1. II PRIJAVNI OBRAZEC IN IZJAVE

**II PRIJAVNI OBRAZEC IN IZJAVE**

|  |
| --- |
| **Obrazec FO-1** |
| **PRIJAVNI OBRAZEC** |

**PODATKI O PONUDNIKU - ZASEBNEM ZDRAVSTVENEM DELAVCU**

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

**V okviru javnega razpisa Občine Pivka, št. 160-17/2024 (PROGRAMA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI) z dne 24.01.2025, za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine znotraj katerega se bo izvajal program preprečevanja in zdravljenja odvisnosti v občini Pivka v obsegu 0,83 tima.**

Izjavljam:

* + da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
  + da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Pivka 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, 16/23 - ZZPri) ter
  + da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

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

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

PONUDNIK:

(podpis ponudnika)

|  |
| --- |
| **Obrazec PO/S.P.-1** |
| **PRIJAVNI OBRAZEC** |

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

**ZAKONITI ZASTOPNIK PONUDNIKA**

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

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

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

Obrazec se nadaljuje na naslednji strani.

**PODATKI O NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU**

**(zahtevano v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet nadomestne koncesije, ne bo opravljal odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti)**

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

**V okviru javnega razpisa Občine Pivka, št. 160-17/2024 (PROGRAMA PREPREČEVANJE IN ZDRAVLJENJE ODVISNOSTI) z dne 24.01.2025, za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine znotraj katerega se bo izvajal program preprečevanja in zdravljenja odvisnosti v občini Pivka v obsegu 0,83 tima.**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika oziroma samostojni podjetnik izjavljam:

* + da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
  + da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Pivka 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, 16/23 - ZZPri) ter
  + da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni.

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

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

PONUDNIK

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika oziroma samostojnega podjetnika)

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

ŽIG

(če ga ponudnik uporablja)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

(podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)

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

NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

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

|  |
| --- |
| **Obrazec FO-IZJAVE-POGOJI** |
| **ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC** |

**IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 11. TOČKE JAVNEGA RAZPISA (Pogoji, ki jih mora ponudnik izpolnjevati kot jih določa 44.č člen ZZDej in drugi pogoji koncedenta)**

Spodaj podpisani/a

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

(ime in priimek ponudnika)

**izjavljam, da:**

* 1. bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe razpolagal z dovoljenjem za opravljanje zdravstvene dejavnosti
  2. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju sam izvajal naloge odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti;
  3. bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bom predložil koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
  4. bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z Zdravstvenim domom Postojna o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom Zdravstveni dom Postojna, bom predložil koncedentu pred podpisom koncesijske pogodbe);
  5. bom imel najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je potrdilo o sklenjenem zavarovanju ali zavarovalno polico, bom predložil koncedentu pred podpisom koncesijske pogodbe pred podpisom koncesijske pogodbe);
  6. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44. j člena ZZDej;
  7. nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer prilagam potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja;
  8. ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3);
  9. bom urnik v skladu z vzorcem koncesijske pogodbe iz tega razpisa predložil koncedentu v 3 dneh po prejemu odločbe o izbiri;
  10. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil začetek opravljanja koncesijske dejavnosti v roku 2 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije.

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

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

(lastnoročni podpis)

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

**IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 11. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika

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

**izjavljam, da:**

* 1. bo/-m ponudnik najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe razpolagal z dovoljenjem za opravljanje zdravstvene dejavnosti
  2. bo/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (dokazilo o izpolnitvi pogoja, s prikritimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bo predloženo koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
  3. bo/-m imel ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti na razpisanem področju zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (dokazila o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbe o zaposlitvi ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva, bodo predložena koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti);
  4. bo/-m ponudnik najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z Zdravstvenim domom Postojna o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom Zdravstveni dom Postojna, bom predložil koncedentu pred podpisom koncesijske pogodbe);
  5. bo/-m imel ponudnik najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo (dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je potrdilo o sklenjenem zavarovanju ali zavarovalno polico, bom predložil koncedentu pred podpisom koncesijske pogodbe pred podpisom koncesijske pogodbe);
  6. ponudniku/mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
  7. ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer prilagamo potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja;
  8. ob vložitvi ponudbe za/-me ponudnika ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (ZJN-3)
  9. bo/-m ponudnik urnik v skladu z vzorcem koncesijske pogodbe iz tega razpisa predložil koncedentu v 3 dneh po prejemu odločbe o izbiri;
  10. bo/-m ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil začetek opravljanja koncesijske dejavnosti v roku 2 mesecev od pravnomočnosti odločbe o podelitvi koncesije.

