



MESTNA OBČINA KOPER  
COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

**Župan – Sindaco**

Številka: 160-3/2026

Datum: 18. 2. 2026

## **RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v  
Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper**

**Javni razpis objavljen na spletni strani Mestne občine Koper [www.koper.si](http://www.koper.si)  
in na portalu javnih naročil dne 18. 2. 2026**

## KAZALO

|          |                                                                                                                                                                                                          |           |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b> | <b>POVABILO K ODDAJI PONUDBE .....</b>                                                                                                                                                                   | <b>4</b>  |
| <b>2</b> | <b>NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE .....</b>                                                                                                                                                 | <b>5</b>  |
| 2.1      | VELJAVNA ZAKONODAJA.....                                                                                                                                                                                 | 5         |
| 2.2      | IZDELAVA PONUDBE.....                                                                                                                                                                                    | 6         |
| 2.3      | NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE .....                                                                                                                                                        | 6         |
| 2.4      | POJASNILA V ZVEZI Z RAZPISNO DOKUMENTACIJO.....                                                                                                                                                          | 7         |
| 2.5      | DODATNA PRAVILA PRI ODDAJI PONUDBE .....                                                                                                                                                                 | 7         |
| 2.6      | SPREMEMBE IN DOPOLNITVE RAZPISNE DOKUMENTACIJE .....                                                                                                                                                     | 7         |
| 2.7      | ODPIRANJE PONUDB.....                                                                                                                                                                                    | 8         |
| 2.8      | VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA PROGRAMA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI ...                                                                                                                        | 8         |
| 2.9      | ROK TRAJANJA KONCESIJE .....                                                                                                                                                                             | 8         |
| 2.10     | IZPOLNJEVANJE ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV.....                                                                                                                                                           | 8         |
| 2.10.1   | <i>Zakonski pogoji:</i> .....                                                                                                                                                                            | 8         |
| 2.10.2   | <i>Drugi pogoji javnega razpisa:</i> .....                                                                                                                                                               | 9         |
| 2.11     | MERILA ZA IZBOR PONUDNIKA .....                                                                                                                                                                          | 10        |
| 2.11.1   | <i>Merilo pod zaporedno št. 1.....</i>                                                                                                                                                                   | 10        |
| 2.11.2   | <i>Merilo pod zaporedno št. 2.....</i>                                                                                                                                                                   | 11        |
| 2.11.3   | <i>Merilo pod zaporedno št. 3.....</i>                                                                                                                                                                   | 11        |
| 2.12     | OPOZORILO IZBRANEMU PONUDNIKU .....                                                                                                                                                                      | 12        |
| 2.13     | POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK ZA IZBOR KONCESIONARJA.....                                                                                                                                             | 12        |
| 2.14     | OBVESTILO PONUDNIKOM O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV .....                                                                                                                                                   | 14        |
| <b>3</b> | <b>PONUDBA.....</b>                                                                                                                                                                                      | <b>15</b> |
| 3.1      | OBRAZEC PONUDBE – FIZIČNA OSEBA .....                                                                                                                                                                    | 15        |
| 3.2      | OBRAZEC PONUDBE – PRAVNA OSEBA.....                                                                                                                                                                      | 16        |
| 3.3      | IZJAVA, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO (FIZIČNA OSEBA) .....                                                                                                          | 18        |
| 3.4      | IZJAVA, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO (PRAVNA OSEBA) .....                                                                                                           | 19        |
| <b>4</b> | <b>UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV.....</b>                                                                                          | <b>21</b> |
| 4.1      | ZAKONSKO PREDPISANI POGOJI, KI JIH DOLOČA 44. Č ČLEN ZZDEJ.....                                                                                                                                          | 21        |
| 4.2      | DRUGI POGOJI JAVNEGA RAZPISA .....                                                                                                                                                                       | 22        |
| <b>5</b> | <b>OBRAZCI IZJAV .....</b>                                                                                                                                                                               | <b>23</b> |
| 5.1      | Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev - FIZIČNA OSEBA .....                                                                                                                                           | 23        |
| 5.2      | Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev - PRAVNA OSEBA.....                                                                                                                                             | 24        |
| 5.3      | Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti in prevzemu zavarovanih oseb – FIZIČNA OSEBA.....                                                                                                    | 26        |
| 5.4      | Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti in prevzemu zavarovanih oseb – PRAVNA OSEBA.....                                                                                                     | 27        |
| 5.5      | Izjava o zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku – FIZIČNA OSEBA.....                                                                                                                         | 28        |
| 5.6      | Izjava o zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku – PRAVNA OSEBA .....                                                                                                                         | 29        |
| <b>6</b> | <b>OBRAZEC - MERILA ZA OCENITEV PONUDB.....</b>                                                                                                                                                          | <b>31</b> |
| 6.1      | PONUDNIK - FIZIČNA OSEBA.....                                                                                                                                                                            | 31        |
| 6.1.1    | <i>Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo .....</i>                                                                  | 31        |
| 6.1.2    | <i>Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe.....</i> | 32        |

|          |                                                                                                                                                                                                          |           |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 6.1.3    | <i>Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Koper.....</i>                                                                                    | 32        |
| 6.2      | PONUĐNIK - PRAVNA OSEBA .....                                                                                                                                                                            | 33        |
| 6.2.1    | <i>Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo.....</i>                                                                   | 33        |
| 6.2.2    | <i>Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe.....</i> | 34        |
| 6.2.3    | <i>Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Koper.....</i>                                                                                    | 34        |
| <b>7</b> | <b>VZOREC KONCESIJSKE POGODBE .....</b>                                                                                                                                                                  | <b>35</b> |

## 1 POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Na podlagi prvega odstavka 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPĐVE, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 100/22 - ZNUZSZS, 132/22 - odl. US, 141/22 - ZNUNBZ, 14/23 - odl. US, 76/23 - ZNUZSZS-A, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 35/24, 112/24 - ZDIUZDZ, 102/24 - ZZKZ, 32/25, 111/25 - ZDIUPZ, 112/25 - odl. US; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) in prvega odstavka 4. člena Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper (Uradni list RS, št. 2/26 z dne 9. 1. 2026), Mestna občina Koper objavlja javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper, objavljenega na spletni strani Mestne občine Koper in portalu javnih naročil, dne 18. 2. 2026.

