih naročil objavljeno dne 8.9.2025. Dobava vozil bo potekala do januarja 2026. Zaradi zamika v izvajanju časovnega načrta, bo potrebno vsa sredstva za izvedbo investicijskega projekta zagotoviti v letu 2026 in ne v letu 2025, kot je bilo predvideno v predhodno izdelanem DIIP-u.

2 POVZETEK NOVELACIJE INVESTICIJSKEGA PROGRAMA

2.1 Cilji investicije (v obliki fizičnih in finančnih kazalnikov, potrebnih za spremljanje njihovega uresničevanja)

Specifičen cilj investicijskega projekta je nakup dveh vozil urgentnega zdravnika (VUZ) in s tem posodobitev zdravstvenih zmogljivosti za nemoteno delovanje službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Splošni cilji investicijskega projekta so:

- izboljšanje pogojev za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti,
- razvoj in vzpostavitev kvalitetne mreže zdravstvenih storitev,
- izboljšanje varnosti in delovnih pogojev za zaposlene v ZD Koper,
- prispevati h kakovostnejšemu življenju prebivalcev,
- skladen socialni, družbeni, okoljski, gospodarski in trajnostni razvoj.

2.2 Spisek strokovnih podlag

Pri izdelavi potrebne vsebine dokumenta smo upoštevali naslednje osnove oz. izhodišča:

- Dokument identifikacije investicijskega projekta »Nakup vozil urgentnega zdravnika za Zdravstveni dom Koper, ki ga je izdelal Martin Murovec s.p., Ulica Gradnikove brigade 61, 5000 Nova Gorica, marec 2025,
- Javni razpis za »Sofinanciranje nakupa vozil urgentnega zdravnika na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2025 in 2026«, ki ga je objavilo Ministrstvo za zdravje - UNKIZ, dne 31.01.2025,
- Uredba o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS št. 60/06, 54/10 in 27/16).

2.3 Kratek opis upoštevanih variant in utemeljitev izbire optimalne variante

Za obravnavani investicijski projekt sta bili v presojo vključeni sledeči varianti:

- Varianta »brez investicije«: Ohranitev obstoječega stanja,
- Varianta »z investicijo«: Izvedba investicije - nabava dveh vozil urgentnega zdravnika.

Varianta »brez investicije« pomeni ohranitev obstoječega stanja, saj se ne bo izvedlo investicijskega projekta. Ta varianta ne izboljšuje trenutnega stanja, temveč se obstoječa problematika le še povečuje, kar pa na dolgi rok ni sprejemljivo. Problematika neustreznih pogojev za izvajanje nujne medicinske pomoči bi tako tako ostala nerešena. Varianta »brez« investicije ni bila predmet vrednotenja, saj na ta način ni mogoče doseči razvojnih ciljev in razlogov, ki narekujejo izvedbo operacije. Je tista varianta, ki ne vključuje nobenih investicijskih izdatkov za izboljšanje trenutnega stanja.

Varianta »z investicijo« predvideva nabavo vozil urgentnega zdravnika vključno z nadgradnjo vozila in ustrezno signalizacijo ter pridobitev homologacije. Varianta »z investicijo« predstavlja

optimalno varianto in je ugodna zaradi številnih vidikov. Izbor optimalne variante omogoča doseganje zastavljenih ciljev in razvojnih možnosti. Le-ta predstavlja stanje, ki je usklajeno z razvojnimi strategijami in sprejetimi programi in resolucijami na občinski, regijski, državni in EU ravni.

2.4 Navedba odgovorne osebe za izdelavo IP, projektne in druge dokumentacije ter odgovornega vodje za izvedbo investicijskega projekta

Odgovorna oseba investitorja je Aleš Bržan, župan Mestne občine Koper, Verdijeva ulica 10, 6000 Koper. Odgovorni vodja za izvajanje investicije in njen skrbnik je Timotej Pirjevec, vodja Urada za družbene dejavnosti.

Odgovorna oseba sofinancerja in upravljavca je Igor Hrvatin, direktor Zdravstvenega doma Koper, Dellavallejeva ulica 3, 6000 Koper.

Odgovorna oseba pripravljavca je Martin Murovec, direktor, Martin Murovec, poslovno svetovanje s.p., Ulica Gradnikove brigade 61, 5000 Nova Gorica.

2.5 Predvidena organizacija in druge potrebne prvine za izvedbo in spremljanje učinkov investicije

Pripravo in izvedbo investicijskega projekta bo vodil investitor in nosilec projekta Mestna občina Koper. Odgovorna oseba investitorja je Aleš Bržan, župan Mestne občine Koper. Za izvedbo investicijskega projekta bo odgovoren Timotej Pirjevec, vodja Urada za družbene dejavnosti.

Za izvedbo investicijskega projekta Mestna občina Koper ni predvidela posebne organizacije. Mestna občina Koper zaposluje ustrezno usposobljen kader, ki že ima izkušnje z izvedbo podobnih projektov. Pregled, koordinacijo in nadzor nad izdelavo investicijske in projektne dokumentacije vodi vodja projekta v sodelovanju s strokovnimi službami Mestne občine Koper. Odgovorni vodja projekta bo redno izvajal vmesne kontrole izvajanja del in oceno porabe sredstev ter v primeru odstopanj ustrezno ukrepal. Ob zaključku projekta se bo pripravilo vsebinsko in finančno poročilo o izvedenem projektu.

Po zaključku investicijskega projekta bo z vozili urgentnega zdravnika upravljal ZD Koper.

2.6 Prikaz ocenjene vrednosti investicije ter predvidene finančne konstrukcije z izračunanim deležem sofinanciranja investicije s sredstvi proračuna RS

Ocena vlaganj je izdelana na podlagi predvidene dinamike izvedbe investicije, ki je skladna z izdelanim časovnim načrtom investicijskega projekta. Preračun vrednosti v tekoče cene skladno z Uredbo ni bil izveden. Do zaključka investicijskega projekta je manj kot leto dni. Tekoče cene so enake stalnim cenam.

Tabela 2.1: Ocena skupnih stroškov in dinamika izvedbe investicijskega projekta v stalnih cenah = tekoče cene

Vrsta stroška	2025	2026	Skupaj
VUZ z nadgradnjo in homologacijo (2x)	- €	136.700,00 €	136.700,00 €
Prenosna oprema (2x)	- €	23.841,20 €	23.841,20 €
SKUPAJ	- €	160.541,20 €	160.541,20 €
DDV	- €	35.319,06 €	35.319,06 €
Skupaj z DDV	- €	195.860,26 €	195.860,26 €

Ocenjena vrednost investicijskega projekta z vključenim DDV v tekočih cenah znaša 195.860,26 EUR.

Predvideni viri financiranja v tekočih cenah so razvidni iz spodnje tabele.

Tabela 2.2: Dinamika in viri financiranja investicijskega projekta v tekočih cenah

Vir financiranja	2025	2026	Skupaj	Delež
Ministrstvo za zdravje RS - INKIZ	- €	136.700,00 €	136.700,00 €	69,79%
JR Sofinanciranje nakupa VUZ za leti 2025 in 2026	- €	136.700,00 €	136.700,00 €	69,79%
Lastna sredstva Zdravstvenega doma Koper	- €	59.160,26 €	59.160,26 €	30,21%
Zdravstveni dom Koper	- €	59.160,26 €	59.160,26 €	30,21%
SKUPAJ	- €	195.860,26 €	195.860,26 €	100,00%

Predviden znesek sofinanciranja na podlagi Javnega razpisa za Sofinanciranje nakupa vozil urgentnega zdravnika na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2025 in 2026, ki ga je objavilo Ministrstvo za zdravje - UNKIZ, znaša 136.700,00 EUR in ne presega najvišjega možnega zneska sofinanciranja za ZD Koper, ki je določen v preglednici v prilogi št. 5 predmetnega javnega razpisa. ZD Koper bo za izvedbo investicijskega projekta zagotovil sredstva v višini 59.160,26 EUR.

2.7 Zbirni prikaz rezultatov izračunov ter utemeljitev upravičenosti investicijskega projekta

Tabela 2.3: Rezultati finančne analize investicijskega projekta

Enostavna doba vračanja	se ne povrne	let
Neto sedanja vrednost (NSV)	-271.083,02	EUR
Interna stopnja donosa (IRR)	ni izračunljiva	%
Finančna relativna NSV	-1,44	EUR
Količnik relativne koristnosti	0,00	

Izračunani kazalniki upravičenosti projekta so pokazali, da je obravnavani projekt na podlagi finančne analize denarnih tokov finančno nerentabilen in s tem tudi neupravičen za izvedbo, zato ga posledično upravičujemo na podlagi širših družbeno-ekonomskih koristi. Investicijski projekt predstavlja vlaganja v javno infrastrukturo in ga zato ne moremo primerjati s tržnimi kazalniki upravičenosti izvedbe projektov.

Tabela 2.4: Rezultati ekonomske analize investicijskega projekta

Enostavna doba vračanja	6,89	let
Neto sedanja vrednost (NSV)	96.851,34	EUR
Interna stopnja donosa (IRR)	13,50	%
Finančna relativna NSV	0,68	EUR
Količnik relativne koristnosti	1,45	

Izračunani kazalniki v okviru ekonomske analize so pokazali, da je investicijski projekt rentabilen in primeren za izvedbo. Ekonomska neto sedanja vrednost investicijskega projekta je pozitivna in znaša 96.851,34 EUR, prav tako je pozitivna ekonomska interna stopnja donosnosti, ki znaša 13,50 %. Investicija se povrne v 7. letu.

3 OSNOVNI PODATKI O INVESTITORJU, IZDELOVALCU INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE IN PRIHODNJEM UPRAVLJAVCU Z ŽIGI IN PODPISI ODGOVORNIH OSEB

3.1 Podatki o investitorju oz. nosilcu projekta

INVESTITOR	
Naziv:	Mestna občina Koper
Naslov:	Verdijeva ulica 10, 6000 Koper
Odgovorna oseba:	Aleš Bržan, župan
Telefon:	+386 5 66 46 100
E-pošta:	obcina@koper.si
Internetna stran	https://www.koper.si
Matična številka:	5874424000
Davčna številka:	SI40016803
Transakcijski račun:	SI56 0125 0010 0005 794, Banka Slovenije
Žig in podpis:	
Odgovorna oseba za izvajanje investicije:	Timotej Pirjevec, vodja Urada za družbene dejavnosti
Telefon:	+386 5 664 62 39
E-pošta:	timotej.pirjevec@koper.si

3.2 Podatki o izdelovalcu investicijske dokumentacije

IZDELOVALEC INVESTICIJSKE DOKUMENTACIJE	
Naziv:	Martin Murovec, poslovno svetovanje s.p.
Naslov:	Ul. Gradnikove brigade 61, 5000 Nova Gorica
Odgovorna oseba:	Martin Murovec, direktor
Telefon:	031 317 857
E-pošta:	martinmurovec@yahoo.com
Davčna številka:	83461752
Matična številka:	9516085000
Transakcijski račun:	SI56 0400 0028 1424 392, OTP banka d.d.
Odgovorna oseba za pripravo investicijskih dokumentov:	Martin Murovec, univ. dipl. ekon.
Žig in podpis:	Poslujem brez žiga 

3.3 Podatki o upravljavcu

UPRAVLJAVEC IN SOFINANCER	
Ime upravljavca:	Zdravstveni dom Koper
Naslov:	Dellavallejeva ulica 3, 6000 Koper
Odgovorna oseba:	Igor Hrvatin, direktor
Telefon:	+386 5 66 47 100
E-pošta:	info@zd-koper.si
Internetna stran:	https://www.zd-koper.si
Davčna številka:	5728231000
Matična številka:	SI41729358
Transakcijski račun:	SI56 0125 0603 0921 026, Banka Slovenije
Žig in podpis:	

4 ANALIZA STANJA Z OPISOM RAZLOGOV ZA INVESTICIJSKO NAMERO

4.1 Pregled in analiza obstoječega stanja

Dejavnost Zdravstvenega doma Koper pokriva območje Mestne občine Koper in Občine Ankaran. Nujno medicinsko pomoč (vključno z dežurno službo in terenskimi enotami) pa ZD Koper zagotavlja na območju vseh štirih obalnih občin.

V okviru službe nujne medicinske pomoči Koper (NMP Koper), skladno s Pravilnikom o nujni medicinski pomoči (Ur. l. RS 81/15) in Odredbo (Ur. l. RS – 014/2024), ZD Koper zagotavlja oskrbo najvišje stopnje nujnosti pri poškodovancih in naglo obolelih na območju Slovenske Istre (občine Koper, Izola in Piran). Trenutno se izvaja nujna medicinska pomoč s tremi enotami:

- **1 x NRV (nujno reševalno vozilo)** – deluje neprekinjeno 24 ur na dan, vse dni v letu.
- **2.5 x VUZ (vozilo urgentnega zdravnika)** – dve vozili delujeta 24/7, tretje pa 12 ur dnevno, vse dni v letu.
- **1 x Reševalec na motorju** – deluje 6 mesecev v letu, 12 ur na dan.

