Številka:160-1/2019-36-403009

Datum: 19. 10. 2022

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**za podelitev koncesije v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj**

Vsebina

[**I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA** 3](#_Toc117094782)

[**1 KONCEDENT** 3](#_Toc117094783)

[**2. PREDMET JAVNEGA RAZPISA** 3](#_Toc117094784)

[**3. OZNAKA KONCESIJE, OBSEG RAZPISANEGA PROGRAMA KONCESIJE IN KRAJEVNO OBMOČJE, ZA KATEREGA SE RAZPISUJE KONCESIJA** 3](#_Toc117094785)

[**4. ZAČETEK IN TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA** 3](#_Toc117094786)

[**5. POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI PONUDNIK** 3](#_Toc117094787)

[**6. MERILA ZA IZBOR** 4](#_Toc117094788)

[**7. PODATKI O PONUDNIKIH** 4](#_Toc117094789)

[**8. PRIDOBITEV KONCESIJSKE DOKUMENTACIJE** 4](#_Toc117094790)

[**9. PREDLOŽITEV PONUDBE** 4](#_Toc117094791)

[**10. ODPIRANJE PONUDB** 4](#_Toc117094792)

[**11. DODATNA POJASNILA PONUDNIKOM** 5](#_Toc117094793)

[**12. ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA** 5](#_Toc117094794)

[**II.** **NAVODILA PONUDNIKOM ZA IZDELAVO PONUDB** 6](#_Toc117094795)

[**A.01** **SPLOŠNI DEL** 6](#_Toc117094796)

[**A.02** **POGOJI IN DOKAZILA, KI JIH MORAJO PREDLOŽITI PONUDNIKI ZA** 9](#_Toc117094797)

[**DOKAZOVANJE POGOJEV** 9](#_Toc117094798)

[**A.03** **MERILA ZA IZBOR** 11](#_Toc117094799)

[**C.** **OBRAZCI** 13](#_Toc117094800)

[**C.01** **PONUDBA** 14](#_Toc117094801)

[**C.02** **KROVNA IZJAVA** 17](#_Toc117094802)

[**C.03** **SOGLASJE ZA PREVERJANJE PODATKOV V KAZENSKI EVIDENCI** 19](#_Toc117094803)

[**C.04** **DRUGA SOGLASJA** 20](#_Toc117094804)

[**C.05** **VZOREC POGODBE** 21](#_Toc117094805)

[**C.06** **IZJAVA PO 35. ČLENU ZINTPK** 29](#_Toc117094806)

[**C.07** **IZJAVA O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU SUBJEKTA** 29](#_Toc117094807)

[**D.** **OBRAZEC OVOJNICE** 33](#_Toc117094808)

Mestna občina Kranj, Slovenski trg 1, Kranj, ki jo zastopa župan Matjaž Rakovec, na podlagi 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ in 196/21 – ZDOsk) in 6. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj (Uradni list RS, št. 128/22) objavlja

**JAVNI RAZPIS ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE**

**V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI V MESTNI OBČINI KRANJ NA PODROČJU SPLOŠNE MEDICINE V DOMU UPOKOJENCEV KRANJ**

# **I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA**

## **1 KONCEDENT**

Mestna občina Kranj, Slovenski trg 1, 4000 Kranj.

## **2. PREDMET JAVNEGA RAZPISA**

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti v Mestni občini Kranj:

* koncesija na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj.

## **3. OZNAKA KONCESIJE, OBSEG RAZPISANEGA PROGRAMA KONCESIJE IN KRAJEVNO OBMOČJE, ZA KATEREGA SE RAZPISUJE KONCESIJA**

0,86 programa splošna medicina v Domu upokojencev Kranj. Dejavnost splošne medicine je koncesionar dolžan opravljati v obstoječih prostorih ambulante splošne medicine v Domu upokojencev Kranj, C. 1. maja 59, Kranj. Koncesionar sklene najemno pogodbo za prostore, kjer se nahaja ambulanta z Domom upokojencev Kranj.

## **4. ZAČETEK IN TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**

Koncesijsko razmerje se sklepa s koncesijsko pogodbo za čas 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Koncesijsko razmerje je sklenjeno s podpisom pogodbe o koncesiji. Izbrani koncesionar mora začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 15 dni od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS). V kolikor koncesionar v navedenem roku ne bo začel izvajati dejavnosti, mu bo koncedent koncesijo odvzel z odločbo.

## **5. POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI PONUDNIK**

Za izvajanje dejavnosti, ki sta predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej, in druge pogoje, ki jih določa koncedent:

* ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
* ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen, ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;
* ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
* mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
* ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
* pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;
* ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
* odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima ustrezno strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti, ki je predmet razpisa in je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3.a člena ZZDej.

Način izpolnjevanja teh pogojev je opredeljen v navodilih ponudnikom za izdelavo ponudbe.

## **6. MERILA ZA IZBOR**

Koncedent bo sklenil koncesijsko pogodbo s ponudnikom, ki bo prejel največje število točk po naslednjih merilih:

- Strokovna usposobljenost ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti: največ 50 točk;

- Izkušnje ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvenedejavnosti: največ 20 točk;

- Reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti; največ 10 točk;

- Ugotovitve nadzornih postopkov; največ 10 točk.

Podrobnejša razčlenitev zgoraj navedenih meril je predmet razpisne dokumentacije.

## **7. PODATKI O PONUDNIKIH**

Ponudbe morajo biti v celoti pripravljene v skladu z razpisno dokumentacijo ter izpolnjevati vse pogoje za pridobitev koncesije, določene s tem razpisom.

Kot ponudnik lahko v postopku podelitve koncesije nastopa vsaka pravna ali fizična oseba, ki je registrirana za dejavnost, ki je predmet izvajanja koncesije, in izpolnjuje ostale pogoje iz te koncesijske dokumentacije.

Vsak ponudnik (fizična ali pravna oseba) lahko kandidira le z eno ponudbo. Ponudnik fizična oseba ne more hkrati kandidirati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi in hkrati kot fizična oseba. Koncedent bo ponudbe, v katerih nastopa posamezna fizična oseba kot ponudnik in hkrati kot predviden nosilec koncesijske dejavnosti v pravni osebi (drugi ponudbi), zavrnil.

## **8. PRIDOBITEV KONCESIJSKE DOKUMENTACIJE**

Razpisna dokumentacija je ponudnikom na voljo na Portalu javnih naročil ([www.enarocanje.si](http://www.enarocanje.si)) in na spletni strani koncedenta <https://www.kranj.si/>.

## **9. PREDLOŽITEV PONUDBE**

Ponudniki morajo ponudbe poslati po pošti ali jih oddati osebno v sprejemni pisarni koncedenta Mestna občina Kranj, Slovenski trg 1, 4000 Kranj, pri čemer so dolžni upoštevati delovni čas za poslovanje s strankami. Delovni čas in morebitni ukrepi so objavljeni na <https://www.kranj.si/>.

Ponudba se šteje za pravočasno oddano, če jo koncedent ne glede na način dostave (osebno ali po pošti) prejme do dne 24. 11. 2022 najkasneje do 12.00 ure.

Ponudnik lahko do roka za oddajo ponudb svojo ponudbo umakne ali spremeni. Umik ali sprememba se predložita na enak način kot ponudba do roka za oddajo ponudb.

## **10. ODPIRANJE PONUDB**

Odpiranje ponudb bo javno in se bo začelo dne 29. 11. 2022 ob 13.00 uri v sejni sobi 9 na naslovu koncedenta.

Na javnem odpiranju ponudb lahko kot stranka sodeluje samo zakoniti zastopnik ponudnika ali njegov pooblaščenec, ki je dolžan predstavniku koncedenta, ki vodi odpiranje, izročiti pisno pooblastilo za zastopanje ponudnika. Pooblaščenci ponudnikov, ki komisiji ne predložijo pooblastila za sodelovanje na javnem odpiranju ponudb in drugi prisotni, ne morejo dajati pripomb.

Na odpiranju bo voden zapisnik, ki bo prisotnim predstavnikom ponudnikov v kopiji izročen na samem odpiranju, preostalim pa bo kopija posredovana po elektronski pošti na naslov, ki ga navedejo na ponudbi.