Mestna občina Koper (v nadaljnjem besedilu: koncedent) vabi zainteresirane ponudnike, da oddajo ponudbo za pridobitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper, najkasneje do **6. marca 2026 do vključno 9.00 ure**, in sicer:

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

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

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

**MESTNA OBČINA KOPER**

Župan  
Aleš Bržan

## 2 NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE

### 2.1 Veljavna zakonodaja

Pri podelitvi koncesije se bodo uporabljala določila:

- Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPdVE, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 100/22 - ZNUZSZS, 132/22 - odl. US, 141/22 - ZNUNBZ, 14/23 - odl. US, 76/23 - ZNUZSZS-A, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 35/24, 112/24 - ZDIUZDZ, 102/24 - ZZKZ, 32/25, 111/25 - ZDIUPZ, 112/25 - odl. US),
- Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 71/08 - skl. US, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/11 - ZUPJS-A, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 63/13 - ZIUPTDSV, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZIUPTDSV-A, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 90/15 - ZIJZ-1, 90/15 - ZIUPTD, 61/17 - ZUPŠ, 64/17 - ZZDej-K, 75/17 - ZIUPTD-A, 36/19, 49/20 - ZIUZEOP, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPdVE, 203/20 - ZIUPOPdVE, 189/20 - ZFRO, 15/21 - ZDUOP, 51/21, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 15/22, 43/22, 100/22 - ZNUZSZS, 141/22 - ZNUNBZ, 40/23 - ZčmIS-1, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 159/21, 78/23, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 133/23 - ZPIZ-2N, 112/24 - ZDIUZDZ, 32/25 - ZZDej-N, 44/25 - ZDOsk-1B, 70/25 - ZUTD-I, 111/25 - ZDIUPZ),
- Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 - ZPacP, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPZD, 40/17, 64/17, 49/18, 66/19, 203/20 - ZIUPOPdVE, 206/21 - ZDUPŠOP, 199/21, 141/22 - ZNUNBZ, 136/23 - ZIUZDS, 35/24, 32/25, 40/25 - ZPPKZD, 111/25 - ZDIUPZ),
- Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/2006, Uradni list Evropske unije, št. 317/2007, 314/2009, 319/2011, 335/2013, 307/2015),
- Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo, 27/08 - odl. US, 76/08, 79/09, 51/10, 84/10 - odl. US, 40/12 - ZUJF, 14/15 - ZUJFO, 76/16 - odl. US, 11/18 - ZSPDLS-1, 30/18, 61/20 - ZIUZEOP-A, 80/20 - ZIUOOPE, 62/24 - odl. US, 102/24 - ZLV-K),
- Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 83/2001, 32/2004, 28/2006 - odl. US, 40/2007, 64/2016 - odl. US, 20/2018),
- Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, Uradni list Evropske unije, št. 307/15, 307/15, 337/17, 337/17, Uradni list RS, št. 14/18, 69/19 - skl. US, Uradni list Evropske unije, št. 279/19, 279/19, Uradni list RS, št. 49/20 - ZIUZEOP, 80/20 - ZIUOOPE, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPdVE, 15/21 - ZDUOP, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 121/21, Uradni list Evropske unije, št. 398/21, 398/21, Uradni list RS, št. 10/22, 74/22 - odl. US, 100/22 - ZNUZSZS, 141/22 - ZNUNBZ, 158/22 - ZNPOVCE, 28/23, 88/23 - ZOPNN-F, 95/23 - ZIUOPZP, 131/23 - ZORZFS, Uradni list Evropske unije, št. 1611/23, 1611/23, Uradni list RS, št. 83/25 - ZOUL),
- Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 79/94, 73/95, 39/96, 70/96, 47/97, 3/98, 3/98, 51/98 - odl. US, 73/98 - odl. US, 90/98, 6/99 - popr., 109/99 - odl. US, 61/00, 64/00 - popr., 91/00 - popr., 59/02, 18/03, 30/03, 35/03 - popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 - popr., 64/07, 33/08, 71/08 - skl. US, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13, 25/14 - odl. US, 25/14, 85/14, 10/17 - ZčmIS, 64/18, 4/20, 43/20, 91/20, 42/21 - odl. US, 61/21, 183/21, 142/22 - odl. US, 163/22, 196/21 - ZDOsk, 159/21, 141/22 - ZNUNBZ, 163/22, 84/23 - ZDOsk-1, 124/23, 82/24, 102/25),
- Statuta Mestne občine Koper (Uradne objave, št. 40/00, 30/01 in 29/03 ter Uradni list RS, št. 90/05, 67/06, 39/08, 33/18 in 59/25),
- Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper (Uradni list RS, št. 2 z dne 9. 1. 2026),

- Sklepa Župana o začetku postopka za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper št. 160-3/2026 z dne 13. 2. 2026 in
- druge področne zakonodaje.

## 2.2 Izdelava ponudbe

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

## 2.3 Navodila za pripravo in predložitev ponudbe

Vse prispele ponudbe bo obravnavala komisija. Ponudbe, ki niso bile pravočasne in/ali pravilne bodo s sklepom zavržene. Ocenjene bodo le veljavne ponudbe, torej **pravočasne, pravilne in popolne ponudbe**.

Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno. Koncedent sme zahtevati od ponudnikov pojasnila ali dokumente, da bi si pomagal pri pregledu, primerjavi in vrednotenju ponudb. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam, podana **izključno na poziv oziroma zahtevo koncedenta**, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije. Koncedent si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi.

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

Za **pravočasno** oddano ponudbo se šteje ponudba, ki prispe po pošti na naslov koncedenta (Mestna občina Koper, Verdijeva ulica 10, Koper) ali je oddana osebno v sprejemni pisarni Mestne občine Koper, Verdijeva ulica 10, Koper, v času uradnih ur najkasneje **do 6. marca 2026 do vključno 9.00 ure**. Po pošti poslana ponudba (ne glede na vrsto pošiljke) mora prispeti na naslov koncedenta prav tako do navedenega datuma in ure. Za oba načina oddaje ponudbe velja prejemna teorija. **Nepravočasne** ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oz. pošiljatelja.

Ponudba je **pravilna**, če je pravilno opremljena in označena. Ponudba se lahko pošlje po pošti ali odda osebno v zaprti ovojnici. Na hrbtni strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika. Na sprednji strani ovojnice, v levem zgornjem delu mora biti vidna označba:

**»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za zdravstveno koncesijo na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper, št. 160-3/2026«**

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

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

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

- Izpolnjeni in podpisani obrazci:
  - OBR 1-F ali OBR 1-P (obrazec ponudbe);
  - OBR 2-F ali OBR 2-P (obrazec izjave, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo);
  - OBR 3-F ali OBR 3-P (obrazec izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev);
  - OBR 4-F ali OBR 4-P (obrazec izjave ponudnika o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti in prevzem zavarovanih oseb);
  - OBR 5-F ali OBR 5-P (obrazec izjave ponudnika o zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku);
- Zahtevana dokazila iz 6. 1. ali 6. 2. točke razpisne dokumentacije;
- Podpisan ter žigosan (v kolikor ponudnik žig uporablja) izvod vzorca Koncesijske pogodbe.

## **2.4 Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo**

Pojasnila o vsebini razpisne dokumentacije sme ponudnik zahtevati pisno preko portala javnih naročil najpozneje do **25. februarja 2025 do 14. ure**. Koncedent bo preko portala javnih naročil na prejeto zahtevo za pojasnilo odgovoril v treh (3) delovnih dneh po prejemu zahteve. Koncedent ne bo odgovarjal na vprašanja, ki ne bodo zastavljena na zgoraj navedeni način ali bodo zastavljena po navedenem roku.

## **2.5 Dodatna pravila pri oddaji ponudbe**

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

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

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

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

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

## **2.6 Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije**

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

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

## 2.7 Odpiranje ponudb

Odpiranje ponudb bo javno in bo potekalo dne **6. marca 2026 ob 11.00 uri v sejni sobi** Mestne občine Koper, Verdijeva ulica 10, Koper.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom Župana Mestne občine Koper, št. 160-3/2026 z dne 18. 2. 2026.