Služba NMP Koper je del mreže javne zdravstvene službe in zagotavlja nujno medicinsko pomoč ter prevoze pacientov od kraja dogodka do ustrezne bolnišnice. Pri tem sodeluje z Reševalno službo Slovenske Istre, zdravstvenimi domovi Izola in Piran, gasilci, policijo ter drugimi specializiranimi reševalnimi službami (civilna zaščita, potapljači, gorski reševalci, HNMP itd.). Koordinacijo vseh teh služb vodi Dispečerska služba Izola.

Služba NMP Koper svoje delo opravlja tako v ambulantni kot na terenu – na mestu nesreče, na domu bolnika ali v reševalnem vozilu med prevozom v bolnišnico. Nujno reševalno vozilo (NRV) mora biti opremljeno po natančno določenih standardih, ki omogočajo varno izvajanje medicinskih ukrepov med prevozom. Trenutno ekipo sestavljajo:

- **NRV:** dva diplomirana zdravstvenika – reševalca.
- **VUZ:** zdravnik in diplomirani zdravstvenik – reševalec.

V primeru množične nesreče ali povečane potrebe se v intervencije vključijo dodatne enote, skladno z navodili Dispečerske službe in zdravnika NMP.

Trenutno ZD Koper razpolaga z dvema operativnima voziloma NRV in enim vozilom VUZ:

- **Mercedes Sprinter (letnik 2018)**
- **VW Transporter (letnik 2022)**
- **Toyota RAV (letnik 2018)**

Četrto vozilo **Fiat Ducato (letnik 2012)** ni več operativno zaradi prekomerne obrabe (250.000 prevoženih km), visokih stroškov vzdrževanja in neskladnosti s standardom EN 1798/EU, ki zagotavlja varnost osebja in pacientov v reševalnem vozilu.

Varnost pacientov kot tudi varnost reševalnih ekip je temeljno načelo v službi nujne medicinske pomoči. Za učinkovito in varno delo ZD Koper potrebuje vozila, ki ustrezajo najnovejšim EU standardom in omogočajo hitro ter zanesljivo izvajanje nujnih intervencij.

Glede na obseg dela in število prebivalcev v slovenski Istri bi ZD Koper za nemoteno izvajanje dejavnosti potreboval **dve novi vozili urgentnega zdravnika**. Sedaj v ta namen uporablja NRV.

4.2 Razlogi za investicijsko namero

Glavni razlog za investicijsko namero izhaja iz obstoječega stanja. Razlog za izvedbo projekta je v pomanjkanju vozil za kakovostno izvajanje nujne medicinske pomoči v ZD Koper. Z nakupom dveh novih vozil urgentnega zdravnika se bo zagotovilo ustrezne pogoje za kakovostno izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti. Izvedba projekta bo omogočila hitrejšo in kakovostnejšo odzivnost in posledično boljšo oskrbo vseh pacientov in državljanov na območju delovanja službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Predvideno investicijo je potrebno obravnavati z vsemi njenimi vsebinskimi in tehničnimi značilnostmi in nanjo gledati tako z vidika neposrednih uporabnikov, kot tudi širše, saj bo izvedba investicijskega projekta poleg izboljšanja delovnih in varnostnih pogojev za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti, imela pozitivne vplive tudi na dvig kakovosti bivanja v Mestni občini Koper nasplo. Izvedba projekta bo pospešila nadaljni socialni, družbeni in ekonomski razvoj mesta in občine. Prispevala bo tudi k uresničevanju zastavljenih dolgoročnih ciljev Mestne občine Koper.

5 OPREDELITEV RAZVOJNIH MOŽNOSTI IN CILJEV INVESTICIJE TER PREVERITEV USKLAJENOSTI Z RAZVOJNIMI STRATEGIJAMI IN POLITIKAMI

5.1 Opredelitev razvojnih ciljev investicijskega projekta

V Sloveniji se, podobno kot v drugih državah članicah EU in Organizacije za gospodarsko sodelovanje in razvoj (OECD), že danes soočamo z dolgoročnimi izzivi, ki bodo pomembno vplivali na vzdržnost zdravstvenega sistema in odločitve zdravstvene politike v prihodnosti. Demografske spremembe, razvoj novih tehnologij in čezmejno zdravstveno varstvo so po drugi strani lahko tudi priložnost za inovacije, ustvarjanje novih delovnih mest in spodbujanje gospodarske rasti. Po ocenah SZO in OECD je sistem zdravstvenega varstva v Sloveniji med boljše delujočimi v Evropi in dosegamo visoko raven zdravja. Ta ocena temelji na kazalnikih, s katerimi ti organizaciji spremljata zdravstvene sisteme. Ključni kazalniki, po katerih se primerjajo države glede zdravja in uspešnosti delovanja zdravstvenega varstva, so: pričakovano trajanje življenja ob rojstvu, pričakovana zdrava leta življenja, umrljivost novorojenčkov, maternalna umrljivost, precepljenost ter razlike v zdravju po regijah (povzeto ReNPZV16-25).

Primarna zdravstvena dejavnost mora biti dostopna vsem prebivalcem v okolju, kjer živijo. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti na primarni ravni sestavljajo geografska opredeljena območja, ki morajo vsako zase zagotavljati celovito zdravstveno dejavnost na primarni ravni. Mrežo javne zdravstvene dejavnosti, ki mora vsem ljudem v RS zagotoviti enako dostopnost do enako kakovostnih storitev, na primarni ravni oblikuje in uresničuje občina, skladno z merili, ki jih sprejme vlada, pripravi pa jih Ministrstvo za zdravje.

Kakovostno organizirana zdravstvena dejavnost na primarni ravni mora zagotavljati hiter in enostaven dostop do najširšega možnega nabora storitev in omogočati celovito in kontinuirano obravnavo pacienta čim bližje domu. K uspešnosti sistema zdravstvenega varstva najboljše prispeva takrat, ko deluje kot koordinator oskrbe in se dobro povezuje z drugimi izvajalci zdravstvene oskrbe, socialnim varstvom in javnim zdravjem.

Izvedba investicijskega projekta prispeva k doseganju razvojnih ciljev na področju primarne zdravstvene dejavnosti tako na ravni občin delovanja ZD Koper kot tudi na ravni Slovenije.

Osnovni namen predmetne investicije je zagotovitev kakovostne primarne zdravstvene dejavnosti in s tem ustrezne zdravstvene varnosti vseh pacientov. Z izvedbo projekta se bo zagotovilo enake pogoje za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države oziroma zagotovilo kvalitetne storitve, varnost, dostopnost ter enake možnosti za zdravljenje za vse prebivalce in ostale paciente, ki koristijo storitve ZD Koper. Izvedba projekta bo omogočila hitrejšo in kakovostnejšo odzivnost in posledično boljšo oskrbo vseh pacientov in državljanov na območju delovanja službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Specifičen cilj investicijskega projekta je nakup dveh vozil urgentnega zdravnika (VUZ) in s tem posodobitev zdravstvenih zmogljivosti za nemoteno delovanje službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Splošni cilji investicijskega projekta so:

- izboljšanje pogojev za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti,
- razvoj in vzpostavitev kvalitetne mreže zdravstvenih storitev,
- izboljšanje varnosti in delovnih pogojev za zaposlene v ZD Koper,
- prispevati h kakovostnejšemu življenju prebivalcev,
- skladen socialni, družbeni, okoljski, gospodarski in trajnostni razvoj.

5.2 Preveritev usklajenosti investicijskega projekta s strategijami, politikami in razvojnimi programi

Investicijski projekt je usklajen z občinskimi razvojnimi potrebami, strategijami, politikami, dokumenti in programi. Investicijski projekt bo s potrditvijo DIIP vključen v Načrt razvojnih programov Mestne občine Koper.

Obravnavani investicijski projekt zasleduje usmeritve in cilje razvojnih strategij občinskih, državnih in evropskih institucij. Projekt je usklajen:

- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016-2025 »Skupaj za družbo zdravja«,
- Program za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2021-2027,
- Strategije razvoja Slovenije 2030,
- Regionalnim razvojnim programom Obalno-kraške regije 2021 – 2027.

Investicijski projekt sledi namenu in ciljem **Resolucije nacionalnega plana zdravstvenega varstva 2016-2025 "Skupaj za družbo zdravja"**, ki je bila objavljena v uradnem listu RS, št. 25/2016 z dne 6.4.2016. ReNPZV16-25 temelji na zavezi o sprejetju nacionalnega plana zdravstvenega varstva, ki vključuje strategijo razvoja zdravstvenega varstva z namenom, vizijo in poslanstvom, načeli, cilji, prednostnimi razvojnimi področji, skratka ključnimi elementi strateškega načrtovanja. V skladu z zakonom so v resoluciji predstavljene podlage za razvoj zdravstvenih dejavnosti na posameznih ravneh, vključno z izobraževanjem in izpopolnjevanjem kadrov, opredeljene prednostne naloge (aktivnosti in ukrepi), ki se načrtujejo za predvideno obdobje, in podlage za razvoj sistema zdravstvenega zavarovanja. V dokumentu so prepoznane specifične potrebe in možnosti zdravstvenega varstva ranljivih skupin prebivalstva, ki že dolgo niso več skoncentrirane na posameznih območjih, ampak jih najdemo v ruralnih in v urbanih okoljih, med mladimi in starejšimi ter tam, kjer je večja brezposelnost. Na neenakosti v zdravju ob drugih determinantah zdravja (ekonomsko-socialni status, izobrazba, etnična pripadnost, kultura, okolje) pomembno vpliva tudi sistem zdravstvenega varstva (dostopnost do kakovostnih in varnih programov preprečevanja bolezni, zdravljenja in rehabilitacije). Resolucija je dokument, ki obravnava ključne probleme zdravja in sistema zdravstvenega varstva v Sloveniji in postavlja temelje za zdravje v vseh politikah. Predstavlja podlago za razvoj zdravstva v Sloveniji v naslednjih desetih letih ter za pripravo in sprejetje ustreznih predpisov s področja zdravstvenega zavarovanja in zdravstvene dejavnosti ter ohranja vizijo kakovostnega in vsem dostopnega javnega zdravstva.¹²

Krovni cilji ResNPZV 16-25 so:

- boljše zdravje in blagostanje ter manj neenakosti v zdravju prebivalcev v Sloveniji;
- dostopen, uspešen in stabilen sistem zdravstvenega varstva, ki se učinkovito prilagaja potrebam prebivalstva;

- zadovoljni pacienti in izvajalci;
- večji prispevek zdravstva k razvoju Slovenije.

Prednostna področja razvoja zdravstvenega varstva do leta 2025 so:

- krepitev in varovanje zdravja ter preprečevanje bolezni (prizadevanja na področju javnega zdravja, ko se s populacijskimi pristopi nagovarja celotno populacijo in posamezne skupine prebivalcev z namenom izboljšanja zdravja);
- optimizacija zdravstvene oskrbe (prizadevanja na področju zdravstvene dejavnosti, ko se na različnih ravneh zdravstvenega varstva posamezniku zagotavlja zdravstvena oskrba, ki vključuje preventivne storitve in programe, zdravljenje, rehabilitacijo in reintegracijo);
- povečanje uspešnosti sistema zdravstvenega varstva (prizadevanja, da bi se z izboljšanjem procesov vodenja in upravljanja zagotovilo najboljše rezultate in povečalo učinkovitost) in
- pravično, solidarno in vzdržno financiranje sistema zdravstvenega varstva (prizadevanja, da bi se zagotovilo finančno stabilen zdravstveni sistem, v katerem bi za razpoložljive finančne vire vsem prebivalcem Slovenije lahko zagotavljali najboljšo možno zdravstveno oskrbo).

Z izvedbo investicijskega projekta se bo pripomoglo k uresničevanju poslanstva, razvojne vizije in ciljev ResNPZV16-25.

Ministrstvo za zdravje RS se z izvajanjem svojih vsebin vključuje v sedmo prednostno nalogo **Programa za izvajanje evropske kohezijske politike 2021–2027**. Projekt je usklajen s specifičnim ciljem RS 04 sedme prednostne naloge: Zagotavljanje enakega dostopa do zdravstvenega varstva in krepitev odpornosti zdravstvenih sistemov, vključno z osnovnim zdravstvenim varstvom, ter spodbujanje prehoda z institucionalne oskrbe na oskrbo v družini in skupnosti.