## **11. DODATNA POJASNILA PONUDNIKOM**

Koncedent bo na portalu javnih naročil posredoval dodatna pojasnila v zvezi z koncesijsko dokumentacijo najpozneje do dne 17. 11. 2022, pod pogojem, da je bila zahteva za dodatna pojasnila posredovana pravočasno, to je do dne 11. 11. 2022 do 12. ure. Na zahteve za pojasnila oziroma druga vprašanja v zvezi s koncesijo, zastavljena po tem roku, koncedent ne bo odgovarjal.

Komunikacija s ponudniki o vprašanjih v zvezi z vsebino koncesije in v zvezi s pripravo ponudbe poteka izključno preko portala javnih naročil.

Koncedent si pridržuje pravico, da koncesijsko dokumentacijo delno spremeni ali dopolni ter po potrebi podaljša rok za oddajo ponudb. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije so sestavni del dokumentacije, v zvezi z razpisom.

## **12. ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA**

Predvidoma 30 dni.

O izbiri koncesionarja odloči koncendent z odločbo, s katero ponudniku, ki na podlagi meril doseže najvišje število točk, podeli koncesijo. Zoper odločbo lahko vlagatelj v roku 15 dni vloži pritožbo, o kateri odloča župan Mestne občine Kranj. Za pritožbo se plača upravna taksa v skladu s taksno tarifo Zakona o upravnih taksah. Zoper županovo odločbo ni pritožbe, mogoč pa je upravni spor pred pristojnim sodiščem. Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja koncendent na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije.

Koncedent:

Mestna občina Kranj

Matjaž Rakovec, župan

# **II. NAVODILA PONUDNIKOM ZA IZDELAVO PONUDB**

## **A.01 SPLOŠNI DEL**

**A.01.1. PRAVNA PODLAGA**

Pri oddaji koncesije se bodo uporabljala določila naslednjih predpisov in drugih dokumentov:

* Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej) (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 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 in 196/21 – ZDOsk)
* Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj (Uradni list RS, št. 128/22)
* Zakon o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06);
* Zakon o zdravniški službi (ZZdrS) (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08
	+ - ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21)
* Obligacijski zakonik (OZ) (Uradni list RS, št. 97/07-UPB1);
* Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije (ZIntPK) (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo in nasl.);
* vsa veljavna zakonodaja, ki ureja to področje.

**A.01.2. VSEBINA PONUDBE**

Obvezni del ponudbene dokumentacije sestavljajo naslednji dokumenti:

- izpolnjen in podpisan obrazec C.01 PONUDBA;

- izpolnjena in podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA;

- Izpolnjen in podpisan obrazec C.03 SOGLASJE ZA PREVERJANJE PODATKOV V KAZENSKI

EVIDENCI;

- Izpolnjen in podpisan obrazec C.04 DRUGA SOGLASJA;

- Potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja (Pogoj 8);

- Podpisan vzorec koncesijske pogodbe na obrazcu C.05 VZOREC POGODBE;

- Podpisana izjava na obrazcu C.06 IZJAVA po 35. ČLENU ZINTPK;

- Izpolnjen in podpisan obrazec C.07 IZJAVA O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V

LASTNIŠTVU SUBJEKTA (za pravne osebe).

Fakultativni del ponudbene dokumentacije (ocenjevanje v okviru meril) sestavljajo naslednji dokumenti:

- kopija potrdila o izobrazbi, iz katerega izhaja pridobljen znanstveni naziv;

- potrdilo Zdravniške zbornice o zbranih kreditnih točkah;

- dokazilo o izpolnjeni delovni dobi na področju zdravstva;

- koncesijska pogodba ali potrdilo koncedenta o predhodnem izvajanju zdravstvene dejavnosti na podlagi

koncesije;

- zapisnik o opravljenem nadzoru oziroma drug dokument o zaključenem postopku nadzora dela

nad ponudnikom.

**A.01.3. JEZIK IN OBLIKA PONUDBE**

Ponudbena dokumentacija mora biti pripravljena v slovenskem jeziku, skladno z navodili in obrazci iz koncesijske dokumentacije. Celoten postopek izbire koncesionarja poteka v slovenskem jeziku.

Ponudbena dokumentacija mora biti podana na obrazcih iz prilog koncesijske dokumentacije, izdelanih s strani ponudnika, podpisana od osebe ali oseb, ki imajo pravico zastopanja ponudnika vsaj v obsegu, ki zadošča namenu ponudbe, in parafirana, kjer je to zahtevano. Dokumenti ponudbe morajo biti razvrščeni po vrstnem redu, navedenem v koncesijski dokumentaciji.

Ponudnik mora v vseh obrazcih, ki sestavljajo ponudbeno dokumentacijo, izpolniti vsa prazna mesta, bodisi s črnilom, kemičnim svinčnikom z jasnimi tiskanimi črkami ali natipkati, in le-te datirati, podpisati in žigosati. Na ta način pripravljeni dokumenti morajo biti izvirniki.

Navedbe v listinah morajo izkazovati dejansko stanje in dejstva v času oddaje ponudbe in morajo biti dokazljive. Enakovredno veljajo kopije zahtevanih listin razen, če izvirnik ni posebej zahtevan.

Ponudbena dokumentacija mora biti pripravljena tako:

- da so vse strani v ponudbi oštevilčene, ponudniki pa morajo v spremnem dopisu navesti skupno

število strani v ponudbi;

- da si strani v ponudbi sledijo po vrstnem redu oštevilčenja;

- da je celotna ponudbena dokumentacija zvezana z vrvico v celoto in zapečatena ali drugače

zaščitena tako, da posameznih listov oziroma prilog ni možno naknadno vložiti, odstraniti ali

zamenjati brez vidne poškodbe listov ali pečata;

- da so ovitki takšni, da omogočajo popoln pregled dokumentacije, tudi če je dokument

sestavljen iz več listov (omogočeno listanje);

- da so dokumenti v ponudbi zloženi po vrstnem redu, kot je naveden v točki B.01.2 vsebina

ponudbe te dokumentacije.

**Ponudnik predloži ponudbo v zapečateni ali zaprti ovojnici oziroma ovoju, tako da je na odpiranju možno preveriti, da je zaprta tako, kot je bila predana.** Na ovojnici oziroma ovoju mora biti nalepljen izpolnjen **Obrazec ovojnice** (priloga št. D OBRAZEC OVOJNICE).

Ponudnik nosi vse stroške povezane s pripravo in predložitvijo ponudbe.

Dokazila pristojnih institucij tujega ponudnika morajo biti prevedene v slovenski jezik.

**A.01.4. USTAVITEV POSTOPKA, ZAVRNITEV VSEH PONUDB IN ODSTOP OD IZVEDBE**

Koncedent tudi po objavi javnega razpisa ni zavezan, da izbere koncesionarja.

Koncedent lahko kadarkoli pred potekom roka za oddajo ponudb ustavi postopek. Navedeno odločitev bo koncedent objavil na portalu javnih naročil.

Koncedent lahko na vseh stopnjah postopka po izteku roka za odpiranje ponudb zavrne vse ponudbe. V tem primeru izda akt, v katerem navede vse stranke, katerih ponudbe so bile zavrnjene in utemeljitev razlogov za njihovo zavrnitev.

**A.01.5. OBRAVNAVA PONUDB**

Na podlagi tega postopka bo ob upoštevanju meril izbran izvajalec, ki izpolnjuje zakonske pogoje in pogoje, določene z razpisno dokumentacijo. Ponudbe bo obravnavala razpisna komisija, ki jo sestavljata predsednik in dva člana in jo imenuje župan Mestne občine Kranj. Po pridobitvi mnenj in soglasij predvidenih z ZZDej bo koncedent izbral koncesionarja z upravno odločbo na podlagi predloga komisije.

Najpozneje pet dni po pravnomočni odločbi o izbiri koncesionarja koncedent na svoji spletni strani oziroma na portalu javnih naročil, objavil obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije s podatki o izbranem koncesionarju, vrsti, območje in predviden obseg opravljanja programa zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, predvidenem začetku koncesijskega razmerja in trajanje koncesijskega razmerja.

Nepravilne in prepozne ponudbe bodo s sklepom zavržene. Nepopolne ponudbe bodo zavrnjene. Če bo komisija ugotovila, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev koncesije oziroma program za razpisano koncesijo ni na razpolago, koncesija ne bo podeljena.