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

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

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

|  |
| --- |
| **Obrazec FO – DEL.IZK.** |
|  |

**IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PONUDNIKA O DELOVNIH IZKUŠNJAH IN O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI:**

Spodaj podpisani:

|  |  |
| --- | --- |
| PRIIMEK IN IME |  |
| STALNO PREBIVALIŠČE |  |
| DATUM ROJSTVA |  |

**MERILO 1 Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti**

Ponudnik bom imel na dan roka oddaje ponudbe \_\_\_\_\_\_\_ dopolnjenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za splošno medicino v Republiki Sloveniji v razpisani dejavnosti.

**Dokazila:**

* + Fotokopija prve licence za splošno medicino v Republiki Sloveniji (navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila NI potrebno prilagati);
  + 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 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 oddaje ponudbe IN
  + 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 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 oddaje ponudbe.

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

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

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

(lastnoročni podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)

|  |
| --- |
| **Obrazec PO/S.P. – DEL.IZK.** |
|  |

**IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PONUDNIKA O DELOVNIH IZKUŠNJAH IN O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI:**

Spodaj podpisani:

|  |  |
| --- | --- |
| PRIIMEK IN IME |  |
| STALNO PREBIVALIŠČE |  |
| DATUM ROJSTVA |  |

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ponudnika:

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

(naziv in sedež)

**MERILO 1 Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti**

Spodaj podpisani, kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku - pravni osebi bom imel na dan roka oddaje ponudbe \_\_\_\_\_\_\_ dopolnjenih let delovne dobe od pridobitve prve licence za splošno medicino v Republiki Sloveniji v razpisani dejavnosti.

**Dokazila:**

* + Fotokopija prve licence za splošno medicino v Republiki Sloveniji (navedeno dokazilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega dokazila NI potrebno prilagati);
  + 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 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 oddaje ponudbe IN
  + 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 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 oddaje ponudbe.

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

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

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

(lastnoročni podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)

|  |
| --- |
| **Obrazec FO-IZJAVE-MERILA** |
|  |

**IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 12. TOČKE JAVNEGA RAZPISA (merili 2., 3. in 4.)**

Spodaj podpisani/a

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

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam:

**1. Izjava o referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej**

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

* + je bil opravljen nadzor in mi do dneva oddaje ponudbe niso bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti oziroma
  + ni bilo opravljenega nadzora
  + je bil opravljen nadzor, pri čemer so bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti (priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih).

*Dokazilo:*

Izjava oziroma kopije odločb oziroma drugih izdanih dokumentov, iz katerih izhajajo ugotovitve nadzora*.*

**2. Dostopnost lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti**

Ordinacijski prostori se bodo nahajali na naslovu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

številka stavbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
številka dela stavbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti (največ 10 točk):**

Ponudnik označi, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) bo pričel izvajati koncesijsko dejavnost iz javnega razpisa. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti takoj po sklenitvi pogodbe z ZZZS oziroma najkasneje v 15 dneh od sklenitve pogodbe, se ponudniku dodeli 10 točk. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti v roku od 16 do 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS, se ponudniku dodeli 5 točk, v vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti (ustrezno označiti) – največ 10 točk:

najkasneje v 15 dneh od sklenitve pogodbe z ZZZS

v roku od 16 do 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS

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

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

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

(lastnoročni podpis)

|  |
| --- |
| **Obrazec PO-IZJAVE-MERILA** |
|  |

**IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 12. TOČKE JAVNEGA RAZPISA (merila 2., 3. in 4.)**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

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

izjavljam:

**1. Izjava o referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej**

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

* + je bil opravljen nadzor in mi do dneva oddaje ponudbe niso bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti oziroma
  + ni bilo opravljenega nadzora
  + je bil opravljen nadzor, pri čemer so bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti (priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih).