Investicije v zdravstvu bodo zajemale tako gradnje, kot obnove javnih zdravstvenih zavodov ter nabavo opreme. Namen investicij je zagotoviti boljšo dostopnost prebivalcev do zdravstvenih storitev in preprečevanje bolezni, s ciljem ohranjanja zdravja prebivalcev in samostojnega bivanja posameznikov. Ukrepi bodo zajemali predvsem investicije v satelitske urgentne centre in dežurna mesta, ki zagotavljajo neprekinjeno izvajanje najnujnejših zdravstvenih storitev, centre za duševno zdravje in druge investicije v javne zdravstvene zavode, ki izvajajo zdravstveno dejavnost na način spodbujanja krepitve zdravja ter preprečevanja bolezni. Obenem bodo investicije zajemale nabavo drage medicinske opreme, ki je ključnega pomena za zagotavljanje optimalne zdravstvene obravnave pacientov. Kartiranje potreb na področju zdravstva in dolgotrajne oskrbe ter Resolucija »Skupaj za družbo zdravja« nakazujeta širše potrebe po investicijah, kot jih omogočajo sredstva evropske kohezijske politike, zato naslavljamo le nekatere, ki pa omogočajo večjo dostopnost lokalnega prebivalstva in so povezani z ukrepanjem v okviru ESS sredstev.

Strategije razvoja Slovenije 2030 je krovni razvojni okvir, katerega osrednji cilj je zagotoviti kakovost življenja za vse. Tako naj bi se v Sloveniji kakovost življenja odsevala v dobrih priložnostih za delo, izobraževanju in ustvarjanju v dostojnem, varnem in aktivnem življenju, zdravem in čistem okolju ter vključevanju v demokratično odločanje in soupravljanje

družbe. Te strateške usmeritve naj bi dosegli s pomočjo 12 ciljev. Investicijski projekt zasleduje predvsem dva ključna razvojna cilja strategije, in sicer:

- zdravo in aktivno življenje«, kjer bodo osrednja področja razvoja družbe morala biti osredotočena na skrb za zdravje in aktivno življenje z zagotavljanjem dostopnosti do pravočasnih in kakovostnih storitev in
- učinkovito upravljanje in kakovostne javne storitve, kjer je način delovanja javnega sektorja ključen za povečanje zaupanja državljanek in državljanov in kjer se bo potrebno učinkovito ter predvsem hitreje odzivati na spremembe in izzive ter tako zagotavljati kakovostne storitve za državljanke in državljane.

Projekt je usklajen z **RRP Obalno-kraške regije 2021 - 2027**. Ključne prioritete razvoja regije v programskem obdobju 2021-2027 so naslednje:

- Prioriteta 1: Gospodarstvo močno in pametno,
- Prioriteta 2: Družbeni razvoj,
- Prioriteta 3: Narava, podeželje, kmetijstvo in ribištvo/makrokultura,
- Prioriteta 4: Prometno povezana regija,
- Prioriteta 5: Zelena regija,
- Prioriteta 6: Prostorski razvoj in regija bližje prebivalcem.

Investicijski projekt zasleduje cilje *prioritete 3: Družbeni razvoj (Ukrep 3: Zdrav življenjski slog in preventivni programi)*. Navedeni ukrep stremi k izboljšanju dostopnosti, učinkovitosti in odpornosti zdravstvenih sistemov ter širjenju preventivnih programov za zdravje. Pomembna je tudi skrb za duševno zdravje ter ohranjanje zdravega naravnega okolja. Uvajajo se storitve izboljšanja kakovosti življenja pacientov in njihovih bližnjih. Treba bi bilo uvajati sodobne poti do osebnega zdravnika (digitalni pripomočki, tudi za starejše). Pomembno je podporno okolje za promocijo in krepitev zdravja.

Iz navedenega izhaja, da je investicijski projekt usklajen z občinskimi, regionalnimi, državnimi ter EU strateškimi razvojnimi cilji, strategijami, politikami in programi.

6 ANALIZA TRŽNIH MOŽNOSTI

6.1 Opredelitev tržnih možnosti investicijskega projekta

Tržna raziskava je analiza trenutnega stanja na trgu, ki omogoča pregled, prenovno ter sintezo spoznanj o trgu, ki je predmet raziskave. Gre za preveritev tržnega okolja, dobaviteljev, posrednikov, odjemalcev, konkurence in drugih javnosti, njihovih značilnosti in zakonitosti. Na podlagi zbranih podatkov ugotovimo, kakšne so sploh možnosti in pogoji trženja na tem trgu. Analiza tržnih možnosti predstavlja pomoč pri odločanju in pridobivanju informacij za zmanjšanje tveganja pri sprejemu poslovnih odločitev investitorja ter razvija nove ideje, ki so potrebne za ohranjanje konkurenčnosti na trgu. Na tržne možnosti investicijskega projekta vplivajo velikost trga, moč konkurence, potencialna rast trga ter predvidevanje sprememb na trgu.

Klasična tržna analiza, ki se izvede za tržno usmerjene investicije, ni smiselna, saj obravnavana investicija v nabavo dveh vozil urgentnega zdravnika ne bo prinašala finančnih koristi. Obravnavani projekt neposredno ni namenjen trženju oziroma nima tržne komponente. Gre za operacijo neprofitnega sektorja, ki v prihodnosti ne bo prinašala direktnih denarnih koristi, kar v finančnem smislu pomeni, da ne bo prinašala presežka prihodkov od prodaje blaga in storitev. Izvedba investicijskega projekta tudi ni finančno upravičena, saj se investicijski projekt v svoji življenjski dobi ne povrne. Zaradi navedenega, je potrebno investicijski projekt, ki je širšega družbenega pomena, obravnavati kot neprofitno naložbo v javno infrastrukturo.

Namen investicijskega projekta je izboljšanje pogojev za izvajanje primarne zdravstvene dejavnosti. S tem se bodo izboljšali delovni, varnostni pogoji za zaposlene v ZD Koper ter izboljšala dostopnost in kakovost nujne medicinske pomoči za občane na območju delovanja ZD Koper.

6.2 Analiza ciljnega trga

Investicijski projekt je namenjen zaposlenim in pacientom ZD Koper. Med neposredne uporabnike štejemo zaposlene in prebivalce na območju delovanja ZD Koper, kakor tudi vse obiskovalce, ki bodo potrebovali zdravstvene storitve na primarni ravni.

7 PREDSTAVITEV UPOŠTEVANIH VARIANT

V skladu z navodili Uredbe o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16), je potrebno vsebino investicijskih projektov obravnavati variantno.

Za obravnavani investicijski projekt sta bili v presojo vključeni sledeči varianti:

1.	VARIANTA 0	Izhodiščna varianta ali varianta brez investicije - ohranitev obstoječega stanja.
2.	VARIANTA 1	Izvedba investicijskega projekta – nabava dveh vozil urgentnega zdravnika.

7.1 Varianta 0: Izhodiščna varianta ali varianta »brez investicije«

Varianta "brez investicije« bi pomenila ohranitev obstoječega stanja, kar pomeni, da se vozil ne nabavi. Problematika neustreznih pogojev za izvajanje nujne medicinske pomoči tako ostaja nerešena. Cilji projekta tako ne bodo izpolnjeni. Takšna odločitev bi bila v neskladju z razvojnimi strategijami in cilji Mestne občine Koper, države in EU. V kolikor investicije ne bi izvedli, bi investitor sicer privarčeval določena investicijska sredstva, ki bi jih lahko porabil za druge namene, vendar to ne more odtehtati vseh slabosti te variante. Glede na navedeno ocenjujemo varianto »brez« investicije kot neprimerno oziroma nesprejemljivo.

7.2 Varianta 1: Varianta »z investicijo«

Varianta »z investicijo« predvideva, da se investicija v nabavo vozil urgentnega zdravnika vključno z nadgradnjo vozila in ustrezno signalizacijo ter pridobitev homologacije izvede.

V Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS šz. 81/15 in 93/15- popr.) je opredeljeno vozilo urgentnega zdravnika (VUZ), v skladu s 54. členom Pravilnika o delih in opremljenosti vozil (Uradni list RS 16/22 in 58/22) kot vozilo, ki se uporablja za prevoz zdravnika in zdravstvenega delavca ter mora imeti najmanj naslednjo dodatno medicinsko opremo:

- defibrilator,
- pulzni oksimeter, glukometer, termometer,
- napravo za merjenje krvnega tlaka,
- reanimacijsko opremo z nujnimi zdravili, infuzijskimi tekočinami in kisikom,
- vratne opornice in sanitetno opremo za oskrbo poškodb.

Za izvajanje službe NMP se uporabljajo vozila, ki izpolnjujejo zahteve v skladu s pravilnikom, ki ureja prevoze pacientov. Z izvedbo predmetne investicije bo dosežen namen in cilj predstavljen v prejšnjem poglavju, predvsem pa bo ZD prispeval k uresničevanju vizije, poslanstva in ciljev Republike Slovenije na področju zdravstvenega varstva, kot so opredeljeni v dokumentih, ki izhajajo iz Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju ter Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2015 — 2025 Skupaj za družbo znanja.

7.3 Izbor optimalne variante

Po primerjavi variant »brez investicije« in »z investicijo« lahko zaključimo, da le izpeljava variante »z investicijo« omogoča doseganje zastavljenih splošnih in specifičnih ciljev. Primerjava variant pokaže, da je varianta »z investicijo« razvojno bolj smiselna, saj v širše okolje prinese pomembne družbeno-ekonomske koristi, kar upravičuje vlaganja finančnih sredstev. Hkrati pa izvedba variante »z investicijo« uresničuje cilje razvojnih strategij in politik na ravni podjetja, občinski, državni in EU ravni ter izpolnjuje vse zakonske zahteve.

Varianta »z investicijo« je boljša od variante »brez investicije«, saj je glede na trende in glede na potrebe investitorja veliko bolj sprejemljiva. Z izvedbo investicijskega projekta bo Mestna občina Koper zagotovila ustrezne pogoje za izvajanje nujne medicinske pomoči ter izvajanje dejavnosti primarnega zdravstva nasploh. Varianta »z investicijo« omogoča tudi uresničevanje strateških ciljev občine, regije, države in EU in je tako bolj usklajena s strategijami in cilji kot varianta »brez« investicije. Na podlagi navedenega lahko zaključimo, da je izvedba investicijskega projekta pod varianto »z investicijo« nujno potrebna oziroma, da varianta »brez investicije« ne rešuje problema na dolgoročno vzdržen način ter dolgoročno prinaša mnogo več negativnih učinkov v primerjavi z investicijskimi stroški predvidenimi v varianti »z investicijo«.

Glede na vse ugotovitve, se je za najprimernejšo, optimalno varianto izkazala varianta »z investicijo«. Varianta »brez investicije« pa je prepoznana kot neprimerna oz. neustrezna. Zaradi navedenega v nadaljevanju tega dokumenta obravnavamo in podrobneje predstavljamo varianto »z investicijo«, saj je optimalnejša z ekonomskega, družbenega in okoljskega vidika kot varianta »brez investicije«.

8 OPREDELITEV VRSTE INVESTICIJE TER OCENA INVESTICIJSKIH STROŠKOV

8.1 Vrsta investicijskega projekta

Investicija zajema nabavo dveh vozil urgentnega zdravnika s pripadajočo opremo. Po vsebini gre za investicijo v nakup opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev.