Rok za izdajo in vročitev koncesijske odločbe je predvidoma 30 dni.

**A.01.6. DOPUSTNE DOPOLNITVE PONUDBE**

Komisija sme zahtevati od ponudnikov pojasnila, da bi si pomagala pri pregledu, primerjavi in vrednotenju ponudb. Pri tem pa ne sme dovoliti, da bi ponudnik dopolnjeval ali kakor koli spreminjal svojo ponudbo. Posebej ne sme dovoliti, da bi spreminjal tiste dokumente iz ponudbe, ki vplivajo na vrednotenje ponudbe posameznega ponudnika.

**A.01.7. OBVESTILO O IZBIRI KONCESIONARJA**

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

**A.01.8. SKLENITEV POGODBE**

Koncedent bo s ponudnikom, katerega ponudba bo najbolje ocenjena sklenil koncesijsko pogodbo v pisni obliki. Koncesijska pogodba in njene spremembe, ki niso bile sklenjene v pisni obliki, nimajo pravnega učinka. Pogodba se bo pred podpisom vsebinsko prilagodila glede na to, ali bo izbrani ponudnik predložil skupno ponudbo, prijavil sodelovanje podizvajalcev in podobno.

Če koncesijska pogodba iz razlogov, ki se pojavijo pri izbranem ponudniku, ni sklenjena v roku, določenem v odločbi o izbiri koncesionarja, se šteje, da koncesijsko razmerje ni nastalo, koncesijska odločba o izbiri koncesionarja pa preneha veljati.

S sklenitvijo koncesijske pogodbe se vzpostavi koncesijsko razmerje, ki je razmerje med koncedentom in koncesionarjem glede izvajanja koncesije in pri katerem je na koncesionarja preneseno celotno operativno tveganje.

**A.01.9. ZAUPNOST PODATKOV IN POSTOPKA**

Podatki, ki jih je ponudnik upravičeno označil kot poslovno skrivnost, bodo uporabljeni samo za namen razpisa in ne bodo dostopni nikomur izven pooblaščenih oseb koncedenta, ki so zadolžene za izvedbo predmetnega postopka. Kot poslovno skrivnost lahko ponudnik označi podatke v skladu z določbami zakona, ki ureja poslovno skrivnost. Kljub navedenemu koncedent opozarja, da so javni podatki vsi tisti podatki iz ponudbe, ki so vplivali na razvrstitev ponudbe v okviru meril.

Koncedent bo obravnaval kot poslovno skrivnost tiste dokumente v ponudbeni dokumentaciji, ki bodo imeli v desnem zgornjem kotu z velikimi črkami zapisano »POSLOVNA SKRIVNOST« ali »ZAUPNO« in bodo po njegovi presoji izpolnjevali pogoje za določitev poslovne skrivnosti, kot jo določa zakon, ki ureja poslovno skrivnost. Če naj bo tako obravnavan samo določen podatek v dokumentu, mora biti zaupni del podčrtan z rdečo barvo, v vrstici ob desnem robu pa mora biti izpisano »POSLOVNA SKRIVNOST« ali »ZAUPNO«. Koncedent ne odgovarja za varovanje podatkov, ki ne bodo označeni, kot je zgoraj navedeno.

**A.01.10. PRAVNO VARSTVO**

Zoper odločbo o izboru koncesionarja je dovoljena pritožba v roku 15 dni od vročitve odločbe. Pritožba se vroči pri organu, ki je izdal odločbo, o njej pa bo odločil župan Mestne občine Kranj.

**A.01.11. PROTIKORUPCIJSKO DOLOČILO**

V času postopka in trajanja koncesijskega razmerja koncedent in ponudnik ne smeta pričenjati in izvajati dejanj, ki bi v naprej določila izbor določene ponudbe. V času od izbire ponudbe do pričetka veljavnosti pogodbe, koncedent in ponudnik ne smeta pričenjati dejanj, ki bi lahko povzročila, da pogodba ne bi pričela veljati ali ne bi bila izpolnjena. V primeru ustavitve postopka nobena stran ne sme pričenjati in izvajati postopkov, ki bi oteževali razveljavitev ali spremembo odločitve o izbiri izvajalca ali bi vplivali na nepristranost koncedenta.

## **A.02 POGOJI IN DOKAZILA, KI JIH MORAJO PREDLOŽITI PONUDNIKI ZA**

## **DOKAZOVANJE POGOJEV**

Ponudnik mora izpolnjevati vse pogoje, ki so navedeni v koncesijski dokumentaciji. Vrsta dokazila, s katerim ponudnik izkaže izpolnjevanje zahtevanega pogoja, je navedena za vsakim zahtevanim pogojem.

Ponudniki morajo dokazila predložiti z vložitvijo ponudb.

Če država, v kateri ima ponudnik svoj sedež, ne izdaja zahtevanih dokazil ali če ti ne zajemajo vseh primerov, kot so določeni med pogoji oziroma razlogi za izključitev, lahko ponudnik da zapriseženo izjavo. Če ta v državi, v kateri ima ponudnik svoj sedež, ni predvidena, pa lahko ponudnik da izjavo določene osebe, dano pred pristojnim sodnim ali upravnim organom, notarjem ali pred pristojno poklicno organizacijo v matični državi te osebe ali v državi, v kateri ima ponudnik sedež.

Kontrolni seznam ponudbene dokumentacije:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obrazec / dokument | Obvezno | Fakultativno |
| C.01 PONUDBA – izpolnjen in podpisan | **** |  |
| C.02 KROVNA IZJAVA –izpolnjen in podpisan | **** |  |
| potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja | **** |  |
| C.03 SOGLASJE ZA PREVERJANJE PODATKOV V KAZENSKI EVIDENCI – izpolnjeno in podpisano za pravno osebo in vse fizične osebe, ki so člani upravnega ali nadzornega organa | **** |  |
| Potrdilo iz kazenske evidence za pravno osebo in vse fizične osebe, ki so člani upravnega ali nadzornega organa, ki ni starejše od 4 mesecev |  | **** |
| C.04 DRUGA SOGLASJA – podpisan | **** |  |
| C.05 VZOREC POGODBE - podpisan | **** |  |
| C.06 IZJAVA po 35. ČLENU ZINTPK – izpolnjen in podpisan | **** |  |
| kopija potrdila o izobrazbi, iz katerega izhaja pridobljen znanstveni naziv nosilca zdravstvene dejavnosti |  | ****\* |
| potrdilo Zdravniške zbornice o zbranih kreditnih točkah |  | ****\* |
| kopija delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drugega dokumenta, iz katerega izhaja delovna doba nosilca zdravstvene dejavnosti |  | ****\* |
| kopija sklenjene koncesijske pogodbe ali potrdilo koncedenta o izvajanju koncesijske dejavnosti na področju javnega zdravja |  | ****\* |

\*Dokumentacija se nanaša na merila. V primeru, da dokazila niso predložena, ponudnik ne prejme točk v okviru posameznega merila.

**Pogoj 1**

Koncedent bo zavrnil ponudnika, če bo pri preverjanju ugotovil ali bo drugače seznanjen, da je bil ponudnik pravnomočno obsojen na denarno kazen ali je bila osebi, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem, izrečena pravnomočna kazen zapora za kazniva dejanja, opredeljena v Kazenskem zakoniku in našteta v 75. členu ZJN-3.

**DOKAZILO:** Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA in obrazec C.03 SOGLASJE ZA PREVERJANJE PODATKOV V KAZENSKI EVIDENCI za ponudnika in za vse osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ponudnika pravne osebe, ali ki imajo pooblastila za zastopanje ali odločanje ali nadzor.

Ponudnik lahko potrdila iz Kazenske evidence priloži sam. Tako predložena potrdila morajo odražati zadnje stanje in ne smejo biti starejša od 4 mesecev pred rokom za oddajo ponudb.

**Pogoj 2**

Koncedent bo zavrnil ponudnika, če bo pri preverjanju ugotovil da ponudnik ne izpolnjuje obveznih dajatev in drugih denarnih nedavčnih obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v kateri ima sedež, ali predpisi države koncedenta, če vrednost teh neplačanih zapadlih obveznosti na dan objave obvestila o koncesiji ali objave namere o podelitvi koncesije znaša 50 eurov ali več. Šteje se, da ponudnik ne izpolnjuje obveznosti iz prejšnjega stavka tudi, če na dan objave obvestila o koncesiji ali objave namere o podelitvi koncesije ni imel predloženih vseh obračunov davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne objave obvestila.

