



MESTNA OBČINA MARIBOR

Številka: 4102-100/2026-3

Datum: 11.02.2026

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

za podelitev koncesije za opravljanje javne službe
v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Maribor

Datum: 16.2.2026

Številka: 4102-100/2026



Kazalo vsebine

I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA	4
1. KONCEDENT	4
2. KONCESIJSKI AKT	4
3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA	4
4. OZNAKA RAZPISNE DOKUMENTACIJE, VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDENI OBSEGOPRAVLJANJA RAZPISANIH PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	4
5. NOSILCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI	4
6. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE	4
7. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE	5
8. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV	5
9. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI ..	6
10. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE	6
11. NASLOV, DATUM IN POSTOPEK ODPIRANJA PONUDB	6
12. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA	7
II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN ODDAJO PONUDB	8
a) Navodila za izdelavo ponudbe:	8
b) Navodila za oddajo ponudbe:	8
III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB	9
IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE	11
PRIJAVA NA RAZPIS - PRIJAVNI OBRAZEC	12
DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA	12
IZJAVE IN DOKAZILA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA	14
V. OBRAZCI IN IZJAVE	16
OBRAZEC F1	16
OBRAZEC F2	18
OBRAZEC F3	19
OBRAZEC F4	21
OBRAZEC P1	24
OBRAZEC P2	27
OBRAZEC P3	29
OBRAZEC P4	31
VI. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE	33





I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Mestna občina Maribor 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, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US; v nadaljevanju: ZZDej), 4. člena Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik 2/2026) objavlja

Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor

1. KONCEDENT

Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor (v nadaljevanju: MOM ali koncedent).

2. KONCESIJSKI AKT

Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor, številka 0070-1/2026 z dne 6.2.2026.(Medobčinski uradni vestnik št. 2/2026).

3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor.

4. OZNAKA RAZPISNE DOKUMENTACIJE, VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDENI OBSEGOPRAVLJANJA RAZPISANIH PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Koncesija za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v okviru mreže javne zdravstvene službe na primarni ravni na območju Mestne občine Maribor se razpisuje za področje ginekologije in porodništva v skupnem obsegu 1,00 programa.

Ponudnik se lahko prijavi le na celoten obseg (1) razpisane koncesije.

5. NOSILCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Ponudnik lahko pri razpisanem programu zdravstvene dejavnosti prijavi le enega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bo opravljal zdravstvene storitve, ki je predmet koncesije.

6. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE

Koncesijsko razmerje se sklepa za določen čas in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti. Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 1 meseca od dneva začetka veljavnosti pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.



7. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE

V skladu z določili ZZDej je razpisna dokumentacija dostopna na spletni strani MOM <https://maribor.si> pod zavihkom »Javni razpisi in objave« in področje »zdravstvo in socialno varstvo«) in na portalu javnih naročil.

8. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV

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

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

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

8.1. dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet tega javnega razpisa;

8.2. potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;

8.3. izjavo, da bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (Poliklinika Amber d.o.o.) in bodo to želele.

8.4. izjavo o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

8.5. izjavo o vključitvi koncesionarja ter zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri njem, v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

8.6. izjavo, da ponudniku v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;

8.7. izjavo, da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;

8.8. izjavo ponudnika, da mu z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;

8.9. izjavo, da bo ponudnik izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi v skladu z Zakonom o izenačevanju možnosti invalidov.

8.10. izjavo, da se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Maribor) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MOM, ali sodne postopke, v katerih MOM nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec.

9. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

9.1. Strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije: največ 20 točk;

9.2. Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti: največ 5 točk;

9.3. Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe: največ 15 točk;

9.4. Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju MOM: največ 10 točk;

9.5. Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerih se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika javnega prevoza: največ 10 točk;

9.6. Dostopnost do drugih zdravstvenih storitev, povezanih z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa (lekarniška dejavnost): največ 5 točk;

Razpisani programi ginekologije in porodništva se dodelijo najbolje ocenjenemu ponudniku. V primeru, če več ponudnikov doseže enako število točk, se ti programi dodelijo z žrebom.

10. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE

Rok za predložitev ponudb je do vključno 9.3.2026

Ponudbo je potrebno poslati na naslov Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, priporočeno po pošti v zaprti ovojnici, na kateri mora biti na hrbtni strani ovojnice naveden ponudnik (ime, priimek ali naziv ponudnika, naslov ponudnika) in vidna označba: **»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije na področju ginekologije in porodništva« št. zadeve 4102-100/2026.** Ponudba se lahko odda tudi osebno v sprejemi pisarni Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, soba 14/pritličje, v delovnem času do vključno 9.3.2026 do 14.ure. Ponudba je:

- **PRAVOČASNA:** če je oddana po pošti kot priporočena pošiljka do vključno 9.3.2026 oziroma osebno v sprejemni pisarni MOM do vključno 9.3.2026 do 14.ure, sicer bo obravnavana kot prepozna in bo s sklepom zavržena.

- **PRAVILNA:** če je oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 10. točke tega javnega razpisa oziroma navodili za oddajo ponudbe iz točke b) II. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena.

11. NASLOV, DATUM IN POSTOPEK ODPIRANJA PONUDB

Odpiranje ponudb za podelitev koncesij iz 4. točke tega javnega razpisa bo 12.3.2026 ob 13.uri uri v prostorih MOM, Slovenska ulica 40, sejna soba prvo nadstropje.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), imenovana s strani župana MOM.

Komisija bo pri odpiranju ponudb preverila, ali je bila ponudba oddana v skladu z zahtevami iz 10. točke tega javnega razpisa.



12. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA

Vse prispele ponudbe bo obravnavala komisija. Ponudbe, ki niso bile pravočasne in/ali pravilne bodo s sklepom zavržene. Ocenjene bodo le pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in ocenjevanja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila, dopolnitve ali dokumente. Morebitna pojasnila in dopolnitve k ponudbam so dovoljena izključno na poziv oziroma zahtevo komisije. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

Ponudnik se lahko prijavi na razpisano koncesijo v obsegu 1,00 programa.

Komisija bo obravnavala in vrednotila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe in jih razvrstila padajoče po številu dodeljenih točk. Razpisan program ginekologije in porodništva se dodeli najbolje ocenjenemu ponudniku. V primeru, če več ponudnikov doseže enako število točk, se program dodeli z žrebom.

Za ponudnika, izbranega na opisani način, bo komisija izdelala predlog o izbiri in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Slednji bo skladno z določili 58.člena Zakona o javno zasebnem partnerstvu stranke na ustni obravnavi seznanil s potekom postopka in njihovim uspehom, nato bo skladno s 44. členom ZZDej na Ministrstvo za zdravje podal vlogo za soglasje k podelitvi koncesije ponudniku in nato v roku 30 dni po pridobitvi soglasja s strani Ministrstva za zdravje izdal odločbo, s katero bo koncesijo za razpisan program iz 4. točke tega javnega razpisa podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil. V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, se koncesija ne podeli.

Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov.

Z oddajo ponudbe na ta javni razpis ponudnik soglaša z obdelavo osebnih podatkov za namen izvedbe postopka podelitve razpisane koncesije zdravstvene dejavnosti, z razpisom izbranemu ponudniku pa tudi za namen izvajanja koncesije. Podatki se hranijo trajno. Upravljalec osebnih podatkov je Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor (kontaktni podatki pooblaščenec osebne za varstvo osebnih podatkov: <https://maribor.si/varstvo-osebni-podatkov/> Posameznik, na katerega se osebni podatki nanašajo, ima pravico dostopa, seznanitve in popravka ter pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenču.

V primeru, da strokovna komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev razpisane koncesije, si koncedent pridržuje pravico, da koncesije ne podeli, pri čemer ponudnik nima pravice uveljavljati povračila stroškov nastalih z oddajo ponudbe oziroma drugih morebitno nastalih stroškov.