8.2 Osnovni podatki o vozilih

Pri nabavi vozil je potrebno upoštevati osnovne standarde in pogoje, ki so zahtevani za VUZ/VDZ:

- kategorija vozila M1 (AB, AC, AF) ali M1G v skladu s Pravilnikom o delih in opremi vozil (Uradni list RS, št. 16/22 in 58/22);
- vrsta pogonskega motorja mora biti hibridne izvedbe (HEV, PHEV ali MHEV);
- štiri-kolesni pogon (stalni ali priklopljiv). Obe vrsti pogona morata izpolnjevati zahteve za vožnjo po utrjenem, pretežno asfaltiranem cestišču z možnostjo na makadamskem cestišču in občasne uporabe na neutrjenem terenu;
- svetlobna signalizacija nameščena na strehi in sprednji maski vozila. Zvočna signalizacija nameščena v sprednji maski vozila (na strehi namestitev zvočne signalizacije ni dovoljena). Zvočna signalizacija mora biti v skladu s Pravilnikom o varovanju delavcev pred tveganji zaradi izpostavljenosti hrupu pri delu (Uradni list RS, št. 17/06, 18/06 – popr. in 43/11 – ZVZD-1) in SIST EN 1789:2020;
- konstrukcijska zasnova nadgradnje VUZ/VDZ mora biti v skladu z trenutno veljavnim standardom SIST EN 1789:2020. Omogoča lahko fleksibilnost za kasnejše obnavljanje in nadomeščanje opreme. Uporabi se lahko vrsta nadgradnje z izvlekljivo mizo iz prtljažnega prostora, fiksnimi boksi v prtljažnem prostoru oz. kombinirano prtljažnem in polovičnem delu zadnjega prostora potniške kabine ali modularne zasnove. Predel med prtljažnim prostorom ter voznim in potniškim delom mora biti ustrezno zavarovan z varovalno mrežo ali ostalo ustrezno izvedbo. Medicinska oprema in pripomočki morajo imeti ustrezna pritrdišča;
- vozilo mora biti opremljeno z informacijsko in telekomunikacijsko opremo skladno s Pravilnikom o dispečerski službi zdravstva (Uradni list RS, št. 58/17), Priloga 5: Informacijska in telekomunikacijska oprema izvajalcev NMP in prevozov pacientov;
- osnovna barva vozila je RAL 1016, lahko je tudi tovarniška bela;
- oznake vozil so skladno s Pravilnikom o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 81/15 in 93/15-popr., priloga 5: Oznake izvajalcev in vozil zunajbolnišnične službe NMP) in sicer:
 - znak NMP se uporablja na vseh straneh vozila in na strehi;
 - na strehi vozila mora biti enoznačna koda vozila, ki jo določi dispečerska služba zdravstva;
 - na levem in desnem boku VUZ napis NUJNA MEDICINSKA POMOČ in direktna klicna številka za sistem NMP 112;
 - za VUZ velja obveza, da mora biti na sprednji strani vozila zrcalni napis URGENCA in številka 112, za VDZ je dovolj, da je na sprednji strani logotip sistema NMP in zrcalni napis dežurni zdravnik;

- o na zadnji strani vozila je napis NUJNA MEDICINSKA POMOČ in številka 112;
- o oznaka izvajalca dejavnosti in vizualna oznaka VUZ ali VDZ se lahko uporablja izključno na vratih voznika in sovoznika;

Dodatne zahteve za VUZ/VDZ so:

- zunanje oznake se izvede z mikroprizmatično retroreflektivno odsevno folijo v skladu z regulacijo ECE104 (Class C), ki definira odsevnost;
- vsi napisi so zapisani z velikimi tiskanimi črkami pisave ARIAL BLACK;
- enoznačna koda vozila, ki jo določi dispečerska služba zdravstva na obeh stranskih površinah vozila bližje sprednjemu delu vozila;
- na zadnjem delu vozila (desno spodaj) mora biti oznaka projekta na podlagi priročnika celostne grafične podobe in pravila za vizualno komuniciranje blagovne znamke NOO (Načrt za okrevanje in odpornost).

Podrobnejše tehnične specifikacije vozil bodo določene v razpisni dokumentaciji javnega naročila za izbor dobavitelja vozil.

8.3 Ocena investicijskih stroškov

V nadaljevanju je prikazana ocena stroškov za izvedbo izbrane variante investicijskega projekta. V oceni vrednosti investicijskega projekta smo upoštevali naslednje vrste stroškov:

- stroški nabave vozil urgentnega zdravnika s pripadajočo opremo,
- davek na dodano vrednost.

8.3.1 Ocena investicijskih stroškov in dinamika investiranja investicijskega projekta v stalnih cenah

Ocena investicijskih vlaganj po stalnih cenah je izdelana na osnovi terminskega plana, ki predvideva, da se bo investicijski projekt realiziral od marca 2025 do februarja 2026. Vsi stroški na investicijskem projektu bodo nastali v letu 2025. Stalne cene izvedbe investicije so podane za september 2025.

Tabela 8.1: Ocena skupnih stroškov investicije v stalnih cenah - Varianta 1

VRSTA STROŠKA	VREDNOST
VUZ z nadgradnjo in homologacijo (2x)	136.700,00 €
Prenosna oprema (2x)	23.841,20 €
SKUPAJ	160.541,20 €
DDV	35.319,06 €
SKUPAJ Z DDV	195.860,26 €

Ocenjena vrednost investicijskega projekta v stalnih cenah brez DDV znaša 160.541,20 EUR, nepovračljivi DDV znaša 35.319,06 EUR, skupaj z vključenim nepovračljivim DDV pa znaša ocenjena vrednost investicijskega projekta 195.860,26 EUR.

Dinamika investicijskih vlaganj je izdelana na osnovi časovnega načrta izvedbe investicijskega projekta in finančnih zmožnosti investitorja.

Tabela 8.2: Dinamika investiranja investicijskega projekta v stalnih cenah = tekoče cene - Varianta 1

Vrsta stroška	2025	2026	Skupaj
VUZ z nadgradnjo in homologacijo (2x)	- €	136.700,00 €	136.700,00 €
Prenosna oprema (2x)	- €	23.841,20 €	23.841,20 €
SKUPAJ	- €	160.541,20 €	160.541,20 €
DDV	- €	35.319,06 €	35.319,06 €
Skupaj z DDV	- €	195.860,26 €	195.860,26 €

8.3.2 Ocena investicijskih stroškov in dinamika investiranja investicijskega projekta v tekočih cenah

Ocena vlaganj po tekočih cenah ni izdelana. Skladno z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016) za investicijske projekte z dinamiko financiranja krajšo od enega leta ni potreben preračun v tekoče cene. Tekoče cene so tako enake stalnim cenam.

8.4 Ocena upravičenih in preostalih stroškov

Urad Republike Slovenije za nadzor, kakovost in investicije v zdravstvu (UNKIZ), bo sofinanciral nakup osnovnega vozila, predelavo v specialno vozilo v skladu s 54. členom Pravilnika o delih in opremi vozil (Uradni list RS, št. 16/22 in 58/22), vgradno opremo (vključno z izvlekljivo mizo in z instalacijami), označbe vozila in pridobitev homologacije do višine 70.000,00 EUR. DDV ni upravičen strošek projekta.

Tabela 8.3: Dinamika investiranja upravičenih stroškov investicijskega projekta – stalne cene = tekoče cene – Varianta 1

Vrsta stroška	2025	2026	Skupaj
VUZ z nadgradnjo in homologacijo (2x)	- €	136.700,00 €	136.700,00 €
Prenosna oprema (2x)	- €	- €	- €
SKUPAJ	- €	136.700,00 €	136.700,00 €
DDV	- €	- €	- €
Skupaj z DDV	- €	136.700,00 €	136.700,00 €

Upravičeni stroški investicijskega projekta znašajo 136.700,00 EUR

Tabela 8.4: Dinamika investiranja neupravičenih stroškov investicijskega projekta – stalne cene = tekoče cene – Varianta 1

Vrsta stroška	2025	2026	Skupaj
VUZ z nadgradnjo in homologacijo (2x)	- €	- €	- €
Prenosna oprema (2x)	- €	23.841,20 €	23.841,20 €
SKUPAJ	- €	23.841,20 €	23.841,20 €
DDV		35.319,06 €	35.319,06 €
Skupaj z DDV	- €	59.160,26 €	59.160,26 €

Neupravičeni stroški investicijskega projekta znašajo 59.160,26 EUR.

8.5 Navedba osnov za oceno vrednosti

Ocena vrednosti stroškov investicijskega projekta temelji na sledečih predpostavkah:

- stroški nabave dveh vozil urgentnega zdravnika so določeni na podlagi informativne ponudbe prejete v okviru predhodne preveritve trga,
- DDV za vsa dela in storitve, ki so predmet obdavčitve skladno z ZDDV-1, je upoštevan v višini 22 %. DDV je za občino nepovračljiv in predstavlja strošek investicijskega projekta.

9 TEMELJNE PRVINE, KI DOLOČAJO INVESTICIJO

9.1 Strokovne podlage, predhodno pripravljena dokumentacija, idejne rešitve in študije

Pri izdelavi potrebne vsebine dokumenta smo upoštevali naslednje osnove oz. izhodišča:

- Dokument identifikacije investicijskega projekta »Nakup vozil urgentnega zdravnika za Zdravstveni dom Koper, ki ga je izdelal Martin Murovec s.p., Ulica Gradnikove brigade 61, 5000 Nova Gorica, marec 2025,
- Javni razpis za »Sofinanciranje nakupa vozil urgentnega zdravnika na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2025 in 2026«, ki ga je objavilo Ministrstvo za zdravje - UNKIZ, dne 31.01.2025,
- Uredba o enotni metodologiji za pripravo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS št. 60/06, 54/10 in 27/16).

9.2 Opis lokacije

9.2.1 Makro lokacija

Statistična regija: Obalno Kraška

Občina: Mestna občina Koper

Naselje: Koper



Slika 2: Makro lokacija investicijskega projekta

9.2.2 Mikro lokacija

ZD Koper se nahaja na naslovu Dellavallejeva 3, 6000 Koper. ZD Koper izvaja zdravstveno dejavnost za potrebe Mestne občine Koper in občine Ankaran in pokriva potrebe 57.637 prebivalcev v mreži javne zdravstvene službe na primarni ravni.

9.3 Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta

Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta predvideva, da se bo projekt realiziral od marca 2025 do februarja 2026. Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta je predstavljen v naslednji tabeli.

Tabela 9.1: Časovni načrt izvedbe investicijskega projekta

Aktivnost	Trajanje
Izdelava DIIP	marec 2025
Prijava na javni razpis MZ - UNKIZ	marec 2025
Izdaja sklepa o sofinanciranju	avgust 2025
JN za izbiro dobavitelja vozil	avgust - september 2025
Podpis pogodbe z izbranim dobaviteljem	oktober 2025
Dobava in prevzem vozil	december 2025 - januar 2026
Predaja vozil v upravljanje	december 2025 - januar 2026
Zaključek vseh aktivnosti na projektu	februar 2026

Aktivnosti potekajo skladno z zastavljenim časovnim načrtom. Zaključek vseh aktivnosti na investicijskem projektu je predviden v februarju 2026.

9.4 Analiza izvedljivosti investicijskega projekta

Načrtovani investicijski projekt je izvedljiv tako iz:

- **institucionalnega vidika:** Za izvedbo investicijskega projekta ni predvidena posebna organizacija. Investitor bo vodenje projekta zagotovil z lastnimi viri v okviru občinske uprave, saj že zaposluje ustrezno usposobljen kader, ki ima izkušnje z izvedbo podobnih investicijskih projektov. Investicijski projekt bo investitor izvajal tudi s pomočjo zunanjih sodelavcev (izdelava investicijske dokumentacije). Investitor je za nakup vozil urgentnega zdravnika pripravil vlogo za pridobitev nepovratnih finančnih sredstev na podlagi javnega razpisa, ki ga je objavilo Ministrstvo za zdravje – UNKIZ in pridobil nepovratna sredstva v zaproseni višini (sklep Ministrstva za zdravje – UNKIZ št. 4110-9/2024-2718-129, z dne 4.8.2025). Za investicijski projekt je bila izdelana vsa potrebna investicijska dokumentacija.
- **vidika tehnične izvedljivosti:** Potrebno je izdelati natančne tehnične specifikacije, ki jih morajo izpolnjevati vozila, ki so predmet investicijskega projekta. Tehnične specifikacije morajo izpolnjevati zahteve Javnega razpisa za Sofinanciranje nakupa vozil urgentnega zdravnika na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2025 in 2026, ki ga je objavil Ministrstvo za zdravje ter tudi morebitne dodatne zahteve, ki jih ima investitor. Za dobavo vozil bo z javnim naročilom izbran ustrezno usposobljeni dobavitelj. Izbor najugodnejšega dobavitelja novih vozil bo opravljen skladno z ZJN-3. Zainteresirani ponudniki bodo morali predložiti svoje ponudbe skladno z zahtevami razpisne dokumentacije. Javno naročilo bo objavljeno na portalu javnih naročil. Od dobaviteljev se bodo zahtevane ustrezne garancije tako v fazi izbora, kakor tudi po dobavi vozil. Vozila bodo predana v upravljanje ZD Koper, zato izvedljivost tudi z vidika upravljanja ni ogrožena.

- **okoljskega vidika:** Z nabavo novih vozil na hibridni pogon se sledi sodobnim trendom na področju trajnostne mobilnosti. Nova vozila bodo imela manjše izpuste toplogrednih plinov, kar bo pozitivno vplivalo na stanje okolja in zdravje ljudi.

Iz izdelane dokumentacije in analize tveganj izhaja, da ni ovir za izvedbo projekta. Projekt je izvedljiv tudi z vidika usposobljenosti vključenih kadrov, saj ti razpolagajo z ustreznimi strokovnimi znanji. Investicijski projekt ima natančno zastavljen časovni načrt izvedbe, prav tako so rešena vsa ključna vprašanja pripravljalne faze. Izvedba projekta je možna v predvidenih časovnih rokih skladno z zastavljenim časovnim načrtom. Projekt je zato realno izvedljiv.