**DOKAZILO:** Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA

**Pogoj 3**

Koncedent bo zavrnil ponudnika, če je ta na dan, ko poteče rok za oddajo ponudb, izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami.

**DOKAZILO:** Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA

**Pogoj 4**

Ponudnik mora imeti najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobljeno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na podlagi 3.a člena ZZDej.

**DOKAZILO:** Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA.

**Pogoj 5.**

Ponudnik bo imel najkasneje ob začetku izvajanja koncesijske dejavnosti za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, za 0,86 delovnega časa zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen, ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti.

**DOKAZILO:** Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA.

**Pogoj 6**

Ponudnik mora imeti najkasneje ob začetku izvajanja koncesijske dejavnosti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali ZZdrS, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

**DOKAZILO**: Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA.

**Pogoj 7**

Ponudniku v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej.

**DOKAZILO:** Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA.

**Pogoj 8**

Ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

**DOKAZILO:** Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA in potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja

**Pogoj 9**

Ponudnik se zaveže, da bo v primeru podeljene koncesije na tem razpisu prevzel vse oskrbovance Doma upokojencev Kranj, ki se bodo želeli opredeliti zanj.

**DOKAZILO**: Podpisana izjava na obrazcu C.02 KROVNA IZJAVA.

**Pogoj 10**

Ponudnik ni uvrščen v evidenco poslovnih subjektov iz 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo) in mu ni na podlagi tega člena prepovedano poslovanje s koncedentom.

**DOKAZILO:** Podpisana izjava na obrazcu C.06 IZJAVA po 35. ČLENU ZINTPK

**Pogoj 11**

Koncesionar mora imeti ves čas trajanja pogodbe sklenjeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo.

Če ima koncesionar v tujini zavarovano odgovornost za škodo, mora zavarovanje kriti škodo iz prejšnjega odstavka, povzročeno v Republiki Sloveniji.

Zavarovanje odgovornosti mora vključevati kritje škode za ravnanja, izvedena v času trajanja zavarovanja, ali za ravnanje, za katero je obvestilo o škodnem primeru vloženo v času trajanja zavarovanja.

Izbrani koncesionar bo moral predložiti dokazilo o sklenjenem zavarovanju najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**Pogoj 12**

Koncesionar je dolžan zagotavljati izvajanje javne službe v obsegu vsaj 4 dni v tednu, pri čemer mora biti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti 3 dni v tednu dopoldan (med 7. in 13. uro) in en dan v tednu popoldan (med 13. in 19. uro), prilagojen urniku Doma upokojencev Kranj. Na obrazcu C.01 PONUDBA je dolžan navesti, ordinacijski čas, v katerem bo izvajal dejavnost, ki ga razporedi glede na zgoraj navedene zahteve.

## **A.03 MERILA ZA IZBOR**

Koncedent bo sklenil koncesijsko pogodbo s ponudnikom, ki bo prejel največje število točk (T) po naslednjih merilih

- Strokovna usposobljenost ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti: največ 50 točk;

- Izkušnje ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti: največ 20 točk;

- Reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti; največ 10 točk;

- Ugotovitve nadzornih postopkov; največ 10 točk.

Skupno število točk ponudnika se določi na podlagi naslednje enačbe: T = S + I + R + U

**Strokovna usposobljenost ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (S)**

**a.** V primeru, da ima odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pridobljen znanstveni naziv dr. znanosti, ponudnik prejme 5 točk, sicer prejme 0 točk.

**b.** V primeru, da je odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, ki bo opravljal koncesionirano dejavnost v zadnjih 7 letih pred objavo razpisa opravljena izobraževanja, za katerega ali za katere je pridobil potrdilo Zdravniške zbornice kot dokaz strokovne usposobljenosti, upoštevajoč metodologijo, določeno s Pravilnikom o zdravniških licencah (Uradni list RS, št. 48/15), prejme za vsako pridobljeno kreditno točko nad 75 dodatno 1 točko, vendar največ 45 točk.

**DOKAZILO:** kopija potrdila o izobrazbi, iz katerega izhaja pridobljen znanstveni naziv in potrdilo Zdravniške zbornice o zbranih kreditnih točkah. V primeru, da ponudnik ne predloži nobenega dokazila, prejme 0 točk.

**Izkušnje ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (I)**

Ponudniku se za vsako polno leto delovnih izkušenj od dneva izdaje licence s področja zdravstva pripiše 1 točko, vendar skupaj največ 20 točk.

**DOKAZILO:** kopija delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drugega dokumenta, iz katerega izhaja delovna doba nosilca zdravstvene dejavnosti. V primeru, da ponudnik ne predloži nobenega dokazila, prejme 0 točk.

**Reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (R)**

Ponudnik, ki je že izvajal zdravstveno dejavnost na področju zdravstvene dejavnosti na podlagi pridobljene koncesije, prejme dodatnih 10 točk.

**DOKAZILO:** kopija sklenjene koncesijske pogodbe ali potrdilo koncedenta.

**Ugotovitve nadzornih postopkov (U)**

Ponudniku, pri katerem je bil izveden notranji nadzor, strokovni nadzor s svetovanjem, upravni nadzor, sistemski nadzor, nadzor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti ali inšpekcijski nadzor, se pripišejo točke po naslednjih kriterijih:

- ponudnik, pri katerem je bil opravljen nadzor, pri čemer niso bili izrečeni ukrepi z namenom

odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti, prejme 10 točk,

- ponudnik, pri katerem ni bilo opravljenega nadzora, ne prejme točk,

- ponudniku, pri katerem je bil opravljen nadzor, pri čemer so bili izrečeni ukrepi z namenom

odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti, se število točk zmanjša za 10.

Ponudnik je dolžan navesti podatke o vseh nadzornih postopkih. V primeru, da je končni izid nadzorov različen, se število točk določi v seštevku vseh točk po opravljenih nadzorih, vendar ne več kot 10.

Primer: če je bil pri ponudniku izveden 1 nadzor, pri katerem niso bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti, in 1 nadzor, pri katerem so bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti, prejme ponudnik 0 točk.

**DOKAZILO:** Izjava na obrazcu C.01 PONUDBA in zapisnik o opravljenem nadzoru oziroma drug dokument, iz katerega je razvidno, kako se je postopek končal.

V primeru, da bo koncedent prejel več ponudb, ki so najbolje ocenjene (z enakim številom točk), bo izbral tisto, ki prejme višje število točk po merilu strokovna usposobljenost. Če tudi z uporabo dodatnega merila ne bo mogel določiti ene najugodnejše ponudbe, bo koncesija oddana tistemu, ki bo prejel višje število točk po merilu izkušnje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti. Če tudi tako ne bo mogoče določiti enega najugodnejšega ponudnika, bo med vsemi takimi ponudbami izvedel žreb, na katerega bo povabil vse ponudnike, med katerimi se bo izvedel žreb. Žreb bo potekal v prostorih koncedenta, koncedent pa lahko zaradi ukrepov, povezanih s preprečevanjem širjenja okužbe z nalezljivimi boleznimi, odloči, da se žreb izvede na daljavo, pri čemer bo omogočil, da bodo ponudniki preko video povezave spremljali potek žrebanja. Žreb se opravi tako, da se izžreba celotni vrstni red vseh ponudb, med katerimi se izvede žreb, in tako razvrsti ponudnike. O žrebu se sestavi zapisnik, ki se ga izroči prisotnim ponudnikom, ponudnikom, ki ne bodo prisotni na žrebu, pa koncedent posreduje zapisnik po elektronski pošti.