*Dokazilo:*

Izjava oziroma kopije odločb oziroma drugih izdanih dokumentov, iz katerih izhajajo ugotovitve nadzora*.*

**2. Dostopnost lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti**

Ordinacijski prostori se bodo nahajali na naslovu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

številka stavbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
številka dela stavbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti (največ 10 točk):**

Ponudnik označi, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) bo pričel izvajati koncesijsko dejavnost iz javnega razpisa. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti takoj po sklenitvi pogodbe z ZZZS oziroma najkasneje v 15 dneh od sklenitve pogodbe, se ponudniku dodeli 10 točk. V primeru pričetka izvajanja dejavnosti v roku od 16 do 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS, se ponudniku dodeli 5 točk, v vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti (ustrezno označiti) – največ 10 točk:

najkasneje v 15 dneh od sklenitve pogodbe z ZZZS

v roku od 16 do 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS

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

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

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

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)

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

(podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

|  |
| --- |
| **Obrazec POOBLASTILO PO/SP** |
|  |

**POOBLASTILO ZA PRAVNO OSEBO**

Pooblaščamo koncedenta **OBČINA PIVKA, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka**, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine v Občini Pivka od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence in evidence o prekrških.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Polno ime družbe: |  | |
| Sedež družbe: |  | |
| Številka vpisa v sodni register (št. vložka): |  | |
| Matična številka družbe: |  | |
| Davčna številka družbe: |  | |
| Kraj in datum: | | | Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Obrazec POOBLASTILO FO** |
|  |

**POOBLASTILO ZA FIZIČNO OSEBO**

Spodaj podpisani pooblaščam koncedenta **OBČINA PIVKA, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka**, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine v Občini Pivka od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence in evidence o prekrških.

Moji osebni podatki so naslednji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek: |  | |
| Funkcija v gospodarskem subjektu: |  | |
| EMŠO: |  | |
| Kraj in država rojstva: |  | |
| Naslov stalnega prebivališča: |  | |
| Naslov začasnega prebivališča: |  | |
| Državljanstvo: |  | |
| Moj prejšnji priimek se glasi: |  | |
| Kraj in datum: | | | Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Pooblastilo mora biti predloženo za ponudnika kot fizično osebo ali v primeru ponudnika za vse osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem.

III KONZORCIJSKA POGODBA

3.1 KONCESIJSKE pogodba za zasebnega zdravstvenega delavca

**III KONCESIJSKA POGODBA**

**3.1 Koncesijska pogodba za zasebnega zdravstvenega delavca**

**VZOREC ZA ZASEBNEGA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA**

**Občina Pivka, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka**, ki jo zastopa župan Robert Smrdelj, matična številka: 5883563000, identifikacijska številka za DDV: SI 57255440

(v nadaljevanju: **koncedent**)

in

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (priimek, ime in naslov)**, matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(v nadaljevanju: **koncesionar**),

skleneta naslednjo

**KONCESIJSKO POGODBO**

1. SPLOŠNE DOLOČBE
2. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine znotraj katerega se bo izvajal program preprečevanja in zdravljenja odvisnosti v občini Pivka.

1. PREDMET POGODBE
2. člen

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine znotraj katerega se bo izvajal program preprečevanja in zdravljenja odvisnosti v občini Pivka v obsegu 0,83 tima (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

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

1. POGOJI IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI
2. člen

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

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

1. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA
2. člen

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v dveh (2) mesecih po pravnomočni odločbi, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

Koncesionar v roku 14 dni od podpisa pogodbe z ZZZS koncedentu predloži pogodbo, sklenjeno z ZZZS (original na vpogled ali njeno overjeno kopijo) in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

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

1. člen

Koncesijska pogodba preneha:

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

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

Koncesionar je dolžan o odpovedi te pogodbe pisno obvestiti koncedenta vsaj 6 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 6 mesecev od dneva odpovedi te pogodbe. Koncedent lahko določi tudi drugačen način izvajanja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo.