9.5 Analiza vplivov na okolje

Načrtovana investicija ne bo imela negativnih vplivov, ki bi obremenjevali okolje. Trajni vplivi na okolje zaradi izvedbe projekta niso pričakovani.

Načelo, da se ne škoduje bistveno okoljskim ciljem Evropske unije (DNHS): Projekt bo izveden v skladu z načelom, da se ne škoduje bistveno okoljskim ciljem Evropske unije, določenim v 17. členu Uredbe (EU) 2020/852 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 18. junija 2020 o vzpostavitvi okvira za spodbujanje trajnostnih naložb ter spremembi Uredbe (EU) 2019/2088 (UL L št. 198 z dne 22. junija 2020, str. 13) in Tehničnimi smernicami za uporabo „načela, da se ne škoduje bistveno“ v skladu z uredbo o vzpostavitvi mehanizma za okrevanje in odpornost, ki so bile objavljene dne 18.2.2021 v UL EU št. C58/01.

Skladno z navedeno Uredbo in tehničnimi smernicami bo pri načrtovanju in izvedbi investicijskega projekta upoštevano:

- da projekt ne bo povzročil znatnih emisij toplogrednih plinov,
- da ne bo imel negativnih vplivov na podnebje (na trenutno in pričakovano stanje),
- da ne bo imel negativnih vplivov na trajnostno rabo in varstvo vodnih in morskih virov,
- da bo skladen s konceptom krožnega gospodarstva,
- da ne bo znatno povečal emisij, onesnaževal v zrak, vodo ali tla,
- ne bo bistveno škodljiv za varstvo in ohranjanje biotske raznovrstnosti in ekosistemov.

Skladno z Metodologijo o zelenem proračunskem načrtovanju (MF, avgust 2023), smo izdelali matriko za zeleno proračunsko naročanje z namenom določitve vplivov investicijskega projekta na okoljske cilje. Za vsak posamezen okoljski cilj smo določili oceno na podlagi spodnje ocenjevalne lestvice:

- +1 pozitiven vpliv,
- 0 kadar ni vpliva,
- -1 blago negativen oz. nebistven,
- -2 močno negativen vpliv oz. bistveno škodljiv vpliv,
- N neznan vpliv, kadar ni razpoložljivih informacij ali ni podatkov za presojo vpliva.

Na podlagi vseh ocen za posamezen okoljski cilj določimo skupno oznako vpliva X, ki je lahko:

- **Ugoden**, kadar je pri vsaj enem od okoljskih ciljev podana pozitivna ocena in ni negativne ocene za kateregakoli od preostalih okoljskih ciljev;

- **Mešan**, kadar so posamezne ocene vpliva pozitivne in negativne ter pri nobenem od šestih okoljskih ciljev ni podana ocena -2;
- **Neugoden**, kadar je pri vsaj enem od šestih okoljskih ciljev podana ocena -2 ali kadar je pri vsaj enem od okoljskih ciljev negativen vpliv ter ni pozitivne ocene za kateregakoli od preostalih okoljskih ciljev;
- **Neutralen**, pri vseh okoljskih ciljeh je ocena 0 – »ni vpliva«.

Posameznemu ukrepu, projektu v pripravi, evidenčnemu projektu ali davčnemu izdatku se izjemoma lahko, poleg ene od zgoraj navedenih štirih oznak skupnega vpliva, določi tudi skupna oznaka vpliva **Neznan**, kadar ni razpoložljivih informacij ali ni podatkov za presojo vpliva na kateregakoli od okoljskih ciljev. Ker je vpliv na enega od okoljskih ciljev označen kot neznan, je celotni ukrep, projekt v pripravi, evidenčni projekt ali davčni izdatek ocenjen kot Neznan, saj obstaja tveganje, da ima lahko pomemben negativen vpliv na okoljske cilje.

Tabela 9.2: Matrika za zeleno proračunsko naročanje

Projekt: NAKUP VOZIL URGENTNEGA ZDRAVNIKA ZA ZDRAVSTVENI DOM KOPER					
Oznaka projekta	Ugoden	Mešan	Neugoden	Neutralen	Neznan
	X				
Okoljski cilji	Vpliv (+1/0/-1/-2)		Pojasnilo vpliva		
1 Blažitev podnebnih sprememb	+1		Projekt ne bo povzročal bistvenega škodovanja temu okoljskemu cilju v vseh fazah njegovega življenjskega cikla. Projekt bo predvsem v fazi obratovanja pozitivno vplival na manjšo rabe energije fosilnih goriv zaradi hibridnega pogona nabavljenih vozil, kar bo pripomoglo k zmanjšanju izpustov TGP in k blaženju podnebnih sprememb. Pri načrtovanju investicijskega projekta so bile upoštevane smernice energetske učinkovitosti, kot tudi vsa zakonodaja EU in RS Slovenije s področja blažitve podnebnih sprememb. Projekt bo imel v svoji življenjski dobi pozitiven vpliv na ta okoljski cilj		
2 Prilagajanje podnebnim spremembam	0		Z nabavo hibridnih vozil se bodo zagotavljali pogoji za trajnostno mobilnost, kar bo imelo vpliv na znižanje emisij toplogrednih plinov, znižanje emisij iz onesnaževal ter pozitiven vpliv na zdravje ljudi, še posebej v urbanih središčih. Predvidena investicija zato ne bo imela negativnega neposrednega ali posrednega vpliva na ta okoljski cilj.		
3 Trajnostna raba ter varstvo vodnih in morskih virov	0		Predvidena investicija ima zanemarljiv vpliv na vodne in morske vire. Pri nakupu hibridnih vozil se bo v največji meri upoštevala Direktiva (EU) 2019/1161 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 20. junija 2019 o spremembi Direktive 2009/33/ES o spodbujanju čistih in energijsko učinkovitih vozil za cestni prevoz ter nacionalna Uredba o zelenem javnem naročanju (Uradni list RS, št. 51/17, 64/19 in 121/21).		

4 Prehod na krožno gospodarstvo	0	Investicija bo zagotavljala skladnost z EU in nacionalno zakonodajo na področju ravnanja z odpadki (npr. odpadne baterije in akumulatorji) v skladu z Direktivo 2006/66/ES o baterijah in akumulatorjih ter odpadnih baterijah in akumulatorjih, ki je v nacionalno zakonodajo prenesena z Uredbo o ravnanju z baterijami in akumulatorji ter odpadnimi baterijami in akumulatorji (Uradni list RS, št. 3/10, 64/12, 93/12, 103/15, 84/18 – ZIURKOE, 101/20 in 44/22 – ZVO-2). Pri ravnanju z izrabljenimi vozili se bo upoštevala tudi Uredba o izrabljenih vozilih (Uradni list RS, št. 32/11, 45/11 – popr., 26/12, 84/18 – ZIURKOE, 101/20 in 44/22 – ZVO-2) ter Uredba o ravnanju z izrabljenimi gumami (Uradni list RS, št. 63/09, 84/18 – ZIURKOE in 44/22 – ZVO-2). Investicija nima pomembnega vpliva na ta okoljski cilj.
5 Preprečevanje in nadzorovanje onesnaženja	0	Investicija ima zanemarljiv vpliv na onesnaževanje zraka, vode ali tal, saj se bo spodbujala raba alternativnih goriv v prometu na območju RS. Investicija bo imela pozitiven vpliv na znižanje emisij toplogrednih plinov, znižanje emisij iz onesnaževal ter pozitiven vpliv na zdravje ljudi, še posebej v urbanih središčih.
6 Varstvo in obnova biotske raznovrstnosti in ekosistemov	0	Predvidena investicija bo spodbujala rabo alternativnih goriv v prometu. Investicija bo imela pozitiven vpliv na znižanje emisij toplogrednih plinov, znižanje emisij iz onesnaževal. Nabavljena vozila ne bodo imela pomembnega predvidljivega vpliva na ta okoljski cilj ob upoštevanju neposrednih in primarnih posrednih učinkov v celotnem življenjskem ciklu. Predvidena investicija zato ne bo imela negativnega neposrednega ali posrednega vpliva na ta okoljski cilj.

Na podlagi samoocene glede na okoljske cilje je projekt ocenjen kot ugoden, saj je bila pri enem okoljskem cilju podana pozitivna ocena in ni negativne ocene za kateregakoli od preostalih okoljskih ciljev.

9.6 Prispevek investicijskega projekta z vidika skladnega razvoja ter trajnostnega razvoja družbe

Presoja vplivov projekta na okolje in družbo z vidika ekološkega prispevka projekta ter z vidika trajnostnega razvoja in enakih možnosti, je eno izmed pomembnejših horizontalnih določil evropske kohezijske politike. S projektom se bo zasledovalo:

- okoljsko učinkovitost (zmanjšanje rabe goriv zaradi hibridnega pogona vpliva na zmanjšanje izpustov toplogrednih plinov, projekt vpliva pozitivno na stanje okolja),
- trajnostna dostopnost (večja dostopnost do zdravstvenih storitev na primarni ravni za vse skupine prebivalcev oz. koristnikov),
- nediskriminatornost (predvsem z vidika enakih možnosti za vse prebivalce, investitorje oz. koristnike),
- načelo enakosti spolov (upoštevanje Smernic za vključevanje enakosti spolov v mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarno pomoč Republike Slovenije),

- načelo spoštovanja temeljnih pravic (skladno z Listino Evropske unije o temeljnih pravicah in Konvencijo Združenih narodov o pravicah invalidov),
- zmanjševanje vplivov na okolje (zamenjava starejših vozil za nova na hibridni pogon zmanjšuje negativne vplive na okolje, manjši so izpusti toplogrednih plinov saj so novejša vozila izdelana v skladu z novejšimi standardi in bolj rigorozno zakonodajo s področja okoljevarstva),
- učinkovitost izrabe naravnih virov (izdelki so izvedeni skladno z vso veljavno zakonodajo na tem področju, večja energetska učinkovitost novih vozil na hibridni pogon, projekt ne vpliva negativno na učinkovitost izrabe naravnih virov),
- izboljšanje kakovosti bivalnega okolja (predvsem v smislu pozitivnega vpliva na zdravje, okolje in ohranjanje biotske raznovrstnosti).

Mestna občina Koper bo z investicijskim projektom pospešila uravnotežen socialni, družbeni in gospodarski razvoj. S tem bo zagotovila visoko življenjsko raven, kakovost zdravja ter bivalnega okolja in posledično dvig življenjskega standarda vseh občanov. Večja dostopnost do zdravstvenih storitev na primarni ravni vpliva na razvoj kraja, občine in regije.

9.7 Kadrovska organizacijska shema s prostorsko opredelitvijo

9.7.1 Vpliv investicijskega projekta na zaposlovanje

Investicijski projekt na ustvarjanje novih delovnih mest vpliva posredno in neposredno. Neposredni vpliv investicijskega projekta na zaposlenost se izraža v novih delovnih mestih, ki so potrebna za obratovanje investicijskega projekta. Posredni vpliv zajema nova delovna mesta, ki se vzpostavijo za čas trajanja izvedbe investicijskega projekta.

Neposredna delovna mesta: Izvedba projekta ne bo imela neposrednega vpliva na dodatno zaposlovanje v času izvajanja projekta. Investitor bo z lastnimi kadri zagotovil izvedbo investicijskega projekta. Investitor zaposluje ustrezno usposobljeni kader, ki ima izkušnje z izvedbo podobnih investicijskih projektov. Vozila bodo predana v upravljanje ZD Koper, ki že ima ustrezne izkušnje z upravljanjem in vzdrževanjem podobnih vozil.

Posredna delovna mesta: Investicija bo omogočila morebitno posredno dodatno zaposlovanje v podjetjih, ki bodo izbrana za izvedbo investicijskega projekta.

9.7.2 Kadrovska organizacija izvedbe investicijskega projekta

Pripravo in izvedbo investicijskega projekta bo vodil investitor in nosilec projekta Mestna občina Koper. Odgovorna oseba investitorja je Aleš Bržan, župan Mestne občine Koper. Za izvedbo investicijskega projekta bo odgovoren Timotej Pirjevec, vodja Urada za družbene dejavnosti.

Za izvedbo investicijskega projekta Mestna občina Koper ni predvidela posebne organizacije. Mestna občina Koper zaposluje ustrezno usposobljen kader, ki že ima izkušnje z izvedbo podobnih projektov. Pregled, koordinacijo in nadzor nad izdelavo investicijske in projektne dokumentacije vodi vodja projekta v sodelovanju s strokovnimi službami Mestne občine Koper. Odgovorni vodja projekta bo redno izvajal vmesne kontrole izvajanja del in oceno porabe

sredstev ter v primeru odstopanj ustrezno ukrepal. Ob zaključku projekta se bo pripravilo vsebinsko in finančno poročilo o izvedenem projektu. Po zaključku investicijskega projekta bo z vozili urgentnega zdravnika upravljal ZD Koper.