# **C. OBRAZCI**

## **C.01 PONUDBA**

Za oddajo koncesije za »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj«, objavljenega na Portalu javnih naročil pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_2022, dajemo ponudbo, kot sledi:

Številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponudbo oddajam(o) kot (obkrožiti):

* Fizična oseba (zasebni zdravstveni delavec)
* Pravna oseba

**I. Podatki o ponudniku:**

|  |  |
| --- | --- |
| OSEBNO IME / NAZIV PONUDNIKA: |  |
| NASLOV PONUDNIKA: |  |
| KONTAKTNA OSEBA: |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV KONTAKTNE OSEBE: |  |
| TELEFON: |  |
| TELEFAKS: |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA PONUDNIKA: |  |
| PRISTOJEN URAD FINANČNE UPRAVE: |  |
| MATIČNA ŠTEVILKA PONUDNIKA: |  |
| ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: |  |
| POOBLAŠČENA OSEBA ZA PODPIS PONUDBE IN POGODBE: |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| PRIIMEK IN IME |  |
| STALNO PREBIVALIŠČE |  |
| EMŠO |  |
| DAVČNA 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)

|  |  |
| --- | --- |
| PRIIMEK IN IME |  |
| STALNO PREBIVALIŠČE |  |
| EMŠO |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV |  |

**II. Predmet ponudbe:**

Preučili smo koncesijsko dokumentacijo, pogodbene pogoje in ostalo dokumentacijo, ki je na voljo, jih razumeli, pregledali in smo ugotovili, da ne vsebujejo nobenih napak ali drugih pomanjkljivosti. V skladu s tem kandidiramo na javnem razpisu za oddajo koncesije za »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj« v obsegu 0,86 tima za obdobje 15 let.

**III. Elementi, pomembni za ocenjevanje:**

Glede na merila iz razpisne dokumentacije, izjavljam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Merilo** | **Izpolnjevanje (označiti/vpisati)** |
| nosilec zdravstvene dejavnosti ima pridobljen znanstveni doktorat znanosti\*\* | DA / NE |
| število kreditnih točk v zadnjih 7 letih pred objavo razpisa\*\*: | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| nosilec zdravstvene dejavnosti ima na področju zdravstva delovne izkušnje v trajanju\*\* | \_\_\_\_\_\_ let |
| da sem že izvajal zdravstveno dejavnost na področju zdravstvene dejavnosti na podlagi pridobljene koncesije\*\* | DA / NE |
| z zvezi z izvajanjem zdravstvene dejavnosti je bil pri meni že izveden notranji nadzor / strokovni nadzor s svetovanjem / sistemski nadzor / nadzor ZZZS / inšpekcijski nadzor\*\* | DA / NE |

Podatki o nadzoru (če je odgovor na zadnjo izjavo »DA«):

Izvajalec nadzora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trajanje nadzora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kratek opis ugotovitev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izvajalec nadzora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trajanje nadzora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kratek opis ugotovitev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izvajalec nadzora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trajanje nadzora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kratek opis ugotovitev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izvajalec nadzora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trajanje nadzora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kratek opis ugotovitev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Ponudnik navede vse nadzore. V primeru, da je bilo nadzorov več, priloži podatke o njih na ločenem dokumentu.

\*\*Dokazila za vrednotenje meril so opredeljena v razdelku A.03 MERILA ZA IZBOR.

**IV. Ordinacijski čas:**

Zagotavljam naslednji ordinacijski čas:

ponedeljek od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

torek od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sreda od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

četrtek od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

petek od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. Pogoji ponudbe:**

1. Strinjamo se, da koncedent ni zavezan sprejeti nobene od ponudb, ki jih je prejel, ter da v primeru odstopa koncedenta od podelitve ne bodo povrnjeni ponudniku nobeni stroški v zvezi z izdelavo ponudb.

2. Ponudbeno dokumentacijo smo pripravili in koncesijo bomo izvajali v skladu s predpisi o varstvu pri delu, zaposlovanju in delovnih pogojih, ki veljajo v Republiki Sloveniji. Svoje pogodbene obveznosti bomo izpolnili po navodilih koncedenta in predpisi o varstvu pri delu, zaposlovanju in delovnih pogojih, ki veljajo v Republiki Sloveniji.

3. V celoti sprejemamo pogoje v zvezi z oddajo koncesije in vse pogoje in zahteve, navedene v koncesijski dokumentaciji, pod katerimi dajemo svojo ponudbo. Soglašamo, da bodo ti pogoji in zahteve v celoti sestavni del pogodbe, ki ne more biti kontradiktorna tem pogojem.

Kraj in datum: Ponudnik:

 Žig in podpis

## **C.02 KROVNA IZJAVA**

V zvezi razpisom za podelitev koncesije za »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mesni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj«, objavljenim na Portalu javnih naročil pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_z dne \_\_\_\_2022.

Izjavljamo, da:

a) Ne obstojijo razlogi za izključitev, saj:

 1. nismo bili pravnomočno obsojeni zaradi storitve kaznivega dejanja naštetega v prvem odstavku 75. člena ZJN-3,

 2. osebi, ki je članica našega upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega ali ki ima pooblastila za zastopanje ali odločanje ali nadzor, ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente kaznivih dejanj, ki so opredeljena v Kazenskem zakoniku in našteta v prvem odstavku 75. člena ZJN-3,

 3. nimamo na dan, ko je bilo objavljeno obvestilo, v skladu s predpisi države, v kateri imamo sedež, zapadlih, neplačanih obveznih dajatev in drugih denarnih nedavčnih obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v vrednosti 50 EUR ali več,

 4. na dan objave obvestila o koncesiji nimamo nepredloženih obračunov davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne objave obvestila,

 5. nismo izločeni iz postopkov javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami,

 6. nismo predložili zavajajočih informacij, ki bi lahko pomembno vplivale na odločite v o izključitvi, izboru ali oddaji koncesije.

b) Smo sposobni izvajati predmet koncesije, saj:

 7. obkrožiti:

* imamo dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na podlagi 3.a člena ZZDej,
* bomo najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobili dovoljenje za opravljanje dejavnosti na podlagi 3.a člena ZZDej.

 8. označiti:

* sem sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti
* bomo imeli najkasneje ob začetku izvajanja koncesijske dejavnosti za zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, za 0,86 delovnega časa zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

 9. bom imel najkasneje ob začetku izvajanja koncesijske dejavnosti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali ZZdrS, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije,

 10. mi v zadnji petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej,

 11. nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,

 12. bom imel ves čas trajanja pogodbe sklenjeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo.

c) Izpolnjujemo tudi druge pogoje in zahteve koncedenta, saj:

 13. Zavezujem se, da bom prevzel vse oskrbovance Doma upokojencev Kranj, ki se bodo želeli opredeliti zame.

 14. Izpolnjujemo vse ostale pogoje za izvedbo koncesije, ki jih določa razpisna dokumentacija.

 15. Seznanjen sem z vsebino koncesijske pogodbe, ki je del razpisne dokumentacije in se z njo strinjam.

 16. Koncesijsko dejavnost bom začel opravljati najkasneje v roku 15 dni od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Koncedentu podajam naslednje soglasje:

 17. Koncedent lahko resničnost navedb preveri tudi v eDosje.

Datum in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig in podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **C.03 SOGLASJE ZA PREVERJANJE PODATKOV V KAZENSKI EVIDENCI**

V zvezi z razpisom za podelitev koncesije za »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj«, objavljenim na Portalu javnih naročil pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_z dne \_\_\_\_2022 dajem naslednje

**SOGLASJE – pravna oseba**

Spodaj podpisani

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Funkcija v pravni osebi: |  |

pooblaščam koncedenta Mestna občina Kranj, Slovenski trg 1, 4000 Kranj, da za potrebe preverjanja neobstoja razloga za izključitev v postopku za podelitev koncesije za »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj« pridobi podatke iz kazenske evidence za:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv pravne osebe: |  |
| Naslov pravne osebe: |  |
| Matična št. pravne osebe: |  |

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOGLASJE – fizična oseba**

Spodaj podpisani

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Funkcija pri ponudniku: |  |

pooblaščam koncedenta Mestna občina Kranj, Slovenski trg 1, 4000 Kranj, da za potrebe preverjanja neobstoja razloga za izključitev v postopku za podelitev koncesije za »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj« pridobi podatke iz kazenske evidence za:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Naslov: |  |
| EMŠO: |  |

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

## **C.04 DRUGA SOGLASJA**

V zvezi z razpisom za podelitev koncesije za »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj«, objavljenim na Portalu javnih naročil pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_z dne \_\_\_\_2022

Spodaj podpisani

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek oz. naziv: |  |
| Naslov oz. sedež: |  |
| EMŠO oz. matična št.: |  |

pooblaščam koncedenta Mestna občina Kranj, Slovenski trg 1, 4000 Kranj, da za potrebe preverjanja izjav v moji vlogi:

- pridobi podatke o dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo in nasl.);

- pridobi podatke o dovoljenju za opravljanje zdravstvene dejavnosti, to je o odločb o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev pred uveljavitvijo ZZDej-K (pred 17. 12. 2017), na podlagi takrat veljavnih določb ZZDej;

- pridobi podatke iz evidence izobraževanj, ki jih vodi Zdravniška zbornica Slovenije;

- pridobi podatke iz evidence o izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih, ki jo vodi Zdravniška zbornica Slovenije.