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

Koncesija se podeli za izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper, in sicer v prostorih DEOS, Centru starejših Koper na naslovu Ulica Istrskega odreda 1A, Koper v obsegu 0,86 programa.

## 2.9 Rok trajanja koncesije

Koncesija se podeli za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

## 2.10 Izpolnjevanje zakonskih in drugih pogojev

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej, in druge pogoje, ki jih določa koncedent. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

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

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

### 2.10.1 Zakonski pogoji:

- *Pogoj št. 1:* **ima dovoljenje** za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;
- *Pogoj št. 2:* ima **zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev**, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, in izpolnjujejo pogoje iz tega zakona ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
- *Pogoj št. 3:* Ponudniku v zadnjih petih letih **ni bila odvzeta koncesija** iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
- *Pogoj št. 4:* Odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil **izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja** zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja oziroma koncedentu z izjavo dovoljuje, da pri teh nadzornih organih opravi potrebne poizvedbe;

- *Pogoj št. 5:* Z nadzorom iz **prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi** za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;
- *Pogoj št. 6:* pri ponudniku ne obstojijo **izključitveni razlogi**, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.

#### **2.10.2 Drugi pogoji javnega razpisa:**

- *Pogoj št. 7:* Ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesijske dejavnosti v roku 60 dni od vročitve odločbe skladno s 44.e členom ZZDej;
- *Pogoj št. 8:* Ponudnik bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo v roku šest mesecev to želele.
- *Pogoj št. 9:* Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvlada slovenski jezik in bo zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v italijanskem jeziku.

Pogoje pod zaporedno št. od 1 do vključno 6 mora ponudnik izpolnjevati **ob vložitvi ponudbe**, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije.

Ponudnik v ponudbi navede tudi osebno ime dejanskega lastnika, kar je v primeru izbire ponudnika del koncesijske odločbe iz 44.e člena ZZDej.

Če posamezni izbrani koncesionar ne bo koncedentu predložil ustreznih izjav in dokazil, ki se zahtevajo za dokazovanje izpolnjevanja pogojev (in jih organ sam po pooblastilu ne more pridobiti iz uradnih evidenc) se bo štelo, da ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44. č člena ZZDej, zato se mu koncesija ne podeli.

## 2.11 Merila za izbor ponudnika

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

| Zap. št.                           | MERILO                                                                                                                                                                                              | Maksimalno število točk |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>1</b>                           | <b>Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo</b>                                                                   |                         |
|                                    | 1.1. <i>Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo</i>                                                                                     | 6                       |
|                                    | 1.2. <i>Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo</i>                                                                                                     | 15                      |
|                                    | 1.3. <i>Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo</i>                                                                                        | 5                       |
| <b>2</b>                           | <b>Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe</b> | <b>10</b>               |
| <b>3</b>                           | <b>Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Koper</b>                                                                                    | <b>15</b>               |
| <b>Ponudnik lahko zbere največ</b> |                                                                                                                                                                                                     | <b>51 točk</b>          |

### 2.11.1 Merilo pod zaporedno št. 1

**Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo do skupno največ 26 točk**

1.1. *Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo do skupno **največ 6 točk***

Pri tem merilu se točkujejo pridobljeni znanstveni nazivi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, in sicer za:

- pridobljen znanstveni naziv magister znanosti (ne bolonjski magisterij) 3 točke,
- pridobljen znanstveni naziv doktor znanosti 6 točk.

Če znanstvenega naziva ni pridobil, ponudnik ne prejme točk. Točke za posamezne pridobljene znanstvene nazive se ne seštevajo, pri vrednotenju se upošteva višji pridobljeni znanstveni naziv.

1.2. *Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo do skupno **največ 15 točk***

Upoštevajo se dopolnjena leta delovnih izkušenj oziroma delovne dobe odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na dan objave javnega razpisa na področju razpisane dejavnosti od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji ali enakovredna licenca, izdana v drugi državi članici EU, priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku).

Točkujejo se dopolnjena leta delovnih izkušenj z licenco, in sicer se za vsako dopolnjeno leto dodeli 1 točka, vendar skupno največ 15 točk.

**1.3. Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo do skupno **največ 5 točk****

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

Točkujejo se izključno strokovna izobraževanja, ki so navedena v izpisu Zdravniške zbornice Slovenije pod kategorijo »STROKOVNA« za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke (do največ 10), skladno s Pravilnikom o zdravniških licencah (Uradni list RS, št. 48/2015, 58/2022, 115/2023, 40/2025 - ZPPKZD), in sicer vsako po 0,5 točke, do skupno največ 5 točk.

**2.11.2 Merilo pod zaporedno št. 2**

**Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe do skupno največ 10 točk**

Upoštevajo se dopolnjena leta **izvajalca zdravstvene dejavnosti (ponudnika) na dan oddaje ponudbe**, in sicer na področju razpisane dejavnosti od pridobitve prvega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije. Upošteva se dovoljenje, ki je pridobljeno ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznano v Republiki Sloveniji ali enakovrednega dovoljenja, izdanega v drugi državi članici EU, priznanega v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tujega dovoljenja v Republiki Sloveniji sta na ponudniku).

Točkuje se dopolnjena leta izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti na dan oddaje ponudbe, in sicer se za vsako dopolnjeno leto, šteto od pridobitve prvega dovoljenja, dodeli **0,5 točke**, vendar skupno **največ 10 točk**.

**2.11.3 Merilo pod zaporedno št. 3**

**Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Koper do skupno največ 15 točk**

Upoštevajo se dopolnjena leta opravljanja zdravstvene dejavnosti **odgovornega nosilca**, po vrsti dejavnosti, ki je predmet tega javnega razpisa, in sicer **na območju Mestne občine Koper, na dan objave javnega razpisa, od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino**, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji ali enakovredne licence, izdane v drugi državi članici EU, priznane v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku).

Točkujejo se dopolnjena leta opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v Mestni občini Koper na dan objave javnega razpisa, in sicer se za vsako dopolnjeno leto, šteto od pridobitve prve licence, dodeli **1 točka**, vendar skupno **največ 15 točk**.

## 2.12 Opozorilo izbranemu ponudniku

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

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

Koncesionar se zavezuje pričeti z opravljanjem koncesijske dejavnosti najkasneje v roku 60 dni od vročitve odločbe skladno z drugim odstavkom 44.e člena ZZDej.

Če izbrani ponudnik iz razlogov na njegovi strani roku 30 dni od vročitve odločbe ne podpiše koncesijske pogodbe, koncedent odvzame koncesijo po uradni dolžnosti.

## 2.13 Postopek obravnave ponudb in rok za izbor koncesionarja

Postopek razpisa in obravnave ponudb vodi tričlanska strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Mestne občine Koper, št. 160-3/2026 z dne 18. 2. 2026. Strokovna komisija bo preučila, obravnavala in na podlagi meril tega javnega razpisa ocenila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe ter predlagala pristojnemu organu koncedenta izbor ponudnika za razpisani program. Razpisani program se dodeli najbolje ocenjenemu ponudniku.

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

- določila, da se izbere ponudnik, ki je dosegel večje število točk po tretjem merilu (*Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Koper*),
- v primeru, da ne bo mogoče izbrati ponudnika po tretjem merilu, bo o izboru odločal žreb.