9.8 Predvideni viri financiranja investicijskega projekta

Skladno z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/2006, 54/2010 in 27/2016) morajo biti predvideni viri financiranja predstavljeni v tekočih cenah. Ker je do zaključka projekta manj kot eno leto, preračun v tekoče cene ni bil izveden. Skladno z določili Uredbe (5. točka tretji odstavek 11. člena), so predvideni viri financiranja v tekočih cenah enaki predvidenim virom financiranja v stalnih cenah.

Tabela 9.3: Dinamika in viri financiranja investicijskega projekta v stalnih cenah = tekoče cene

Vir financiranja	2025	2026	Skupaj	Delež
Ministrstvo za zdravje RS - INKIZ	- €	136.700,00 €	136.700,00 €	69,79%
JR Sofinanciranje nakupa VUZ za leti 2025 in 2026	- €	136.700,00 €	136.700,00 €	69,79%
Lastna sredstva Zdravstvenega doma Koper	- €	59.160,26 €	59.160,26 €	30,21%
Zdravstveni dom Koper	- €	59.160,26 €	59.160,26 €	30,21%
SKUPAJ	- €	195.860,26 €	195.860,26 €	100,00%

Predviden znesek sofinanciranja na podlagi Javnega razpisa za Sofinanciranje nakupa vozil urgentnega zdravnika na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2025 in 2026, ki ga je objavilo Ministrstvo za zdravje - UNKIZ, znaša 136.700,00 EUR in ne presega najvišjega možnega zneska sofinanciranja za ZD Koper, ki je določen v preglednici v prilogi št. 5 predmetnega javnega razpisa. ZD Koper bo za izvedbo investicijskega projekta zagotovil sredstva v višini 59.160,26 EUR.

9.9 Pričakovana stopnja izrabe zmogljivosti oziroma ekonomska upravičenost projekta

Predmetna investicija je neprofitne narave. Ekonomska upravičenost projekta se kaže v zagotavljanju nedenarnih koristi, ki jih bo naložba imela za uporabnike storitev, ki jih zagotavlja ZD Koper in je upravičen s širšega družbenega razvojnega in socialnega vidika. Koristi, ki jih izvedba predmetnega projekta prinaša na družbenem področju:

- ohranilo in povečevalo se bo zdravljenje v ZD Koper, kar bo posledično pomenilo poseljenost, rast in razvoj tega območja,
- pozitiven učinek predvsem na povečanju kvalitete življenja prebivalcev in počutju prebivalcev.

Koristi, ki jih izvedba predmetnega projekta prinaša na razvojno gospodarskem področju:

- vzpostavitev ugodnih pogojev za izvajanje zdravljenja bolnikov na območju Mestne občine Koper in širše okolice,
- ustvarjanje novih neposrednih in posrednih delovnih mest.

Koristi, ki jih investicija prinaša na socialnem področju:

- večja a varnost pacientov in zaposlenih,

- investicija bo pripomogla k razvitosti socialne infrastrukture.

10 PROJEKCIJA PRIHODKOV IN STROŠKOV POSLOVANJA TER DRUŽBENO EKONOMSKIH KORISTI PROJEKTA V EKONOMSKI DOBI

10.1 Ekonomska doba investicijskega projekta

Dinamični kazalniki upravičenosti investicijskega projekta so izračunani za referenčno obdobje 15 let. Referenčno obdobje zajema tudi izvajanje operacije. Kot bazično leto smo upoštevali leto 2025.

10.2 Projekcija prihodkov in odhodkov investicijskega projekta

V izračunih smo upoštevali le neposredne prihodke in odhodke projekta po metodi prirasta, ki temelji na primerjavi stroškov v varianti »z investicijo« s stroški v varianti »brez investicije«, kar pomeni, da so v finančni analizi upoštevani le dodatno nastali prihodki in odhodki zaradi izvedbe projekta.

Prihodki investicijskega projekta: Ocenjujemo, da investicijski projekt ne bo ustvarjal nobenih prihodkov.

Odhodki investicijskega projekta: Investicijski projekt bo pri svojem poslovanju ustvarjal naslednje vrste odhodkov:

- investicijske stroške,
- operativne stroške obratovanja,
- stroške amortizacije.

Investicijski stroški: Stroški začetnih investicijskih vlaganj, ki nastajajo v času izvajanja investicijskega projekta. Podrobnejši opis investicijskih stroškov in dinamika njihovega nastajanja za izbrano varianto je predstavljen v poglavju 7 tega dokumenta.

Operativni stroški obratovanja: Operativne stroške v ekonomski dobi smo ocenili v višini 7.834,41 EUR letno in vključujejo tudi strošek DDV.

Amortizacija: Odvisna je od metode amortiziranja, letnih amortizacijskih stopenj in amortizacijske osnove. Za potrebe izračuna stroškov amortizacije je bil upoštevan Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15).

Preostala vrednost investicijskega projekta: Ker je življenjska doba investicijskega projekta krajša od upoštevanе ekonomske dobe, v izračunih nismo upoštevali preostale vrednosti investicijskega projekta.

11 PRESOJA UPRAVIČENOSTI IZVEDBE INVESTICIJSKEGA PROJEKTA V EKONOMSKI DOBI Z IZDELAVO FINANČNE IN EKONOMSKE ANALIZE

Glavni namen tega poglavja je, da na temelju do sedaj obravnavanih podatkov in informacij o obstoječem stanju, tehnologiji, stroških in prihodkih obratovanja, zaposlenih in financiranju pripravimo finančno-tržno oceno investicijskega projekta. Upravičenost investicijskega projekta smo merili tako, da smo izračunali denarne tokove za finančno in ekonomsko analizo (CBA/ASK) investicijskega projekta ter zanje izračunali pripadajoče statične in dinamične kazalnike upravičenosti izvedbe le-tega. Pri analizi smo skušali ugotoviti, kakšne finančne in ekonomske rezultate bo prinesel investicijski projekt v ekonomski dobi.

Kot metodologija pri izdelavi finančne in ekonomske analize je bila uporabljena **Metoda diferenčnih vrednosti (inkrementalna metoda)**, kar pomeni, da projekt upošteva vse dejanske nastale stroške in ne stroške, ki so nastali že prej in posredno vplivajo na sam projekt (Metoda že nastalih stroškov). Hkrati je bila upoštevana **metoda diskontiranega denarnega toka**, za katero veljata dve poglavitni značilnosti:

- Upoštevani so le denarni tokovi, tj. dejanski znesek denarnih sredstev, ki je izplačan v okviru projekta oziroma, ki ga za projekt prejme investitor. Zato na primer računovodske postavke kot sta amortizacija in rezervacije, ki ne pomenijo denarnih odlivov, ne smejo biti vključene v analizo metode diskontiranega denarnega toka. Kadar pa je predlagani projekt podprt s podrobno analizo tveganj, so nepredvideni stroški lahko vključeni med upravičene stroške, vendar ne smejo biti višji od 10 % skupnih stroškov investicije (brez nepredvidenih stroškov).
- Pri združevanju (tj. seštevaniu ali odštevanju) denarnih tokov, nastalih v različnih letih, je treba upoštevati vrednost denarja v posameznem obdobju. Zato je treba sedanjo vrednost prihodnjih denarnih tokov oceniti z diskontnim faktorjem, ki se v časovnem obdobju znižuje, njegovo vrednost pa določimo z izbiro diskontne stopnje (4%), ki jo uporabimo v analizi metode diskontiranega denarnega toka.

Pri analizi smo skušali ugotoviti, kakšne finančne in ekonomske rezultate bo prinesel investicijski projekt.

11.1 Finančna analiza investicijskega projekta

Namen finančne analize je izdelati napovedi denarnih tokov, da bi lahko izračunali stopnje donosnosti, zlasti finančno interno stopnjo donosnosti investicije ter pripadajoče finančne neto sedanje vrednosti.

Finančna analiza je izdelana na podlagi serije tabel, ki so predstavljene v nadaljevanju dokumenta, kjer so zbrani finančni tokovi investicije. Finančna vzdržnost investicijskega projekta, je ocenjena s preverjanjem, ali so skupni nediskontirani neto denarni tokovi v referenčnem obdobju pozitivni. Ti neto denarni tokovi vključujejo investicijske stroške, vse vire financiranja (nacionalne in sredstva EU) in neto prihodke.

V finančni analizi v nadaljevanju dokumenta so zajete predhodno predstavljene finančne postavke, ne zajema pa prikaza postavke amortizacija, ki je izločena iz nadaljnjega prikaza finančne in ekonomske analize, saj v skladu z dokumentom »Guide to Cost-benefit Analysis of Investment Projects (Economic appraisal tool for Cohesion Policy 2014-2020)« iz decembra 2014 ne sodi med postavke, ki izkazujejo denarne odlive.

Kazalniki finančne analize so statični in dinamični. Statični kazalci oz. metode ne upoštevajo komponente časa in dajo samo prvo grobo presojo poslovnih rezultatov projekta. Dinamični kazalniki odpravljajo slabost statičnih metod, s tem ko upoštevajo različno časovno dinamiko vlaganja sredstev in donosov, upoštevajo pa tudi ekonomsko življenjsko dobo investicije. Vlaganja in donosi v različnih letih namreč niso med seboj neposredno primerljivi, temveč jih je treba predhodno preračunati na isti časovni trenutek.

Doba vračanja investicijskih sredstev je opredeljena kot čas, v katerem kumulativa neto donosov v času obratovanja investicije doseže vsoto investicijskih stroškov in ne sme biti daljša od ekonomske dobe projekta.

Neto sedanja vrednost investicije (NSV) je eno od najpogostejše uporabljenih meril za presojanje smiselnosti investicijskega projekta. Višina neto sedanje vrednosti je neposredno odvisna od uporabljene obrestne mere kot cene kapitala oziroma od uporabljenega pripadajočega diskontnega faktorja $1+i$, s katerim reduciramo bodoče finančne tokove na začetni trenutek.

Interna stopnja donosa (ISD) je tista diskontna stopnja, pri kateri je neto sedanja vrednost enaka 0.

Relativna neto sedanja vrednost je razmerje med neto sedanjo vrednostjo projekta in diskontiranimi investicijskimi stroški.

Količnik relativne koristnosti je razmerje med sedanjo vrednostjo vseh koristi projekta in sedanjo vrednostjo stroškov.

Finančna analiza je bila narejena na podlagi naslednjih predpostavk:

- Dinamični kazalniki upravičenosti investicijskega projekta so izračunani za referenčno obdobje 15 let. Referenčno obdobje zajema tudi izvajanje operacije. Kot bazično leto smo upoštevali leto 2025, ko so pričeli nastajati investicijski stroški.
- Ekonomsko koristna življenjska doba investicijskega projekta ne presega 15 letnega referenčnega časovnega obdobje (ekonomsko dobo), zato na koncu ekonomske dobe nismo upoštevali preostale vrednosti investicijskega projekta.
- Finančna in ekonomska analiza sta izdelani kot enovit projekt (konsolidirana analiza) s stališča investitorja in upravljavca (v skladu z navodili Evropske komisije v priročniku za izdelavo Analize stroškov in koristi; december 2014; ter prilogo III, točko 2.2 Izvedbene uredbe komisije (EU) št. 2015/207 z dne 20.01.2015).
- Začetek rednega obratovanja je februar 2026, ko se bodo nova osnovna sredstva aktivirala in predala v uporabo.
- Investicijski stroški, stroški in prihodki iz obratovanja so prikazani v finančni analizi v stalnih cenah z DDV.

- Pri diskontiranju na sedanjo vrednost je bila uporabljena 4% diskontna stopnja (Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ (Uradni list RS, št. 60/06, 54/10 in 27/16)).

V nadaljevanju je predstavljen denarni tok finančne analize ter rezultati za izbrano varianto investicijskega projekta.