Datum in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig in podpis:

## **C.05 VZOREC POGODBE**

**MESTNA OBČINA KRANJ,**

Slovenski trg 1, 4000 Kranj,

matična številka: 5874653000,

ID za DDV: SI55789935,

ki jo zastopa župan Matjaž Rakovec,

kot koncedent

in

**Ime, priimek oz. naziv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

Naslov oz. sedež \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ki jo zastopa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

kot koncesionar

skleneta naslednjo

**KONCESIJSKO POGODBO**

**o izvajanju javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni očini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj**

**I. UVODNE DOLOČBE IN PODLAGA POGODBE**

**1. člen**

Pogodbeni stranki uvodoma ugotavljata, da:

* je koncedent izvedel javni razpis za izbiro koncesionarja za Izvajanje javne službe v osnovnizdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu Upokojencev Kranj, ki je bil objavljen na Portalu javnih naročil dne, ……………... pod št. objave ………………………..in na spletni strani koncedenta dne ……..
* je koncedent na podlagi izvedenega postopka iz prve alineje tega odstavka po predhodni ugotovitvi, da koncesionar izpolnjuje vse pogoje, na podlagi meril, določenih v koncesijski dokumentaciji, z odločbo številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, odločil, da se koncesija podeli koncesionarju,
* je koncesionar usposobljen in sposoben izvajati koncesijo, ki je predmet te pogodbe,
* so sestavni deli te pogodbe tudi razpisna dokumentacija in ponudba koncesionarja št.\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_

Sklici v tej pogodbi na določen zakon ali drug predpis pomenijo vsakokratno veljavno besedilo zakona ali drugega predpisa.

**II. PREDMET IN VSEBINA POGODBE TER OBMOČJE IZVAJANJA**

**2. člen**

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na območju Mestne občine Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj, na naslovu Cesta 1. maja 59, 4000 Kranj v predvidenem obsegu 0,86 tima.

Koncesijska dejavnost se izvaja kot javna služba, vključena v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v skladu z veljavno zakonodajo, predpisi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), splošnimi akti koncedenta in odločbo o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. člen**

Koncesijsko dejavnost opravlja izvajalec dejavnosti – zdravnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razen v primerih nenačrtovane ali načrtovane odsotnosti skladno s to pogodbo.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti je zdravnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Koncesionar sme spremeniti izvajalca zdravstvene dejavnosti in odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti le ob predhodnem pisnem soglasju koncedenta in ob izpolnjevanju pogojev, določenih z zakonom, ki ureja izvajanje zdravstvene dejavnosti. O spremembi se izda sprememba koncesijske odločbe in sklene aneks h koncesijski pogodbi.

Koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, lahko izvaja le koncesionar. Koncesionar ne more prenesti izvajanja javne službe na drugega upravičenca.

**4. člen**

Koncesionar je dolžan:

* povezati se z najustreznejšim izvajalcem zdravstvenih storitev za storitve, ki jih svojim pacientom ne more nuditi sam, nujno medicinsko pomoč, laboratorijske, druge diagnostične in terapevtske postopke;
* za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih koncesionar opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, skleniti pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
* izključno sam (oz. nosilec dejavnosti pri pravni osebi) opravljati koncesijsko dejavnost, razen v primeru širitve programa ali letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, potrebe po dodatni strokovni pomoči, bolezni ali druge upravičene odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z zdravstvenim delavcem z ustrezno strokovno usposobljenostjo. O sovji odsotnosti in zdravniku, ki ga nadomešča, koncesionar ustrezno obvesti paciente;
* v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
* vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni; - vzpostaviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti;
* voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije, skladno s pogodbo ZZZS;
* obravnavati storitve, ki so predmet obveznega zdravstvenega zavarovanja, v višini in na način, kot je določen s pogodbo ZZZS;
* najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti zaposliti ustrezno število strokovno usposobljenih zdravstvenih delavcev oziroma sodelavcev v skladu s kadrovskimi normativi v številu, ki jih koncesionarju prizna ZZZS (standardi ZZZS s kadrovskimi normativi določa kadrovsko zasedbo tima z vidika števila kot tudi z vidika izobrazbe posameznega člana tima);
* na svoje stroške omogočati sebi in pri njem zaposlenim delavcem stalno strokovno izpopolnjevanje z namenom nudenja strokovnejših in kvalitetnejših storitev za paciente, na način, ki ga predpiše ministrstvo, pristojno za zdravstvo;
* izvajati preventivne ukrepe za ohranitev zdravja v skladu s sklenjeno pogodbo ZZZS;
* izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZZS razporediti skozi vse leto;
* prevzeti vse osebe dosedanjega nosilca dejavnosti, ki bodo to želele, in prevzeti vse oskrbovance Doma upokojencev Kranj, ki se bodo želeli opredeliti zanj;
* ne ovirati oseb, ki so se odločile izbrati drugega zdravnika, pri zamenjavi;
* sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja;
* spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

**5. člen**

Koncesionar javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti po tej pogodbi izvaja v Mestni občini Kranj, v Domu upokojencev Kranj.

Koncesionar koncesijsko dejavnost opravlja v ordinaciji na lokaciji Doma upokojencev Kranj, Cesta 1. maja 59, 4000 Kranj ter v skladu s predpisi tudi na strokovno utemeljenih hišnih obiskih.

**6. člen**

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

Koncesionar je dolžan z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže sodelovati pri nadomeščanju za primere načrtovane in nenačrtovane odsotnosti.

**7. člen**

Koncesionar se je dolžan vključiti v program zagotavljanja nujne medicinske pomoči na območju, kjer opravlja zdravniško službo, pri izvajalcu, ki zagotavlja izvajanje te pomoči. Koncesionar z javnih zdravstvenim zavodom sklene pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva.

**III. ORDINACIJSKI ČAS**

**8. člen**

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost 4 dni v tednu, od tega en dan v tednu popoldan (med 13. in 19. uro) v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti):

ponedeljek od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

torek od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sreda od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

četrtek od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

petek od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Letna razporeditev ordinacijskega časa iz prvega odstavka tega člena se za posamezno koledarsko leto lahko spremeni v dogovoru z ZZZS in soglasjem koncedenta. Koncedent bo pred izdajo soglasja pridobil mnenje Doma upokojencev Kranj. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti pacientom ves čas na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v prostorih, kjer opravlja dejavnost.

**9. člen**

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti. Za vsako nadomeščanje, daljše od 30 koledarskih dni, mora koncesionar v roku treh (3) delovnih dni od nastanka spremembe sporočiti koncedentu ime osebe, ki ga nadomešča.

Koncesionar svoje paciente o nadomeščanju obvesti na način, da na pacientom vidnem mestu pravočasno izobesi sporočilo o nadomeščanju.

Koncesionar je dolžan med svojo odsotnostjo v okviru svojega poslovnega časa zagotoviti, da dejavnost opravi drug izvajalec z ustrezno strokovno usposobljenostjo, ki ga nadomešča. Ne glede na navedeno pa sme biti koncesionar brez nadomeščanja odsoten skupno največ 14 delovnih dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma.

O svoji odsotnosti in nadomestnem zdravniku koncesionar ustrezno obvesti paciente.

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.

**IV. SREDSTVA ZA DELO**

**10. člen**

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje koncesijske dejavnosti po tej pogodbi. Sredstva za izvajanje javne službe zdravstvene dejavnosti si koncesionar pridobi na podlagi pogodbe z ZZZS ter na podlagi prodaje svojih storitev.