Po opravljenem ocenjevanju pravočasnih, pravilnih in popolnih ponudb bo komisija izdelala predlog o izbiri ponudnika za koncesionarja razpisanega programa zdravstvene dejavnosti in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Slednji bo skladno s 44. členom ZZDej na Ministrstvo za zdravje podal vlogo za soglasje k podelitvi koncesije ponudniku in nato v roku 30 dni po pridobitvi soglasja s strani Ministrstva za zdravje izdal odločbo, s katero bo koncesijo za razpisani program tega javnega razpisa podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. Če izbrani ponudnik, ki je dosegel največje število točk, odstopi od prijave na razpis, bo izbran naslednji uvrščeni ponudnik. V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli.

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

Ponudnik lahko vloži pritožbo zoper odločbo o izbiri koncesionarja v roku 21 dni od datuma njene vročitve. O pritožbi odloča župan Mestne občine Koper.

Koncedent in izbrani koncesionar medsebojna razmerja uredita s koncesijsko pogodbo, ki je sestavni del te razpisne dokumentacije.

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

Koncedent si pridržuje pravico, da na javnem razpisu ne izbere nobenega ponudnika.

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

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

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

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

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

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

Pravna podlaga za obdelavo osebnih podatkov predstavlja Zakon o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 163/22, 40/25 - ZInFV-1) v povezavi s 6(1) c člen GDPR (44. b člen Zakona o zdravstveni dejavnosti) ter 6.(1) b člen GDPR (za izvajanje pogodbe z izbranim ponudnikom). Kategorije uporabnikov, ki so jim bili ali jim bodo razkriti osebni podatki: Javni organi, pri katerih se preverijo pogoji za izvajanje koncesije (na primer Ministrstvo za pravosodje – potrdilo o nekaznovanosti).

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

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

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

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

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

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

**Timotej Pirjevec**  
**Sekretar – vodja urada za družbene**  
**dejavnosti**

### 3 PONUDBA

OBR 1-F

#### 3.1 Obrazec ponudbe – fizična oseba

Ponudnik in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba)

**Podatki o ponudniku:**

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

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

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

Telefonska številka \_\_\_\_\_

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

**Podatki o dejanskem lastniku<sup>1</sup>:**

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

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

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

Telefonska številka \_\_\_\_\_

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

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

PONUDBNIK:  
(podpis ponudnika)

DEJANSKI LASTNIK  
(podpis dejanskega lastnika)

---

<sup>1</sup> V skladu s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej je koncesija vezana na izvajalca zdravstvene dejavnosti, na njegov pravni status in dejanskega lastnika v času izdaje koncesijske odločbe. Če se pravni status oziroma dejanski lastnik izvajalca zdravstvene dejavnosti v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, se koncesija odvzame. V skladu s petim odstavkom 42. člena ZZDej pa je dejanski lastnik fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.

### 3.2 Obrazec ponudbe – pravna oseba

**OBR 1-P**

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

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

Ident. št. za DDV in davčna številka pravne osebe \_\_\_\_\_

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

Telefonska številka \_\_\_\_\_

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

#### **Zakoniti zastopnik pravne osebe:**

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

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

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

Telefonska številka \_\_\_\_\_

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

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

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

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

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

Telefonska številka \_\_\_\_\_

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

#### **Podatki o dejanskem lastniku<sup>2</sup>:**

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

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

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

---

<sup>2</sup> V skladu s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej je koncesija vezana na izvajalca zdravstvene dejavnosti, na njegov pravni status in dejanskega lastnika v času izdaje koncesijske odločbe. Če se pravni status oziroma dejanski lastnik izvajalca zdravstvene dejavnosti v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, se koncesija odvzame. V skladu s petim odstavkom 42. člena ZZDej pa je dejanski lastnik fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.

Telefonska številka \_\_\_\_\_

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

**Podatki o nosilcu zdravstvene dejavnosti pri ponudniku  
(zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti):**

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

Stalno prebivališče \_\_\_\_\_

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

Telefonska številka \_\_\_\_\_

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

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

ŽIG  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

DEJANSKI LASTNIK  
(podpis dejanskega lastnika)

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

NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI  
(podpis nosilca zdravstvene dejavnosti -  
zahtevano v primeru, če zdravstvenih  
storitev, ki so predmet koncesije, ne bo  
opravljal odgovorni nosilec zdravstvene  
dejavnosti)

### 3.3 Izjava, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo (fizična oseba)

OBR 2-F

Ponudnik

(ime in priimek ponudnika)

#### **Izjavljam,**

- da kandidiram za podelitev koncesije v okviru javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne opraviljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper, št. 160-3/2026 in bom v primeru izbora za koncesionarja, opravljal javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v prostorih DEOS, Centru starejših Koper, na naslovu Ulica Istrskega odreda 1A, Koper v obsegu 0,86 programa;
- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu;
- da nisem subjekt, za katerega bi za Mestno občino Koper veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri) ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Koper, Uradu za družbene dejavnosti oziroma pooblaščenцу, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper, št. 160-3/2026 opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov in listin. Dovoljenje vključuje tudi poizvedbe na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, systemskega nadzora, nadzora ZZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

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

**PONUĐNIK:**  
(podpis ponudnika)

### 3.4 Izjava, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo (pravna oseba)

**OBR 2-P**

Ponudnik

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

ki ga zastopa

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

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

in nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

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

#### **izjavljamo,**

- da ponudnik kandidira za podelitev koncesije v okviru javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne opravljane javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper, št. 160-3/2026 in bo v primeru izbora za koncesionarja, opravljal javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v prostorih DEOS, Centru starejših Koper, na naslovu Ulica Istrskega odreda 1A, Koper v obsegu 0,86 programa;
- da se ponudnik v celoti strinja in sprejema vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
- da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za Mestno občino Koper veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri) ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v prijavi resnični in verodostojni.

Ponudnik, odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti in nosilec zdravstvene dejavnosti izrecno dovoljujemo Mestni občini Koper, Uradu za družbene dejavnosti oziroma pooblaščenцу, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper št. 160-3/2026 opravi kakršnekoli poizvedbe o ponudniku, odgovornemu nosilcu in nosilcu pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov in listin. Dovoljenje vključuje tudi poizvedbe na podlagi: notranjega nadzora, strokovnega nadzora s svetovanjem, upravnega nadzora, sistemskega nadzora, nadzora ZZS nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti in inšpekcijskega nadzora.

**OBR 2-P**

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

**ŽIG**  
(če ga ponudnik uporablja)

**PONUĐNIK:**  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

**NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI**  
(podpis nosilca zdravstvene dejavnosti -  
zahtevano v primeru, če zdravstvenih  
storitev, ki so predmet koncesije, ne bo  
opravljala odgovorni nosilec zdravstvene  
dejavnosti)

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

## 4 UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV

### 4.1 ZAKONSKO PREDPISANI POGOJI, KI JIH DOLOČA 44. ČLEN ZZDEJ

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

- **Pogoj št. 1: Ima dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije;**

**Dokazilo:** Veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, s predvidenim odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti, kot je naveden v *Obrazcu ponudbe OBR 1-F/OBR 1-P*.