Tabela 11.1: Prikaz izračuna neto sedanje vrednosti investicijskega projekta

Leta	Investicija	Stroški obratovanja	Prihodki	Ostanek vrednosti projekta	Neto prihodek	Diskontirani neto prihodki
1 2025	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
2 2026	195.860,26	7.834,41	0,00		-203.694,67	-195.860,26
3 2027		7.834,41	0,00		-7.834,41	-7.243,35
4 2028		7.834,41	0,00		-7.834,41	-6.964,76
5 2029		7.834,41	0,00		-7.834,41	-6.696,89
6 2030		7.834,41	0,00		-7.834,41	-6.439,31
7 2031		7.834,41	0,00		-7.834,41	-6.191,65
8 2032		7.834,41	0,00		-7.834,41	-5.953,51
9 2033		7.834,41	0,00		-7.834,41	-5.724,53
10 2034		7.834,41	0,00		-7.834,41	-5.504,35
11 2035		7.834,41	0,00		-7.834,41	-5.292,65
12 2036		7.834,41	0,00		-7.834,41	-5.089,08
13 2037		7.834,41	0,00		-7.834,41	-4.893,35
14 2038		7.834,41	0,00		-7.834,41	-4.705,14
15 2039		7.834,41	0,00	0,00	-7.834,41	-4.524,18
SKUPAJ	195.860,26	109.681,75	0,00	0,00	-305.542,01	-271.083,02

Tabela 11.2: Prikaz vrednosti finančnih kazalnikov za izvedbo investicijskega projekta

Enostavna doba vračanja	se ne povrne	let
Neto sedanja vrednost (NSV)	-271.083,02	EUR
Interna stopnja donosa (IRR)	/	%
Finančna relativna NSV	-1,44	EUR
Količnik relativne koristnosti	0,00	

Za obravnavani investicijski projekt ugotavljamo negativno finančna neto sedanja vrednost investicije v višini -271.083,02 EUR, kar pomeni, da diskontirani prihodki investicijskega projekta v ekonomski dobi ne pokrijejo diskontiranih stroškov projekta. Negativna oz. neizračunljiva je tudi finančna interna stopnja donosnosti. Ob pričakovanih prilivih iz finančnega toka izračun pokaže, da se investicija v ekonomski dobi projekta ne bo povrnila.

Tabela 11.3: Prikaz denarnega toka investicijskega projekta

LETA	SKUPAJ PRILIVI	PRIHODKI	PREOSTALA VREDNOST	VIRI FINANCIRANJA	SKUPAJ ODLIVI	VIRI FINANCIRANJA	OPERATIVNI STROŠKI	LIKVIDNOSTNI DENARNI TOK
1 2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 2026	195.860,26	0,00	0,00	195.860,26	203.694,67	195.860,26	7.834,41	-7.834,41
3 2027	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
4 2028	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
5 2029	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
6 2030	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
7 2031	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
8 2032	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
9 2033	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
10 2034	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
11 2035	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
12 2036	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
13 2037	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
14 2038	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
15 2039	0,00	0,00	0,00	0,00	7.834,41	0,00	7.834,41	-7.834,41
SKUPAJ	195.860,26	0,00	0,00	195.860,26	305.542,01	195.860,26	109.681,75	-109.681,75

V zgornji tabeli je predstavljen denarni tok investicijskega projekta. Iz tabele je razvidno, da se investicijski projekt oz. operacija po zaključku ne pokriva z doseženimi prihodki projekta, kar je razumljivo saj gre za investicijo v javno infrastrukturo, katere namen ni ustvarjanje dobička.

11.1.1 Sklep finančne analize investicijskega projekta

Izračunani kazalniki upravičenosti projekta so pokazali, da je obravnavani projekt na podlagi finančne analize finančno nerentabilen in s tem tudi neupravičen za izvedbo, zato ga posledično upravičujemo na podlagi širših družbeno-ekonomskih koristi oziroma z izvedbo ekonomske analize stroškov in koristi. Investicijski projekt predstavlja vlaganja v javno infrastrukturo in ga zato ne moremo primerjati s tržnimi kazalniki upravičenosti izvedbe projektov.

11.2 Ekonomska analiza investicijskega projekta

Analiza stroškov in koristi je temeljno orodje za ocenjevanje ekonomskih koristi projektov. Potrebno je oceniti vse vplive, tj. finančne, ekonomske in družbene, vpliv na okolje, itd. Cilj analize stroškov in koristi je opredeliti in ovrednotiti (tj. pripisati vrednosti v denarnih enotah) vse morebitne vplive, saj so na ta način določeni stroški in koristi projekta. Rezultat analize stroškov in koristi je izračunana celota (neto koristi), po finančnem delu pa je ugotovitve potrebno okrepiti s sklepi, ali je projekt zaželen in se ga splača izvesti.

Skladno s priročnikom Economic Appraisal Vademecum 2021-2027 - General Principles and Sector Applications, smo v okviru ekonomske analize investicijskega projekta uporabili 3 % družbeno diskontno stopnjo.

Ekonomska analiza je izdelana iz širšega družbenega vidika in poleg finančnih kazalcev zajema tudi ostale parametre, kot so vplivi na okolje, varnost, zdravje in podobno, pri čemer ocenjujemo posredne učinke tudi na širšo družbo. Vsi ti kazalci imajo skupno to, da jih je težko denarno ovrednotiti.

Predpostavke ekonomske analize:

- izhodišče ekonomske analize investicijskega projekta predstavljajo denarni tokovi iz finančne analize,
- ekonomska doba projekta je od leta 2025 do leta 2039,
- ekonomska diskontna stopnja je 3 %,
- ekonomski stroški kapitala in stroški obratovanja so v ekonomski analizi upoštevani brez DDV in s popravkom tržnih cen,
- v ekonomski analizi so upoštevane in ovrednotene družbeno-ekonomske koristi investicijskega projekta.

11.2.1 Družbeno-ekonomske koristi investicijskega projekta

Družbeno-ekonomske koristi investicijskega projekta so ovrednotene kot:

- boljši delovni in varnostni pogoji za zaposlene v dejavnosti primarnega zdravstva,
- boljša dostopnost do storitev na ravni primarnega zdravstva in zmanjšanje stroškov zdravljenja,
- multiplikatorski učinek.

Boljši delovni in varnostni zdravstveni pogoji za zaposlene: Boljši delovni in varnostni bodo imeli pozitiven vpliv na zdravje zaposlenih, zaradi boljših delovnih pogojev in zmanjšanja tveganja nastanka delovnih nezgod. Posledično pozitiven vpliv na zdravje pomeni zmanjšanje izgube produktivnih dni (manj bolniških odsotnosti). Ta korist je ocenjena na skupno 5.000,00 EUR letno.

Boljša dostopnost do storitev na ravni primarnega zdravstva: Z nabavo dveh vozil se bo dostopnost do zdravstvenih storitev povečala, hitrejši bo odzivni čas nujne medicinske pomoči v nujnih primerih, kar ima za posledico zmanjšanje stroškov zdravljenja pri pacientih. Ta korist je ocenjena na 10.000,00 EUR na leto.

Multiplikatorski učinek: Ocenili smo, da bo na področju gospodarskih učinkov nastal multiplikatorski učinek kot posledica investicijskih vlaganj. Predpostavili smo, da bo multiplikatorski učinek znašal 8 % od vrednosti investicijskega projekta.

11.2.2 Določitev konverzijskih faktorjev

Tržne cene vsebujejo tudi davke in prispevke ter nekatera transferna plačila, ki lahko vplivajo na relativne cene. Cilj pretvorbe tržnih cen v obračunske cene (popravek cen) je določitev davčnih popravkov. Konverzijski faktorji so določeni na naslednji način:

- **investicijski stroški:** Za preračun investicijskih stroškov smo uporabili konverzijski faktor 0,92. Ocenjujemo, da struktura investicije vključuje 80 % stroškov materiala in

20 % stroškov delovne sile. V stroških delovne sile je ocenjenih 40 % davkov in prispevkov.

- **operativni stroški:** Operativni stroški so v ekonomski analizi upoštevani brez DDV.

Tabela 11.4: Ekonomska analiza investicijskega projekta

Leta	Investicijski stroški	Operativni stroški	SKUPAJ ODLIVI	PRILIVI	Zunanje eksternalije	Ostane vrednosti projekta	SKUPNE KORISTI	Neto denarni tok	Diskont. neto den. tok
korekc. faktor	0,9200					0,9			
1 2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2 2026	147.697,90	5.886,51	153.584,41	0,00	25.523,02	0,00	25.523,02	-128.061,39	-124.331,45
3 2027	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	20.191,96
4 2028	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	19.603,84
5 2029	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	19.032,86
6 2030	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	18.478,50
7 2031	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	17.940,29
8 2032	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	17.417,76
9 2033	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	16.910,45
10 2034	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	16.417,91
11 2035	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	15.939,72
12 2036	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	15.475,45
13 2037	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	15.024,71
14 2038	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	14.587,10
15 2039	0,00	6.421,65	6.421,65	0,00	27.843,30	0,00	27.843,30	21.421,65	14.162,23
SKUPAJ	147.697,90	89.367,93	237.065,84	0,00	387.485,87	0,00	387.485,87	150.420,03	96.851,34

Tabela 11.5: Prikaz vrednosti ekonomskih kazalnikov investicijskega projekta

Enostavna doba vračanja	6,89	let
Neto sedanja vrednost (NSV)	96.851,34	EUR
Interna stopnja donosa (IRR)	13,50	%
Finančna relativna NSV	0,68	EUR
Količnik relativne koristnosti	1,45	

Ekonomska neto sedanja vrednost za izbrano varianto je pozitivna in znaša 96.851,34 EUR, kar pomeni, da je družba v boljšem položaju, če se investicija izvede, saj ob danih predpostavkah koristi presegajo stroške. Ekonomska interna stopnja donosa je 13,50 %, kar pomeni, da je vlaganje v takšno investicijo smiselno, saj bi takšne učinke kapitala dosegli pri obrestni meri 13,50 %. Enostavna doba vračanja naložbe znaša 6,89 let.

11.2.3 Sklep ekonomske analize investicijskega projekta

Na podlagi izračunanih ekonomskih kazalnikov in vseh naštetih stroškov in koristi lahko v splošnem zaključimo, da bo imel investicijski projekt pozitivne učinke tako na neposredne in posredne uporabnike, širšo javnost ter na blažitev podnebnih sprememb ter ohranjanje okolja in biotske raznovrstnosti. Rezultati ekonomske analize so pokazali, da je investicijski projekt rentabilen in primeren za izvedbo, kar potrjujejo tudi izračunani ekonomski kazalniki.

12 ANALIZA TVEGANJ IN OBČUTLJIVOSTI

12.1 Analiza tveganj

Izvedba investicijskih projektov je izpostavljena različnim tveganjem. Ta je posledica dejstva, da je njihova izvedba vezana na prihodnost, ki je negotova. Za uspešno izvedbo investicijskih projektov je nujno, da investitor obvladuje projektna, splošna in druga tveganja, povezana z izvedbo investicijskih projektov. Tveganja je potrebno najprej prepoznati, oceniti njihovo verjetnost in vpliv na cilje projekta ter sprejeti ukrepe za preprečevanje oz. zmanjšanje negativnih posledic uresničitve tveganj.

Analiza tveganja je ocenjevanje verjetnosti, da s projektom ne bo pričakovanih učinkov. Če je mogoče to verjetnost številčno izraziti se imenuje stopnja tveganja. Analiza zajema ovrednotenje projektnih (tveganje razvoja projekta, tveganje izvedbe in obratovanja projekta) in splošnih tveganj (politična, narodnogospodarska, družbeno-kulturna in druga tveganja). Obvladovanju tveganj je potrebno posvetiti posebno pozornost.

Splošna tveganja izvedbe projekta so nizka, saj bo projekt v celoti izveden v manj kot letu dni. V tem času ne pričakujemo bistvenih sprememb zakonodaje, političnih sprememb kot tudi ne spremembe javnega interesa za izvedbo investicijskega projekta.

Projektna tveganja za investicijo so nizka do srednja. V naslednji tabeli je prikazana ocena tveganja investicije.

Tabela 12.1: Prikaz projektnih tveganj

Projektna tveganja	Ocena
Tveganje razvoja projekta	nizko
Tveganje izvedbe projekta	srednje
Tveganje obratovanja projekta	nizko

Tveganja v razvojni fazi projekta vplivajo predvsem na časovni zamik izvedbe investicijskega projekta ter kakovost projekta, imajo pa majhen vpliv na stroške projekta. Tveganje razvoja projekta je nizko, saj so rešena vsa vprašanja pripravljalne faze. Pripravljena je vsa potrebna investicijska in tehnična dokumentacija. Investitor že ima izkušnje z izvedbo podobnih projektov, prav tako odgovorni vodja projekta.

Tveganja izvedbe projekta so srednja. Tveganja izvedbe projekta imajo vpliv tako na povečanje stroškov izvedbe investicije, kakor tudi na čas izvedbe ter kakovost projekta. Pomembno je izbrati ustreznega dobavitelja vozil, kar se lahko doseže s pripravo ustrezne razpisne dokumentacije za javno naročilo z natančno specifikacijo predmeta nakupa in jasno določenimi pogoji, ki jih mora ponudnik izpolniti (predvsem reference, kadrovska zasedba). Prav tako je od izvajalca potrebno zahtevati ustrezna zavarovanja za resnost ponudbe ter odpravo napak v garancijskem roku. Glede na to, da gre za tehnično nezahtevno investicijo, so tveganja ocenjena kot srednje visoka.