Koncesionar bo sklenil pogodbo o najemu prostorov ambulante na naslovu Cesta 1. maja 59, 4000 Kranj z Domom upokojencev Kranj najkasneje do začetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

**11. člen**

Koncesionar vodi ločen 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.

**V. ODGOVORNOST ZA ŠKODO**

**12. člen**

Koncesionar je odgovoren za škodo, ki jo sam ali pri njem zaposlene osebe v zvezi z izvajanjem koncesije povzročijo uporabnikom ali drugim osebam.

Koncesionar je dolžan poskrbeti za zavarovanje odgovornosti za škodo iz predhodnega odstavka tega člena in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti, ki je predmet koncesije.

Koncesionar mora imeti ves čas veljavnosti te pogodbe sklenjeno veljavno zavarovanje za zavarovanje odgovornosti iz naslova opravljanja dejavnosti.

Na zahtevo koncedenta je koncesionar dolžan predložiti zavarovalno police ali drugo dokazilo o sklenitvi zavarovanja na vpogled.

**VI. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA**

**13. člen**

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

**VII. POROČANJE IN NADZOR NAD IZVAJANJEM KONCESIJE**

**14. člen**

Nad koncesionarjem oziroma izvajanjem koncesije se opravlja strokovni nadzor, finančni nadzor in nadzor na zakonitostjo dela pri izvajanju koncesije.

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanje koncesije, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati.

Nadzor je lahko napovedan, nenapovedan ali stalen in mora potekati tako, da ne ovira rednega izvajanja javne službe. Praviloma se izvaja v poslovnem času koncesionarja, vendar tako, da ne posega v pravice pacientov. Nadzornik se izkaže s pooblastilom. Nadzornik je dolžan podatke o poslovanju koncesionarja obravnavati kot poslovno skrivnost. O nadzoru se sestavi zapisnik.

**15. člen**

Koncesionar je dolžan enkrat letno, do 15. marca, koncedentu predložiti redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti. Koncesionar je dolžan predložiti koncedentu, če ta to zahteva, tudi posebna ali vmesna poročila. Koncedent v zahtevi določi vsebino poročila in rok za predložitev.

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

Koncedent lahko kadarkoli da pobudo pristojnemu ministrstvu, Zdravniški zbornici Slovenije, ZZZS oziroma drugim pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

**16. člen**

Če koncedent na podlagi poročila ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo, mu določi rok za odpravo pomanjkljivosti, ki ne sme biti daljši od 30 dni.

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

* če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti izključno sam oziroma nosilec dejavnosti pri pravni osebi oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
* če koncesionar ne prekine delovnega razmerja do začetka izvajanja javne službe na podlagi odločbe o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe oziroma če sklene delovno razmerje v času izvajanja javne službe na podlagi koncesije;
* če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja v najetih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;

- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila skladna s koncesijo;

- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;

* če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljene v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;

- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;

- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;

- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v postavljenem roku, koncedent lahko koncesijo odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

**VIII. VARSTVO PODATKOV IN DOKUMENTOV**

**17. člen**

Koncesionar mora pri opravljanju koncesijske dejavnosti ali ostalih nalog, povezanih z izvajanjem te koncesije, varovati zaupnost občutljivih podatkov, ki jih pridobi od uporabnikov oziroma o uporabnikih, skladno z veljavno zakonodajo.

**IX. PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA, ODVZEM, PRENOS IN PREVZEM**

**18. člen**

Koncesijska pogodba preneha na naslednji način:

* s 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 strani koncedenta,
* s sporazumom.

**19. člen**

Koncedent odvzame koncesijo koncesionarju v primeru, da koncesionar očitno krši koncesijsko pogodbo, zlasti pa:

* je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti,
* koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena tega zakona,
* koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s ponudbo na javni razpis,
* koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
* koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
* koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
* koncesionar v roku, ki je določen v koncesijski odločbi, ne izpolni pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, za katere je bilo v koncesijski odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
* če koncesionar do 1. 1. 2019 ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
* če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo;
* če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;
* v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Odvzem koncesije je mogoč ne glede na to, ali predstavljajo kršitve iz prejšnjega odstavka bistveno kršitev koncesijske pogodbe. Koncedent pisno opozori koncesionarja na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, mu določi primeren rok za odpravo kršitev in ga opozori, da bo v nasprotnem primeru uvedel postopek odvzema koncesije.

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

**20. člen**

Koncesija ni predmet dedovanja, prodaje, prenosa ali druge oblike pravnega prometa. Pravni posel v nasprotju s prejšnjim stavkom je po izrecni določbi zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, ničen.

**21. člen**

Koncesijsko razmerje preneha s prenehanjem koncesionarja, če nima univerzalnega pravnega naslednika. V primeru univerzalnega pravnega naslednika koncesionarja koncesijsko razmerje ne preneha in se prenese na univerzalnega pravnega naslednika, če izpolnjuje vse pogoje za izvajanje koncesije.

Koncesijsko razmerje preneha z dnem nastanka pravnih posledic začetka stečajnega postopka.

**22. člen**

Če v primeru prenehanja koncesije ni podeljena nova koncesija ali ni drugače zagotovljeno, da bi bila javna služba nepretrgano izvajana, mora dotedanji koncesionar izvajati na tem območju dejavnost javne službe pod pogoji dotedanjega koncesijskega razmerja do podelitve nove koncesije, vendar največ eno leto.

Če je koncesijsko razmerje prenehalo iz razlogov, zaradi katerih dotedanji koncesionar ne more več nadaljevati izvajanja javne službe po prejšnjem odstavku (npr. odvzem koncesije, stečaj koncesionarja), sklene koncedent pogodbo za izvajanje nujnih del za zagotavljanje javne službe z enim ali z več kandidati ob upoštevanju zakona, ki ureja javno naročanje.

**23. člen**

Koncedent in koncesionar lahko med trajanjem koncesije koncesijsko pogodbo tudi sporazumno razvežeta. Do sporazumne razveze pogodbe lahko pride predvsem v primeru, če koncesionar in koncedent ugotovita, da je zaradi bistveno spremenjenih okoliščin ekonomskega ali sistemskega značaja oziroma drugih bistvenih okoliščin, nadaljnje opravljanje dejavnosti iz koncesijske pogodbe nesmotrno ali nemogoče.

Pogodbena stranka, ki želi sporazumno razvezo pogodbe, posreduje drugi stranki pisno pobudo, ki vsebuje obrazložitev okoliščin na podlagi katerih predlaga sporazumno razvezo pogodbe, predlog pogojev prenehanja in roka prenehanja pogodbe.

Če koncedent in koncesionar ugotovita, da so nastopile okoliščine za sporazumno razvezo, s pisnim sporazumom določita vse medsebojne pravice in obveznosti do tej nastalih pravic in obveznosti, vse ostale medsebojne pravice in obveznosti, ki izvirajo iz sporazumne razveze, postopek prevzema objektov in naprav ter datum sporazumnega prenehanja pogodbe.

**X. PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA**

**24. člen**

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa, na podlagi katerega je podpisana ta pogodbe ali pri izvajanju te pogodbe, kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbene stranke, uslužbencu občinske uprave, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.

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

**XI. KONČNE DOLOČBE**

**25. člen**

Koncesionar s podpisom te pogodbe jamči, da je predložil resnične podatke o izpolnjevanju pogojev in drugih bistvenih zahtev, ki so vplivali na podelitev koncesije ali/in za podatke, predložene v času izvajanja te pogodbe. V nasprotnem primeru koncesionar koncedentu odgovarja za vso škodo, ki mu je nastala.

**26. člen**

Koncesionar in koncedent se zavežeta, da bosta vse morebitne spore, nastale pri izvrševanju te pogodbe, reševala sporazumno, v skladu z načelom vestnosti in poštenja. V nasprotnem primeru spore rešuje stvarno pristojno sodišče v Kranju z uporabo izključno slovenskega prava.

**27. člen**

Spremembe ali/in dopolnitve te pogodbe so mogoče samo s pisnim dodatkom k tej pogodbi, ki ga sprejmeta in podpišeta koncedent in koncesionar, razen če posamezna določila te pogodbe ne določajo drugače.

Če katerokoli od pogodbenih določil je ali postane neveljavno, to ne vpliva na ostala pogodbena določila. Neveljavno določilo se nadomesti z veljavnim, ki mora čim bolj ustrezati namenu, ki ga je želelo doseči neveljavno.