Če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano **pred več kot tremi meseci od datuma oddaje ponudbe na ta javni razpis, TUDI:** potrdilo Ministrstva za pravosodje, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku ni bil pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivga dejanja ali kaznivga dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali ni bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

- **Pogoj št. 2: Ima zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, in izpolnjujejo pogoje iz tega zakona ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;**

**Dokazilo:** izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBR 3-F) oziroma izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBR 3-P) IN

Dokazila o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbe o zaposlitvi oz. druge ustrezne pogodbe civilnega prava za ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače oz. plačila in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva) mora ponudnik predložiti koncedentu v ponudbi.

- **Pogoj št. 3: Ponudniku v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;**

**Dokazilo:** izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBR 3-F) oziroma izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBR 3-P).

- **Pogoj št. 4: Odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;**

**Dokazilo: (obkrožiti)**

- potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev) oziroma
- ponudnik koncedentu z izjavo dovoljuje, da pri teh nadzornih organih opravi potrebne poizvedbe.

- **Pogoj št. 5: Ponudniku in odgovornemu nosilcu z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena tega zakona niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;**

**Dokazilo:** izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBR 3-F) oziroma izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBR 3-P).

- **Pogoj št. 6: pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;**

**Dokazilo:** izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBR 3-F) oziroma izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBR 3-P).

## **4.2 DRUGI POGOJI JAVNEGA RAZPISA**

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

- **Pogoj št. 7: Ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesijske dejavnosti v roku 60 dni od vročitve odločbe skladno s 44.e členom ZZDej**

**Dokazilo:** Podpisana izjava ponudnika o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti in prevzemu zavarovanih oseb (OBR 4-F ali OBR 4-P).

- **Pogoj št. 8: ponudnik bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in bodo v roku šest mesecev to želele.**

**Dokazilo:** Podpisana izjava ponudnika o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti in prevzemu zavarovanih oseb (OBR 4-F ali OBR 4-P).

- **Pogoj št. 9: Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvlada slovenski jezik in bo zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v italijanskem jeziku.**

**Dokazilo:**

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

Pogoje pod zaporedno št. od 1 do vključno 6 mora ponudnik izpolnjevati ob vložitvi ponudbe, koncesionar pa celotno obdobje podelitve koncesije.

## 5 OBRAZCI IZJAV

OBR 3-F

### 5.1 Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev - Fizična oseba

#### IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

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

izjavljam, da

- 1) imam dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije,
- 2) imam zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, in izpolnjujejo pogoje iz tega zakona ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti v prostorih družbe DEOS, Center starejših Koper, na naslovu Ulica Istrskega odreda 1A, Koper.
- 3) mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
- 4) odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica o čemer prilagam potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja oziroma koncedentu z izjavo dovoljujem, da pri teh nadzornih organih opravi potrebne poizvedbe;
- 5) mi z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;
- 6) ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).

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

PONUĐNIK:  
(podpis ponudnika)

## 5.2 Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev - Pravna oseba

OBR 3-P

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

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_  
(naziv pravne osebe)

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

skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

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

in nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

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

izjavljam, da

- 1) imam dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije,
- 2) Zaposlitev:
  - a) imam za polni delovni čas zaposlenega **odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti** (dokazilo o izpolnitvi pogoja, razen za samostojnega podjetnika, ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, prilagam koncedentu s prikritimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti),
  - b) imam zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno **ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev**, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti v prostorih družbe DEOS, Cente starejših Koper, Ulica Istrskega odreda 1A, Koper, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, prilagam koncedentu);
- 3) mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
- 4) odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica o čemer prilagam potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja oziroma koncedentu z izjavo dovoljujem, da pri teh nadzornih organih opravi potrebne poizvedbe;
- 5) mi z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso bili odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;
- 6) ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).

**OBR 3-P**

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

ŽIG:

(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI  
(podpis nosilca zdravstvene dejavnosti -  
zahtevano v primeru, če zdravstvenih  
storitev, ki so predmet koncesije, ne bo  
opravljala odgovorni nosilec zdravstvene  
dejavnosti)

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

**5.3 Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti in prevzemu zavarovanih oseb – Fizična oseba** **OBR 4-F**

**IZJAVA PONUDNIKA  
ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI IN PREVZEM ZAVAROVANIH OSEB**

Podpisani ponudnik:

---

(ime in priimek ponudnika)

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

- da bom v primeru dodelitve koncesije začel z opravljanjem razpisane dejavnosti v roku 60 dni od vročitve odločbe in
- bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in ki bodo v roku šest mesecev to želele.

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

PONUDNIK:  
(podpis ponudnika)

**5.4 Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti in prevzemu zavarovanih oseb – Pravna oseba** **OBR 4-P**

**IZJAVA PONUDNIKA  
ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI IN PREVZEM ZAVAROVANIH OSEB**

Ponudnik

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

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

skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

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

in nosilcem zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

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

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

- da bo ponudnik v primeru dodelitve koncesije začel z opravljanjem koncesijske dejavnosti v roku 60 dni od vročitve odločbe in
- bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije in ki bodo v roku šest mesecev to želele.

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

ŽIG:  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI  
(podpis nosilca zdravstvene dejavnosti -  
zahtevano v primeru, če zdravstvenih  
storitev, ki so predmet koncesije, ne bo  
opravljala odgovorni nosilec zdravstvene  
dejavnosti)

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

**5.5 Izjava o zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku – Fizična oseba** **OBR 5-F**

**IZJAVA PONUDNIKA  
ZAGOTAVLJANJE SPORAZUMEVANJA V ITALIJANSKEM JEZIKU**

Podpisani ponudnik:

---

(ime in priimek ponudnika)

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

bom v skladu z določili devetega odstavka 63. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti in sedmega odstavka 11. člena Zakona o zdravniški službi pacientom zagotovil pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem jeziku.

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

PONUDNIK:  
(podpis ponudnika)

**5.6 Izjava o zagotavljanju sporazumevanja v italijanskem jeziku – Pravna oseba** **OBR 5-P**

**IZJAVA PRIJAVITELJA  
ZAGOTAVLJANJE SPORAZUMEVANJA V ITALIJANSKEM JEZIKU**

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

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

skupaj z odgovornim nosilcem zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

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

in nosilcem zdravstvene dejavnosti pri ponudniku:

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

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

da bo ponudnik v skladu z določili devetega odstavka 63. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti in sedmega odstavka 11. člena Zakona o zdravniški službi, pacientom zagotovil pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem jeziku.