1. člen

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

1. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI
2. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju občine Pivka, in sicer na lokaciji \_\_\_\_.

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

1. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI
2. člen

Koncesionar bo zagotavljal izvajanje koncesijske dejavnosti 5 dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ura** |
| **ponedeljek** |  |
| **torek** |  |
| **sreda** |  |
| **četrtek** |  |
| **petek** |  |

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

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja, če jih ima. Ravno tako pa je dolžan obvestiti o vseh spremembah ordinacijskega časa in daljših odsotni tudi koncedenta.

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

1. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK
2. člen

Koncesionar je dolžan:

* ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo;
* za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
* imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost. V primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, tudi v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS, je koncesionar dolžan zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom. Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca dolžan posredovati koncedentu njegovo dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original dovoljenja na vpogled ali njegovo overjeno kopijo ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva. O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;
* imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti;
* opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu. Koncesionar je dolžan pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijske prostore oz. lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti;
* opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti;
* v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
* ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti;
* na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
* zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije;
* zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
* vključevati se v strokovno izpopolnjevanje ter izpolnjevati predpisane pogoje in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti za nadaljnje delo;
* zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;
* biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
* biti vključen v sistem izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbe, sklenjene z Zdravstvenim domom Pivka, če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

1. člen

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

1. člen

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

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

1. člen

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

1. POROČANJE IN NADZOR
2. 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.

1. člen

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

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

* če koncesijske dejavnosti ne opravlja nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v ponudbi na javni razpis Občine Pivka št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_ oziroma naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
* če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegovega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva;
* če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;
* če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;
* če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
* če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;
* če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z Zdravstvenim domom Postojna, če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;
* če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;
* če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil.

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

1. člen

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

* iz razloga iz 6. člena te pogodbe;
* iz razloga iz 7. člena te pogodbe;
* iz razloga iz 11. člena te pogodbe;
* iz razloga iz 12. člena te pogodbe;
* iz razloga iz 14. člena te pogodbe;
* če ministrstvo, pristojno za zdravje, koncesionarju na podlagi določil zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, odvzame dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti;
* če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti;
* če Zdravstveni dom Postojna prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti (če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva);
* 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 Postojna, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije (če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva);
* če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija.

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

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

1. člen

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

1. ODGOVORNOST KONCESIONARJA ZA ŠKODO TRETJIM OSEBAM
2. člen

Koncesionar je odgovoren za vso morebitno škodo, ki nastane tretjim osebam, kot posledica njegovega ravnanja ali opustitve oz. povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti.

Koncesionar mora imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike.

1. člen

V skladu s prvim odstavkom 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 - ZZPri) je nična vsaka pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudbi ali da kakšno nedovoljeno korist za:

* pridobitev posla ali
* sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali
* opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku.

1. člen

V skladu s prvim odstavkom 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 - ZZPri) organ ali organizacija javnega sektorja, ki je zavezan postopek javnega naročanja voditi skladno s predpisi, ki urejajo javno naročanje, ali izvaja postopek podeljevanja koncesij ali drugih oblik javno-zasebnega partnerstva, ne sme naročati blaga, storitev ali gradenj, sklepati javno-zasebnih partnerstev ali podeliti posebnih ali izključnih pravic subjektom, v katerih je funkcionar, ki pri tem organu ali organizaciji opravlja funkcijo, ali njegov družinski član:

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

Prepoved iz prvega odstavka 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije velja tudi za poslovanje organa ali organizacije javnega sektorja s funkcionarjem ali njegovim družinskim članom kot fizično osebo.