**28. člen**

Skrbnik te pogodbe na strani koncedenta je Tina Bermež, tel. št. 04 2373 164, e-naslov tina.bermez@kranj.si , na strani koncesionarja pa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pogodbeni stranki se dogovorita, da bo Mestna občina Kranj v primeru spremembe skrbnika nasprotno pogodbeno stranko o tem obvestila pisno z dopisom in da zaradi spremembe skrbnika ni potrebna sklenitev dodatka k pogodbi.

**29. člen**

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

**30. člen**

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

Številka: \_\_\_\_\_\_\_\_ Številka: 160-10/2018-29-(47/15)

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:

**KONCESIONAR: KONCEDENT:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MESTNA OBČINA KRANJ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matjaž Rakovec

DIREKTOR/ICA ŽUPAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **C.06 IZJAVA PO 35. ČLENU ZINTPK**

V zvezi razpisom za podelitev koncesije za »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj«, objavljenim na Portalu javnih naročil pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_z dne \_\_\_\_2022 dajemo naslednjo:

**IZJAVO po 35. členu ZIntPK**

Ponudnik (gospodarski subjekt)

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv gospodarskega subjekta: |  |
| Naslov gospodarskega subjekta: |  |
| ID za DDV: |  |
| Matična številka: |  |

ali

Fizična oseba

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Naslov fizične osebe: |  |
| Davčna številka osebe: |  |
| Matična številka osebe: |  |

zgoraj navedeni in spodaj podpisani skladno z določili 1. in 5. odstavka 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Ur. L. RS, št. 45/2010 s spremembami in dopolnitvami), kot zakoniti zastopnik / odgovorna oseba / fizična osebe ponudnika v postopku javnega naročanja

izjavljam, da zgoraj navedeni poslovni subjekt (ponudnik) / fizična oseba ni / nisem povezan s funkcionarjem Mestne občine Kranj in po mojem vedenju ni / nisem povezan z družinskim članom funkcionarja Mestne občine Kranj na način, določen v prvem odstavku 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 45/2010 s spremembami in dopolnitvami).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATUM in KRAJ | ŽIG | PONUDNIK / FIZIČNA OSEBA ime in priimek zakonitega zastopnika / fizične osebe in podpis |

## **C.07 IZJAVA O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU SUBJEKTA**

|  |
| --- |
| PONUDNIK:  |

Zaradi namena iz šestega odstavka 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 45/2010 s spremembami in dopolnitvami), t.j. zaradi zagotovitve transparentnosti posla in preprečitve korupcijskih tveganj pri sklepanju pravnih poslov kot zakoniti zastopnik ponudnika v postopku javnega naročanja podajam naslednjo

**IZJAVO O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA**

**Podatki o ponudniku (pravna oseba, podjetnik, društvo ali drug pravni subjekt, ki nastopa v postopku javnega naročanja):**

Firma ponudnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež ponudnika (država, ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka ponudnika oziroma davčna številka za druge fizične in pravne osebe - ponudnike, ki niso vpisane v poslovnem registru: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponudnik je nosilec tihe družbe (ustrezno označi): DA \_\_\_ NE \_\_\_

**Lastniška struktura ponudnika:**

**1.1. Podatki o udeležbi fizičnih oseb v lastništvu ponudnika, vključno s tihimi družbeniki:**

Fizična oseba 1:

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

Prebivališče - stalno, razen če ima oseba začasno prebivališče v Republiki Sloveniji (država, ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delež lastništva ponudnika: \_\_\_\_\_\_\_\_ %

Tihi družbenik (ustrezno označi): DA \_\_\_ NE \_\_\_

Če DA, navedite nosilca tihe družbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fizična oseba 2:

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

Prebivališče - stalno, razen če ima oseba začasno prebivališče v Republiki Sloveniji (država, ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delež lastništva ponudnika: \_\_\_\_\_\_\_\_ %

Tihi družbenik (ustrezno označi): DA \_\_\_ NE \_\_\_

Če DA, navedite nosilca tihe družbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fizična oseba 3:

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

Prebivališče - stalno, razen če ima oseba začasno prebivališče v Republiki Sloveniji (država, ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delež lastništva ponudnika: \_\_\_\_\_\_\_\_ %

Tihi družbenik (ustrezno označi): DA \_\_\_ NE \_\_\_

Če DA, navedite nosilca tihe družbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ustrezno nadaljuj seznam)

**1.2. Podatki o udeležbi pravnih oseb v lastništvu ponudnika, vključno z navedbo, ali je pravna oseba nosilec tihe družbe:**

Naziv pravne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež pravne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delež lastništva ponudnika: \_\_\_\_\_\_\_\_ %

Matična številka ponudnika oziroma davčna številka za druge pravne osebe, ki nišo vpisane v poslovnem registru: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pravna oseba je hkrati nosilec tihe družbe (ustrezno označi): DA \_\_\_ NE \_\_\_

pri čemer je pravna oseba v lasti naslednjih fizičnih oseb:

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

Prebivališče - stalno, razen če ima oseba začasno prebivališče v Republiki Sloveniji (država, ulica in hišna številka, naselje, občina, poštna številka in kraj):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delež lastništva ponudnika: \_\_\_\_\_\_\_\_ %

Tihi družbenik (ustrezno označi): DA \_\_\_ NE \_\_\_

Če DA, navedite nosilca tihe družbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ustrezno nadaljuj seznam)

**1.3. Podatki o družbah, za katere se po določbah zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe s ponudnikom:**

Naziv pravne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež pravne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka ponudnika oziroma davčna številka za druge pravne osebe, ki nišo vpisane v poslovnem registru: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

je v medsebojnem razmerju, v skladu s 527. členom ZGD s pravno osebo:

Naziv pravne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež pravne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka ponudnika oziroma davčna številka za druge pravne osebe, ki niso vpisane v poslovnem registru: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

povezana na način \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ustrezno nadaljuj seznam)

Izjavljam, da sem kot fizične osebe - udeležence v lastništvu ponudnika navedel:

* vsako fizično osebo, ki je posredno ali neposredno imetnik več kakor 5% delnic, oziroma je udeležena z več kot 5% deležem pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu pravne osebe, ali ima obvladujoč položaj pri upravljanju sredstev pravne osebe;
* vsaka fizična oseba, ki pravni osebi posredno zagotovi ali zagotavlja sredstva, in ima na tej podlagi možnost nadzorovati, usmerjati ali drugače bistveno vplivati na odločitve uprave ali drugega poslovodnega organa pravne osebe pri odločanju o financiranju in poslovanju.

S podpisom te izjave jamčim, da v celotni lastniški strukturi ni udeleženih drugih fizičnih ter pravnih oseb in tihih družbenikov, ter gospodarskih subjektov, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe.

S podpisom te izjave jamčim za točnost in resničnost podatkov ter se zavedam, da je pogodba v primeru lažne izjave ali neresničnih podatkov o dejstvih v izjavi nična. Zavezujem se, da bom naročnika obvestil o vsaki spremembi posredovanih podatkov.

S podpisom te izjave izjavljam, da zame, kot za poslovnega subjekta ni omejitve poslovanja z naročnikom.

S podpisom te izjave, kot odgovorna osebna zgoraj navedenega ponudnika, izjavljam, da zgoraj navedeni poslovni subjekt (ponudnik) / fizična oseba ni / nisem povezan s funkcionarjem Mestne občine Kranj in po mojem vedenju ni / nisem povezan z družinskim članom funkcionarja Mestne občine Kranj na način, določen v prvem odstavku 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 45/2010 s spremembami in dopolnitvami).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATUM in KRAJ | ŽIG | PONUDNIK ime in priimek zakonitega zastopnika in podpis |

# **D. OBRAZEC OVOJNICE**

**POŠILJATELJ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obkroži ti:

* ponudba
* sprememba
* umik

|  |  |
| --- | --- |
| **NE ODPIRAJ – PONUDBA****KONCESIJA** »Izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Kranj na področju splošne medicine v Domu upokojencev Kranj«**(izpolni vložišče koncedenta):**Datum prejema:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ura prispetja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **NASLOVNIK:****MESTNA OBČINA KRANJ****SLOVENSKI TRG 1****4000 KRANJ** |