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

ŽIG  
(če ga ponudnik uporablja)

PONUĐNIK:  
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI  
(podpis nosilca zdravstvene dejavnosti -  
zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev,  
ki so predmet koncesije, ne bo opravljal  
odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti)

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

### IZJAVA<sup>3</sup>

---

**(NAVEDBA IMENA IN PRIIMKA FIZIČNE OSEBE, ČE JE PONUDNIK FIZIČNA OSEBA ALI  
NAVEDBA IMENA IN PRIIMKA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA, ČE JE PONUDNIK PRAVNA OSEBA )**

izjavljam, da ponudnik

---

**(NAVEDBA PONUDNIKA<sup>4</sup>)**

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

Kraj in datum:

Podpis (in žig) ponudnika ali  
zakonitega zastopnika ponudnika:

---

#### **1. odstavek 35. člena ZIntPK:**

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

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

---

<sup>3</sup> Izjava se predloži v postopku podeljevanja koncesije, sklepanja javno-zasebnega partnerstva ali v postopku javnega naročanja, če ta ni bil izveden, pa pred sklenitvijo pogodbe z organom ali organizacijo javnega sektorja iz prvega odstavka 35. člena ZIntPK.

<sup>4</sup> Navedba pravne osebe naj vsebuje naziv (firma) poslovnega subjekta kot izhaja iz uradnih evidenc.

## 6 OBRAZEC - Merila za ocenitev ponudb

OBR M-F

### 6.1 Ponudnik - fizična oseba

#### 6.1.1 *Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo*

##### 6.1.1.1 Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, na razpisanem področju zdravstvene dejavnosti (ustrezno označite):

- ☐ nimam pridobljenega znanstvenega naziva,
- ☐ sem pridobil znanstveni naziv magister znanosti,
- ☐ sem pridobil znanstveni naziv doktor znanosti.

#### Dokazilo:

- Fotokopija dokazila oziroma potrdila o pridobljenem znanstvenem nazivu.

##### 6.1.1.2 Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo

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

#### Dokazila:

- Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, itn.), pri katerih je bil ponudnik v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost za vsa leta delovne dobe v obdobju od pridobitve prve licence za splošno ali družinsko medicino (glej tretjo alinejo pod rubriko »Dokazila« poglavja 6.1.1.2), do datuma objave javnega razpisa;
- potrdila ZPIZ oz. drugega nacionalnega organa, pristojnega za vodenje evidence o delovni dobi, iz katerih so razvidni podatki za vsa leta delovne dobe na področju razpisane dejavnosti za obdobje od pridobitve prve licence za splošno ali družinsko medicino (glej tretjo alinejo pod rubriko »Dokazila« poglavja 6.1.1.2), do datuma objave javnega razpisa;
- Fotokopija prve veljavne licence za splošno ali družinsko medicino, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji ali enakovredna licenca, izdana v drugi državi članici EU, priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku). Navedeno dokazilo iz uradnih evidenc Republike Slovenije za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila ni potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

#### 6.1.1.3 Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo

##### **Strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti**

Ponudnik, ki sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, sem se udeležil \_\_\_\_\_ (navedite število) izobraževanj pod kategorijo »STROKOVNA«, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino, do datuma objave javnega razpisa.

##### **Dokazilo:**

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

#### 6.1.2 *Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe*

Izjavljam, da izvajam zdravstveno dejavnost, in sicer na področju razpisane dejavnosti: \_\_\_\_\_ dopolnjenih let (prosimo navedite število dopolnjenih let) šteto od pridobitve prvega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe na ta javni razpis.

##### **Dokazilo:**

Prvo dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije, ki je pridobljeno ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznано v Republiki Sloveniji ali enakovrednega dovoljenja, izdanega v drugi državi članici EU, priznanega v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tujega dovoljenja v Republiki Sloveniji sta na ponudniku).

#### 6.1.3 *Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Koper*

Izjavljam, da izvajam zdravstveno dejavnost, in sicer na področju razpisane dejavnosti **in sicer na območju Mestne občine Koper:** \_\_\_\_\_ dopolnjenih let (prosimo, navedite število dopolnjenih let) šteto od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino do dne objave javnega razpisa.

##### **Dokazilo:**

- Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, iz katerega je razviden kraj opravljanja dela itn.), pri katerih je bil ponudnik v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost za vsa leta delovne dobe v obdobju od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino – glej naslednjo alinejo;
- Fotokopija prve veljavne licence za splošno oziroma družinsko medicino za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji ali enakovredna licenca, izdana v drugi državi članici EU, priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku). Navedeno dokazilo iz uradnih evidenc Republike Slovenije za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila ni potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

## 6.2 Ponudnik - pravna oseba

OBR M-P

### 6.2.1 Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo

#### 6.2.1.1 Strokovna usposobljenost odgovornega nosilca v zvezi z razpisano dejavnostjo

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku na razpisanem področju zdravstvene dejavnosti (ustrezno označite):

- ☐ nima pridobljenega znanstvenega naziva,
- ☐ ima pridobljen znanstveni naziv magister znanosti
- ☐ ima pridobljen znanstveni naziv doktor znanosti

#### Dokazilo:

- Fotokopija dokazila oziroma potrdila o pridobljenem znanstvenem nazivu odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku.

#### 6.2.1.2 Izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z razpisano dejavnostjo

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku bo imel na datum objave javnega razpisa \_\_\_\_\_ (navedite število) dopolnjenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino v razpisani dejavnosti.

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

#### Dokazila:

- Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, itn.), pri katerih je bil odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost za vsa leta delovne dobe v obdobju od pridobitve prve licence za splošno ali družinsko medicino (glej tretjo alinejo pod rubriko »Dokazila« poglavja 6.2.1.2), do datuma objave javnega razpisa;
- potrdila ZPIZ oz. drugega nacionalnega organa, pristojnega za vodenje evidence o delovni dobi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti iz katerih so razvidni podatki za vsa leta delovne dobe na področju razpisane dejavnosti za obdobje od pridobitve prve licence za splošno ali družinsko medicino (glej tretjo alinejo pod rubriko »Dokazila« poglavja 6.2.1.2), do datuma objave javnega razpisa;
- Fotokopija prve veljavne licence za splošno ali družinsko medicino odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji ali enakovredna licenca, izdana v drugi državi članici EU, priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku). Navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila NI potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

#### 6.2.1.3 Reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pridobljene v zvezi z razpisano dejavnostjo

##### **Strokovna izobraževanja odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti**

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku se je udeležil \_\_\_\_\_ (navedite število) izobraževanj pod kategorijo »STROKOVNA«, za katera Zdravniška zbornica dodeljuje kreditne točke, in sicer v obdobju od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino, do datuma objave javnega razpisa.

##### **Dokazilo:**

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

#### **6.2.2 Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe**

Zakoniti zastopnik ponudnika izjavljam, da ponudnik izvaja zdravstveno dejavnost v obsegu, in sicer na področju razpisane dejavnosti: \_\_\_\_\_ dopolnjenih let (prosimo navedite število dopolnjenih let) šteto od pridobitve prvega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe na ta javni razpis.

##### **Dokazilo:**

Prvo dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije, ki je pridobljeno ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznано v Republiki Sloveniji ali enakovrednega dovoljenja, izdanega v drugi državi članici EU, priznanega v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tujega dovoljenja v Republiki

#### **6.2.3 Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Koper**

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku, izjavljam, da izvajam zdravstveno dejavnost, in sicer na področju razpisane dejavnosti, **in sicer na območju Mestne občine Koper:** \_\_\_\_\_ dopolnjenih let (prosimo, navedite število dopolnjenih let) šteto od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino do dne objave javnega razpisa.