Na podlagi 36. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije funkcionar v roku dveh let po prenehanju funkcije v razmerju do organa, pri katerem je opravljal svojo funkcijo, ne sme nastopiti kot predstavnik poslovnega subjekta, ki s tem organom ima ali vzpostavlja poslovne stike.

Organ, v katerem je funkcionar opravljal funkcijo, v roku enega leta po prenehanju funkcije ne sme poslovati s subjektom, v katerem je bivši funkcionar neposredno ali preko drugih pravnih oseb v več kot 5 % udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju oziroma kapitalu.

1. člen

Pooblaščeni predstavnik koncendenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki je hkrati skrbnik pogodbe. O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

1. KONČNE DOLOČBE
2. člen

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

1. člen

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

1. člen

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

1. člen

Ta pogodba je sestavljena v 4 (štirih) izvodih, od katerih dobi vsaka stranka 2 izvoda.

Št. pogodbe:

KONCESIONAR KONCEDENT

OBČINA PIVKA

ŽUPAN

Robert Smrdelj

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

(lastnoročni podpis)

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

III KONZORCIJSKA POGODBA

3.2 KONCESIJSKA pogodba za zasebnega zdravstvenega delavca

**3 KONCESIJSKA POGODBA**

**3.2 Koncesijska pogodba za pravno osebo in samostojnega podjetnika**

**VZOREC ZA PRAVNO OSEBO IN SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA**

**Občina Pivka, Kolodvorska cesta 5, 6257 Pivka**, ki jo zastopa župan Robert Smrdelj, matična številka: 5883563000, identifikacijska številka za DDV: SI 57255440

(v nadaljevanju: **koncedent**)

in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(naziv pravne osebe in naslov)**, ki jo zastopa direktor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ali

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(naziv samostojnega podjetnika in naslov)**, matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

**KONCESIJSKO POGODBO**

1. SPLOŠNE DOLOČBE
2. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine znotraj katerega se bo izvajal program preprečevanja in zdravljenja odvisnosti v občini Pivka.

1. PREDMET POGODBE
2. člen

Koncesionar oziroma izvajalec koncesijske dejavnosti opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine znotraj katerega se bo izvajal program preprečevanja in zdravljenja odvisnosti v občini Pivka v obsegu 0,83 tima (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

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

1. POGOJI IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI
2. člen

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

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

1. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA
2. člen

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v dveh (2) mesecih po pravnomočni odločbi, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.

Koncesionar v roku 14 dni od podpisa pogodbe z ZZZS koncedentu predloži pogodbo, sklenjeno z ZZZS (original na vpogled ali njeno overjeno kopijo) in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

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

1. člen

Koncesijska pogodba preneha:

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

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

Koncesionar je dolžan o odpovedi te pogodbe pisno obvestiti koncedenta vsaj 6 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 6 mesecev od dneva odpovedi te pogodbe. Koncedent lahko določi tudi drugačen način izvajanja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo.

1. člen

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

1. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI
2. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju občine Pivka, in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

1. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI
2. člen

Koncesionar bo zagotavljal izvajanje koncesijske dejavnosti 5 dni v tednu v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ura** |
| **ponedeljek** |  |
| **torek** |  |
| **sreda** |  |
| **četrtek** |  |
| **petek** |  |

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

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja, če jih ima. Ravno tako pa je dolžan obvestiti o vseh spremembah ordinacijskega časa in daljših odsotni tudi koncedenta.