V fazi obratovanja objekta je izpostavljenost višji stopnji tveganja predvsem, kadar osebje, ki je zadolženo za upravljanje vozil, ni primerno strokovno usposobljeno ter ne upošteva podanih

navodil glede uporabe in vzdrževanja vozil, ki jih pripravi proizvajalec oz. dobavitelj. Dosedanji upravljavalec ima dolgoletne izkušnje z upravljanjem takih vozil, zato so tveganja v fazi obratovanja ocenjena kot nizka.

Tveganja pri izvedbi projekta sicer obstajajo, vendar ne ogrožajo izvedbe projekta saj so bili in bodo sprejeti ustrezni ukrepi za odpravo tveganj. Rezultati kvalitativne analize so pokazali, da je večina tveganj ocenjena z nizko ali srednjo stopnjo tveganja, kar pomeni, da projekt ne zahteva dodatnih ukrepov za znižanje tveganj. Zaključimo lahko, da projekt tako v fazi priprave kot tudi v fazah izvedbe in obratovanja ne predstavlja visokega tveganja.

12.2 Analiza občutljivosti

Analiza občutljivosti je namenjena identifikaciji ključnih spremenljivk in njihovega potencialnega vpliva na spremembo kazalnikov donosnosti, ki smo jih izračunali v finančni analizi. Ocenjujemo, da so pri izvedbi investicije in njenem obratovanju prisotni naslednji potencialni kritični faktorji (spremenljivke):

- sprememba investicijske vrednosti,
- sprememba operativnih stroškov investicije,
- sprememba prihodkov investicije.

Analizo občutljivosti smo izvedli tako, da smo ključne spremenljivke projekta spreminjali za +1% in -1%, nato pa merili učinke teh sprememb na dinamične finančne in ekonomske kazalnike upravičenosti projekta. Spremenljivke smo spreminjali posamično in pri tem ohranili vse ostale spremenljivke projekta nespremenjene.

V priročniku za izdelavo analize stroškov in koristi (december 2014), ki ga je izdala Evropska komisija, je navedeno, da so kot kritične spremenljivke obravnavane tiste, katerih 1% sprememba ima za posledico 1% spremembo na neto sedanje vrednosti in interne stopnje donosa, ki smo ju izračunali v okviru finančne in ekonomske analize.

Tabela 12.2: Analiza občutljivosti finančne neto sedanje vrednosti in finančne interne stopnje donosa na spremembo ključnih spremenljivk

FINANČNA ANALIZA						
NETO SEDANJA VREDNOST						
KLJUČNE SPREMENLJIVKE	Osnovni scenarij	+1%	% spremembe	-1%	% spremembe	OCENA SPREMENLJIVKE
INVESTICIJSKA VLAGANJA	-271.083	-272.966	0,69%	-269.200	-0,69%	ni kritična
PRIHODKI IZ OBRATOVANJA	-271.083	-271.083	0,00%	-271.083	0,00%	ni kritična
ODHODKI IZ OBRATOVANJA	-271.083	-271.911	0,31%	-270.255	-0,31%	ni kritična
INTERNA STOPNJA DONOSA						
KLJUČNE SPREMENLJIVKE	Osnovni scenarij	+1%	% spremembe	-1%	% spremembe	OCENA SPREMENLJIVKE
INVESTICIJSKA VLAGANJA	/	/	/	/	/	/
PRIHODKI IZ OBRATOVANJA	/	/	/	/	/	/
ODHODKI IZ OBRATOVANJA	/	/	/	/	/	/

Tabela 12.3: Analiza občutljivosti ekonomske neto sedanje vrednosti in ekonomske interne stopnje donosa na spremembo ključnih spremenljivk

EKONOMSKA ANALIZA						
NETO SEDANJA VREDNOST						
KLJUČNE SPREMENLJIVKE	Osnovni scenarij	1%	% spremembe	-1%	% spremembe	OCENA SPREMENLJIVKE
INVESTICIJSKA VLAGANJA	96.851	95.417	-1,48%	98.285	1,48%	kritična
PRIHODKI IZ OBRATOVANJA	96.851	99.974	3,22%	93.729	-3,22%	kritična
ODHODKI IZ OBRATOVANJA	96.851	96.131	-0,74%	97.572	0,74%	ni kritična
INTERNA STOPNJA DONOSA						
KLJUČNE SPREMENLJIVKE	Osnovni scenarij	1%	% spremembe	-1%	% spremembe	OCENA SPREMENLJIVKE
INVESTICIJSKA VLAGANJA	13,50%	13,26%	-1,81%	13,75%	1,85%	kritična
PRIHODKI IZ OBRATOVANJA	13,50%	13,83%	2,37%	13,18%	-2,38%	kritična
ODHODKI IZ OBRATOVANJA	13,50%	13,43%	-0,55%	13,58%	0,55%	ni kritična

Iz tabele št. 11.2 je razvidno, da nobena izmed obravnavanih spremenljivk nima kritičnega vpliva na finančno neto sedanjo vrednost. Analize za finančno interno stopnjo donosa, ni bilo mogoče opraviti, saj ta v okviru finančne analize ni bila izračunljiva.

Iz tabele št. 11.3 je razvidno, da imata kritičen vpliv na ekonomsko neto sedanjo vrednost in ekonomsko interno stopnjo donosa spremenljivki investicijski stroški in prihodki iz obratovanja. Odhodki iz obratovanja niso kritična spremenljivka.

Ugotavljamo, da v analizi upoštevane investicijske vrednosti bistveno ne spreminjajo ne finančnih kazalnikov kot tudi ne ekonomskih kazalnikov upravičenosti izvedbe investicijskega projekta. Kritičnim spremenljivkam je potrebno posvetiti v času njihovega nastajanja posebno pozornost oziroma uvesti ukrepe, ki bodo lahko preprečili to spremembo.

13 UGOTOVITEV SMISELNOSTI IN MOŽNOSTI NADALJNJE PRIPRAVE INVESTICIJSKE, PROJEKTNE IN DRUGE DOKUMENTACIJE S ČASOVNIM NAČRTOM

13.1 Potrebna investicijska dokumentacija

Uredba o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ v 4. členu določa mejne vrednosti za pripravo in obravnavo posamezne vrste investicijske dokumentacije po stalnih cenah z vključenim davkom na dodano vrednost in sicer:

- za investicijske projekte z ocenjeno vrednostjo med 300.000 in 500.000 EUR najmanj dokument identifikacije investicijskega projekta;
- za investicijske projekte nad vrednostjo 500.000 EUR dokument identifikacije investicijskega projekta in investicijski program;
- za investicijske projekte nad vrednostjo 2.500.000 EUR dokument identifikacije investicijskega projekta, predinvesticijska zasnova in investicijski program;
- za investicijske projekte pod vrednostjo 300.000 EUR je treba zagotoviti dokument identifikacije investicijskega projekta, in sicer:
 - pri tehnološko zahtevnih investicijskih projektih;
 - pri investicijah, ki imajo v svoji ekonomski dobi pomembne finančne posledice (na primer visoki stroški vzdrževanja);
 - kadar se investicijski projekti (so)financirajo s proračunskimi sredstvi.

Vrednost investicijskega projekta v stalnih cenah vključno z davkom na dodano vrednost je ocenjena na 195.860,26 EUR. V skladu z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ, je potrebno za predmetni investicijski projekt izdelati Dokument identifikacije investicijskega projekta (DIIP).

13.2 Potrebna projektna in druga dokumentacija s časovnim načrtom

Za izvedbo projekta je izdelana vsa potrebna investicijska dokumentacija. Javno naročilo za izbor dobavitelja vozil je bilo objavljeno na portalu javnih naročil v septembru. Za izdelavo razpisne dokumentacije in vodenje postopka javnega naročila je odgovoren ZD Koper.

13.3 Ugotovitev smiselnosti izvedbe investicijskega projekta

NIP obravnava investicijski projekt »Nakup vozil urgentnega zdravnika za Zdravstveni dom Koper«. Analiza obstoječega stanja je pokazala potrebo po izvedbi projekta pod varianto »z investicijo«. Varnost pacientov kot tudi varnost reševalnih ekip je temeljno načelo v službi nujne medicinske pomoči. Za učinkovito in varno delo ZD Koper potrebuje vozila, ki ustrezajo najnovejšim EU standardom in omogočajo hitro ter zanesljivo izvajanje nujnih intervencij. Glede na obseg dela in število prebivalcev v slovenski Istri bi ZD Koper za nemoteno izvajanje dejavnosti potreboval dve novi vozili urgentnega zdravnika.

Osnovni namen investicijskega projekta je zagotovitev kakovostne primarne zdravstvene dejavnosti in s tem ustrezne zdravstvene varnosti vseh pacientov. Z izvedbo projekta se bo

zagotovilo enake pogoje za zadovoljevanje skupnih potreb prebivalcev v skladu z razvojnimi cilji države oziroma zagotovilo kvalitetne storitve, varnost, dostopnost ter enake možnosti za zdravljenje za vse prebivalce in ostale paciente, ki koristijo storitve ZD Koper. Izvedba projekta bo omogočila hitrejšo in kakovostnejšo odzivnost in posledično boljšo oskrbo vseh pacientov in državljanov na območju delovanja službe nujne medicinske pomoči Zdravstvenega doma Koper.

Specifičen cilj investicijskega projekta je nakup dveh vozil urgentnega zdravnika in s tem posodobitev zdravstvenih zmogljivosti za nemoteno delovanje službe nujne medicinske pomoči ZD Koper.

Ocenjena vrednost investicije v tekočih cenah znaša 160.541,20 EUR brez DDV oz. 195.860,26 EUR z vključenim neodbitnim DDV. Finančno konstrukcijo predvidene investicije predstavljajo lastna finančna sredstva ZD Koper, ki bo za izvedbo investicijskega projekta v tekočih cenah zagotovil 59.160,26 EUR ter sredstva Ministrstvo za zdravje - UNKIZ, na podlagi Javnega razpisa za Sofinanciranje nakupa vozil urgentnega zdravnika na primarni ravni zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji za leti 2025 in 2026, v višini 136.700,00 EUR.

Za investicijski projekt je izdelan podroben časovni načrt. Dobava vozil je predvidena v januarju 2026. Zaključek vseh aktivnosti na projektu je predviden v februarju 2026.

Tabela 13.1: Zbirni prikaz finančnih in ekonomskih kazalnikov investicije

FINANČNA ANALIZA	
Enostavna doba vračanja v letih	se ne povrne
Finančna neto sedanja vrednost (FNPV) v EUR	-271.083,02
Finančna interna stopnja donosa (FIRR) %	/
Finančna relativna neto sedanja vrednost (FRNPV) v EUR	-1,44
Količnik relativne koristnosti	0,00
EKONOMSKA ANALIZA	
Enostavna doba vračanja v letih	6,89
Ekonomska neto sedanja vrednost (ENPV) v EUR	96.851,34
Ekonomska interna stopnja donosa (EIRR) %	13,50
Ekonomska relativna neto sedanja vrednost (ERNPV) v EUR	0,68
Količnik relativne koristnosti	1,45

Iz opravljene finančne analize je razvidno, da projekt ni rentabilen, kar je razumljivo, saj gre za naložbo v javno infrastrukturo, ki ni dobičkonosne narave.

Ob upoštevanju vseh koristi projekta in iz opravljenih izračunov v ekonomski analizi pa izhaja, da je investicija upravičena in koristna ter da je k izvedbi investicije smiselno pristopiti. Z izvedbo investicijskega projekta se bodo izboljšali pogoji za izvajanje dejavnosti zdravstva na primarni ravni in dostopnost do zdravstvenih storitev na primarni ravni. Izvedba investicijskega projekta pomembno prispeva k doseganju ciljev občine, ciljev na državni ter EU ravni. Izvedba projekta prav tako prinaša številne družbene koristi in bo pozitivno vplivala na uravnotežen socialni, družbeni, gospodarski in trajnostni razvoj občine.

Analiza tveganj ni pokazala večjih tveganj za izvedbo projekta oz. so ta ob izvedbi ustreznih ukrepov zanemarljiva. Analiza občutljivosti je pokazala, da v analizi upoštevane investicijske

vrednosti bistveno ne spreminjajo ne finančnih kazalnikov kot tudi ne ekonomskih kazalnikov upravičenosti izvedbe investicijskega projekta.

Glede na navedene razloge in utemeljitve ter na podlagi dejstva, da gre za preišljen investicijski projekt z znanim terminskim planom in zaprto finančno konstrukcijo, je izvedba investicijskega projekta »Nakup vozil urgentnega zdravnika za Zdravstveni dom Koper« smiselna in upravičena, kar so potrdili tudi izračunani finančni kazalniki v okviru opravljene ekonomske analize. Investitorju predlagamo potrditev dokumenta novelacije investicijskega programa ter nadaljevanje aktivnosti za izvedbo investicijskega projekta.