##### **Dokazilo:**

- Ustrezna potrdila delodajalca ali delodajalcev (na primer fotokopija pogodbe o zaposlitvi, potrdilo delodajalca, iz katerega je razviden kraj opravljanja dela itn.), pri katerih je bil odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost za vsa leta delovne dobe v obdobju od pridobitve prve licence za splošno oziroma družinsko medicino – glej naslednjo alinejo;
- Fotokopija prve veljavne licence za splošno oziroma družinsko medicino za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku, ki je pridobljena ali v skladu s predpisi s področja zdravstvene dejavnosti priznana v Republiki Sloveniji ali enakovredna licenca, izdana v drugi državi članici EU, priznana v Republiki Sloveniji (trditveno in dokazno breme glede priznanja tuje licence v Republiki Sloveniji sta na ponudniku). Navedeno dokazilo iz uradnih evidenc Republike Slovenije za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila ni potrebno prilagati. Za hitrejšo obravnavo vloge lahko prijavitelj navedeno potrdilo iz uradnih evidenc priloži sam.

## 7 VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

POG

**MESTNA OBČINA KOPER**, Verdijeva ulica 10, 6000 Koper, ki jo zastopa župan Aleš Bržan  
(v nadaljevanju **koncedent**)

ID za DDV: SI40016803

matična številka: 5874424000

in

(v nadaljevanju **koncesionar**)

davčna številka:

EMŠO/matična številka:

skleneta naslednjo

### KONCESIJSKO POGODBO

#### I. SPLOŠNE DOLOČBE

##### 1. člen

Pogodbeni stranki uvodoma ugotavljata, da:

- je koncedent izvedel Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne opraviljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Koper na področju splošne medicine v DEOS, Centru starejših Koper, št. 160-3/2026, objavljenega na spletni strani Mestne občine Koper in portalu javnih naročil dne \_\_\_\_\_;
- se s to pogodbo podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe o podelitvi koncesije št. 160-3/2026 z dne \_\_\_\_\_, ki je postala dokončna z dnem \_\_\_\_\_ ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na območju Mestne občine Koper;
- da se predmetna pogodba sklepa na podlagi prvega odstavka 44f. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPdve, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 100/22 - ZNUZSZS, 132/22 - odl. US, 141/22 - ZNUNBZ, 14/23 - odl. US, 76/23 - ZNUZSZS-A, 196/21 - ZDOsk, 163/22 - ZDOsk-A, 84/23 - ZDOsk-1, 136/23 - ZIUZDS, 35/24, 112/24 - ZDIUZDZ, 102/24 - ZZKZ, 32/25, 111/25 - ZDIUPZ, 112/25 - odl. US; v nadaljevanju ZZDej);
- koncesionar ni subjekt, za katerega bi po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb in 16/23 - ZZPri) za koncedenta veljala omejitev poslovanja;
- se predmetna pogodba sklepa za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

#### II. PREDMET POGODBE

##### 2. člen

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

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine v prostorih družbe DEOS, Center starejših Koper v obsegu 0,86 tima na območju

Mestne občine Koper, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta, ponudbo na javni razpis in odločbo o podelitvi koncesije.

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

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

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

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

Sprememba odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti glede vrste zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, je mogoča če gre za spremembo, ki se nanaša na merilo iz 1. točke 44.d člena tega zakona in v postopku izbire ne bi povzročila izbire drugega ponudnika. Koncesionar mora po tem, ko je pridobil predhodno pisno soglasje koncedenta k spremembi odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti, zaprositi ministrstvo, pristojno za zdravje, za spremembo dovoljenja za opravljanje dejavnosti.

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

- \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (priimek in ime, datum rojstva in naslov prebivališča). Nosilca koncesijske dejavnosti se lahko spremeni z aneksom k tej pogodbi.

Odgovorni nosilec oz. nosilec koncesijske dejavnosti **izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost**, razen v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, ko mora koncesionar, skladno s sklenjeno pogodbo z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom.

Vrsta in obseg zdravstvenih storitev, ki se izvajajo v okviru koncesijske dejavnosti iz drugega odstavka tega člena te pogodbe, so naslednje: \_\_\_\_\_.

Dejanski lastnik koncesionarja je fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja. Dejanski lastnik koncesionarja po tej pogodbi je:

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

### 3. člen

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

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

### **III. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE**

#### **4. člen**

Koncesionar je dolžan javno službo opravljati na območju Mestne občine Koper, in sicer v prostorih družbe DEOS, Center starejših Koper, na naslovu Ulica Istrskega odreda 1A, Koper.

Koncesionar ima pravico do uporabe teh prostorov in ima z družbo DEOS, celostna oskrba starostnikov, d.o.o. sklenjeno ustrezno pogodbo.

Ostali pogoji so opredeljeni v tej pogodbi.

### **IV. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK**

#### **5. člen**

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

Zdravstveni delavec oziroma zdravstveni sodelavec, ki opravlja svoje delo v neposrednem stiku z pacientom, uporablja slovenski jezik.

Koncesionar je dolžan pri opravljanju dejavnosti zagotoviti, da se na območjih občin, v katerih živi italijanska narodna skupnost, pacientu zagotovi pravica do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem jeziku na stopnji znanja v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost.

#### **6. člen**

Koncesionar je dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, to pogodbo, splošnimi akti koncedenta, določili veljavne pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti, sklenjene z ZZZS, splošnimi akti in predpisi ZZZS, veljavno zakonodajo in drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost ter z načrti in programi na področju zdravstvenega varstva,
- prevzeti zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije \_\_\_\_\_ (navedba prejšnjega izvajalca) in ki bodo v roku šest mesecev od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele;
- sprejeti vse paciente, ki pri njem uveljavljajo pravico do zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ne glede na njihovo zdravstveno stanje, pri čemer take paciente v primeru obstoja čakalne dobe uvrsti na čakalni seznam v skladu z zakonom, ki ureja naročanje in upravljanje čakalnih seznamov, oziroma odkloni v primeru preseganja povprečnega števila opredeljenih v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje;
- zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti ter za zavarovance voditi ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco ter v ta namen mora tudi vzpostaviti ustrezne računalniške izmenjave podatkov;
- koncesionar zagotovi hrambo zdravstvene dokumentacije pacientov in krije morebitne stroške te hrambe;
- zagotoviti, da odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti (oziroma nosilec koncesijske dejavnosti) izključno sam opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti iz 9. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
- vključiti se v program izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbenega razmerja, v skladu s 7. členom te pogodbe;
- zagotoviti nadomeščanje ter se vključiti v nadomeščanje začasno odsotnih zdravnikov po razporedu, ki ga določi koordinator dejavnosti;