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

1. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK
2. člen

Koncesionar je dolžan: poglej še pravila ZZZS

* ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo;
* za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
* imeti zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število zdravstvenih delavcev oziroma zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost. V primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, tudi v skladu s sklenjeno pogodbo z ZZZS, je koncesionar dolžan zagotoviti ustrezno nadomeščanje z enako usposobljenim kadrom. Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca dolžan posredovati koncedentu njegovo dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti in sicer je potrebno predložiti original dovoljenja na vpogled ali njegovo overjeno kopijo ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva. O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti in uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih;
* imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti;
* opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu. Koncesionar je dolžan pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijske prostore oz. lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti;
* opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti;
* v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
* ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov, in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti;
* na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti;
* zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
* zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije;
* zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;
* vključevati se v strokovno izpopolnjevanje ter izpolnjevati predpisane pogoje in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti za nadaljnje delo;
* zagotavljati vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi;
* biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
* biti vključen v sistem izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbe, sklenjene z Zdravstvenim domom Postojna, če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

1. člen

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

1. člen

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

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

1. člen

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

1. POROČANJE IN NADZOR
2. 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.

1. člen

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

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

* če koncesijske dejavnosti ne opravlja nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v ponudbi na javni razpis Občine Pivka št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_ oziroma naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
* če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegovega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva;
* če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;
* če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;
* če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi;
* če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;
* če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z Zdravstvenim domom Postojna, če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;
* če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;
* če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil.

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

1. člen

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

* iz razloga iz 6. člena te pogodbe;
* iz razloga iz 7. člena te pogodbe;
* iz razloga iz 11. člena te pogodbe;
* iz razloga iz 12. člena te pogodbe;
* iz razloga iz 14. člena te pogodbe;
* če ministrstvo, pristojno za zdravje, koncesionarju na podlagi določil zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, odvzame dovoljenje za opravljanje koncesijske dejavnosti;
* če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti;
* če Zdravstvenim domom Postojna prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti (če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva);
* 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 Pivka, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije (če gre v primeru koncesijske dejavnosti za dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva);
* če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija.

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

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

1. člen

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

1. ODGOVORNOST KONCESIONARJA ZA ŠKODO TRETJIM OSEBAM
2. člen

Koncesionar je odgovoren za vso morebitno škodo, ki nastane tretjim osebam, kot posledica njegovega ravnanja ali opustitve oz. povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti.

Koncesionar mora imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike.

1. člen

V skladu s prvim odstavkom 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 - ZZPri) je nična vsaka pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudbi ali da kakšno nedovoljeno korist za:

* pridobitev posla ali
* sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali
* opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku.

1. člen

V skladu s prvim odstavkom 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju (Uradni list RS, št. 69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 - ZZPri) organ ali organizacija javnega sektorja, ki je zavezan postopek javnega naročanja voditi skladno s predpisi, ki urejajo javno naročanje, ali izvaja postopek podeljevanja koncesij ali drugih oblik javno-zasebnega partnerstva, ne sme naročati blaga, storitev ali gradenj, sklepati javno-zasebnih partnerstev ali podeliti posebnih ali izključnih pravic subjektom, v katerih je funkcionar, ki pri tem organu ali organizaciji opravlja funkcijo, ali njegov družinski član:

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

Prepoved iz prvega odstavka 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije velja tudi za poslovanje organa ali organizacije javnega sektorja s funkcionarjem ali njegovim družinskim članom kot fizično osebo.

Na podlagi 36. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije funkcionar v roku dveh let po prenehanju funkcije v razmerju do organa, pri katerem je opravljal svojo funkcijo, ne sme nastopiti kot predstavnik poslovnega subjekta, ki s tem organom ima ali vzpostavlja poslovne stike.

Organ, v katerem je funkcionar opravljal funkcijo, v roku enega leta po prenehanju funkcije ne sme poslovati s subjektom, v katerem je bivši funkcionar neposredno ali preko drugih pravnih oseb v več kot 5 % udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju oziroma kapitalu.

1. člen

Pooblaščeni predstavnik koncendenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki je hkrati skrbnik pogodbe. O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

1. KONČNE DOLOČBE
2. člen

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

1. člen

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

1. člen

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

1. člen

Ta pogodba je sestavljena v 4 (štirih) izvodih, od katerih dobi vsaka stranka 2 izvoda.

Št. pogodbe:

KONCESIONAR KONCEDENT

OBČINA PIVKA

ŽUPAN

Robert Smrdelj

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

(lastnoročni podpis)

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