- medsebojna razmerja s koordinatorjem dejavnosti urejati s posebnimi dogovori v pisni obliki ali s pogodbo o sodelovanju;
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni v skladu z zakonom, ki ureja zbirke podatkov s področja zdravstvenega varstva;
- vzpostaviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti;
- pisno zaprositi koncedenta, če namerava določiti novega odgovornega nosilca zdravstvene koncesijske dejavnosti;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- zagotavljati vključevanje v strokovno izpopolnjevanje ter zagotavljati izpolnjevanje predpisanih pogojev in pogojev pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti zaposlenih za nadaljnje delo;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja, ki jih izvaja zdravstveni dom;
- skladno z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urediti zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
- zaposlenim izplačevati plačo in zagotavljati druge pravice iz delovnega razmerja najmanj v obsegu, ki ga določajo predpisi in kolektivne pogodbe za zaposlene v javnem zdravstvenem zavodu ter za njih odvajati prispevke in davke;
- ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti;
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
- izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe,
- za zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, meriti delovno obremenitev zaposlenih v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Koncesionar je ob vsaki spremembi dovoljenja za opravljanje koncesijske dejavnosti dolžan koncedentu v roku 15 (petnajst) dni od izdaje posredovati dovoljenje oziroma podati soglasje, na podlagi katerega koncedent pri ministrstvu pridobi podatke iz uradne evidence, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

## 7. člen

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

## 8. člen

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

|              |         |         |
|--------------|---------|---------|
| v ponedeljek | od ____ | do ____ |
| v torek      | od ____ | do ____ |
| v sredo      | od ____ | do ____ |
| v četrtek    | od ____ | do ____ |
| v petek      | od ____ | do ____ |

V ordinacijskem času iz prejšnjega odstavka koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodi v koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe. Koncesionar je dolžen storitve iz tržne dejavnosti opravljati v času, ki ni namenjen koncesijski dejavnosti, razen kadar je tržni del storitve mogoče opraviti istočasno oziroma s standardom, ki presega s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja priznani standard (npr. uporaba nadstandardnega materiala v primeru storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja), pri čemer se ordinacijski čas, namenjen opravljanju tržne dejavnosti, določi v ceniku, ki ga objavi na svojih spletnih straneh in na vidnem mestu v čakalnici oziroma svojem običajnem oglasnem mestu.

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

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

## 9. člen

Koncesijski program se izvaja le z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci, zaposlenimi pri koncesionarju, razen za primer začasnega nadomeščanja koncesionarja oziroma pri njem zaposlenih, ko se lahko sklene podjemna pogodba z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, zaposlenim pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti v ali izven mreže javne zdravstvene službe, javnim zavodom ali z zasebnim zdravstvenim delavcem iz 35. člena ZZDej, ne pa z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, ki posluje kot samostojni podjetnik posameznik.

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

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

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

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z dodatkom h koncesijski pogodbi dogovorita o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti največ za obdobje dveh let. Če koncesionar zaradi razlogov iz prejšnjega stavka opusti opravljanje koncesijske dejavnosti za več kot dve leti, se koncesija odvzame.

## 10. člen

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

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

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

## 11. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe.

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

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

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

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

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

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

## V. VELJAVNOST POGODBE

### 12. člen

Ta pogodba se sklene za čas, ki je določen v odločbi o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe, torej za 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa koncesijske dejavnosti.

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v roku 60 (šestdeset) dni od vročitve odločbe o podelitvi koncesije. V nasprotnem primeru koncedent v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, z odločbo odvzame koncesijo.

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

## VI. POROČANJE IN NADZOR

### 13. člen

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

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

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

#### 14. člen

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

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

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

Koncesionar na zahtevo koncedenta naroči zunanjo revizijo vodenja ločene računovodske evidence glede opravljanja koncesijske dejavnosti, ki se izvede na stroške koncesionarja.

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

### VII. ODGOVORNOST KONCESIONARJA

#### 15. člen

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

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

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

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

### VIII. PRENEHANJE POGODBE

#### 16. člen

Ta pogodba preneha:

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

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

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

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

#### 17. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije in mu določi rok za odpravo kršitev.

Rok za odpravo kršitev se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec oziroma nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v 2. členu te pogodbe, oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru upravičene odsotnosti,
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi,
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost,
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi,
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora,
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je ta določil.
- v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Če koncesionar ugotovljenih kršitev ne odpravi v roku, ki ga je določil koncedent, se mu koncesija odvzame z odločbo. Z dnem dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije, preneha koncesijsko razmerje in ta pogodba.

#### 18. člen

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

Koncedent z odločbo odvzame koncesijo tudi v naslednjih primerih:

- če je koncesionarju odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar krši koncesijsko odločbo ali koncesijsko pogodbo,
- če ZZZS koncedenta obvesti o hujših kršitvah pogodbenih obveznosti iz pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti in predlaga odvzem koncesije,
- če koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, kakovosti v zdravstvu, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,

- če koncesionar ne začne opravljati koncesijske dejavnosti v roku, ki ga določa koncesijska odločba,
- če koncesionar neprekinjeno ne opravlja koncesijske dejavnosti šest mesecev ali dlje iz razlogov, ki jih ne določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost, neprekinjeno več kot šest mesecev ne opravlja koncesijske dejavnosti in ne podpiše dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti za obdobje največ dveh let,
- če koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar v roku 15 (petnajst) dni koncedentu ni sporočil sprememb, povezanih z izpolnjevanjem pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost ali pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če bi se zaradi spremembe obsega programa v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, tekom koncesijskega razmerja obseg programa zmanjšal pod obseg, ki ga kot minimalni določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost, oziroma pod obseg 80 odstotkov obsega programa, določenega v koncesijski odločbi, kot to določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar nima urejenega zavarovanja odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo,
- če je koncesionar v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja v ordinacijskih prostorih na naslovu, navedenem v odločbi in tej pogodbi,
- če koncesionar ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 15 (petnajst) dni po spremembi pogodbe, skladno s to pogodbo, koncedenta ne obvesti o spremembi,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če Zdravstveni dom Koper prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z Zdravstvenim domom Koper, ki bi bila skladna s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija,
- če koncesionar najkasneje v roku 15 (petnajst) dni od prenehanja veljavnosti pogodbe o zaposlitvi odgovornega nosilca oziroma nosilca koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,
- če koncesionar najkasneje v roku 15 (petnajst) dni od odvzema ali ne podaljšanja licence za samostojno opravljanje zdravniške službe odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,
- če koncesionar najkasneje v roku 15 (petnajst) dni od pravnomočnosti sodbe, s katero je bil odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe oz. poklica, pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,
- koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti.

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

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

Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki vsebujejo elemente kaznivega dejanja, če gre za primere iz prve, šeste in osme alineje 18. člena te pogodbe ali če gre za odvzem koncesije zaradi opustitve opravljanja koncesijske dejavnosti za več kot dve leti.

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

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

#### 19. člen

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

### IX. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

#### 20. člen

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

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

#### 21. člen

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

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

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

#### 22. člen

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

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

#### 23. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa, na podlagi katerega je podpisana ta pogodba ali pri izvajanju te pogodbe, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavnika, zastopnika ali posrednika prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev

dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.

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

#### 24. člen

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

#### 25. člen

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

#### 26. člen

Ta pogodba je napisana v dveh enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbena stranka po en izvod.

#### 27. člen

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

Številka:  
Datum:

Številka:  
Datum:

#### KONCENDENT

#### KONCESIONAR

MESTNA OBČINA KOPER  
Aleš Bržan

podpis in žig, če ga ponudnik uporablja