Ponudniki bodo o izidu javnega razpisa obveščeni najkasneje v 60 dneh od odpiranja ponudb



II. NAVODILA ZA IZDELAVO IN ODDAJO PONUDB

Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo lahko ponudnik zahteva pisno po elektronski pošti na naslov: mestna.obcina@maribor najkasneje do vključno 27.2.2026. Pojasnila bodo posredovana najkasneje do vključno 5.3.2026.

a) Navodila za izdelavo ponudbe:

- Prijavni obrazec, vsa dokazila in izjave morajo biti izdelane v slovenskem jeziku. Za dokazila, izdelana v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen njihov uradni prevod v slovenski jezik.
- Vsi zahtevani podatki v Prijavnem obrazcu in izjavah morajo biti izpolnjeni ter podpisani in žigosani, če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig. V primeru ročnega vpisovanja je obrazec in izjave potrebno izpolniti z velikimi tiskanimi črkami.
- Prijavnemu obrazcu morajo biti priložena vsa dokazila in izjave o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev po vrstnem redu iz javnega razpisa (točke 8.1. do 8.10.), nato sledijo izjave z dokazili za ocenjevanje meril (točke 9.1. do 9.6.).
- Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
- Ponudnik mora zaporedno oštevilčiti in parafirati vsako stran ponudbe (Prijavni obrazec, dokazila in izjave z morebitnimi prilogami) v desnem spodnjem kotu.
- Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s.p.) naj se pri izdelavi ponudb ravnaajo po navodilih za pravne osebe.

V primeru neupoštevanja navodila ponudba ne bo popolna.

b) Navodila za oddajo ponudbe:

Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na: Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor.

Na hrbtni strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika.

Na sprednji strani ovojnice, v levem zgornjem delu, mora biti vidna navedba:

»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije na področju ginekologije in porodništva«. Št. Zadeve 4102-100/2026

Ponudbo se lahko odda po pošti kot priporočeno pošiljko ali osebno v sprejemni pisarni Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, soba 14/pritličje, v delovnem času do vključno 9.3.2026 do 14. ure

Ponudba je:

- PRAVOČASNA: če je oddana po pošti kot priporočena pošiljka do vključno 9.3.2026 oziroma osebno v sprejemni pisarni MOM do vključno 9.3.2026 do 14. ure, sicer bo obravnavana kot prepozna in bo s sklepom zavržena.
- PRAVILNA: če je oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 10. točke tega javnega razpisa oziroma navodili za oddajo ponudbe iz točke b) II. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena.
- POPOLNA: če je izpolnjena v skladu s točko a) II. poglavja razpisne dokumentacije in vsebuje vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije. Sicer bo obravnavana kot nepopolna in bo s sklepom zavržena.



III. OPIS POSTOPKA OBRAVNAVE PONUDB

Vse prispele ponudbe bo obravnavala komisija. Ponudbe, ki niso bile pravočasne in/ali pravilne bodo s sklepom zavrnjene. Ocenjene bodo le pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in ocenjevanja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila, dopolnitve ali dokumente. Morebitna pojasnila in dopolnitve k ponudbam so dovoljena izključno na poziv oziroma zahtevo komisije. Dovoljena so le taka pojasnila k ponudbam izključno na poziv komisije, s katerimi se pojasnijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino ponudb in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

Merila za izbiro koncesionarja s pojasnili

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili:

	MERILO	Najvišje število točk
9.1.	Strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije.	20
9.2.	Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti.	5
9.3.	Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe.	15
9.4.	Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju MOM.	10
9.5.	Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika javnega prevoza.	10
9.6.	Dostopnost do drugih zdravstvenih storitev, povezanih z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa (lekarniška dejavnost).	5
	Skupno največje število točk	65

Pod zaporedno št. 9.1:

Koncedent bo ocenjeval strokovno usposobljenost, delovne izkušnje in strokovne reference ponudnika, ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oz. odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku (pravni osebi ali samostojnemu podjetniku) v zdravstveni dejavnosti na razpisanem področju po naslednjih kriterijih:

Strokovna usposobljenost (maksimalno število točk: 20):

Pri ponudniku se v okviru strokovne usposobljenosti vrednoti strokovno izobraževanje odgovornih nosilcev dejavnosti pri ponudniku. Pri strokovnem izobraževanju se upošteva število kreditnih točk, ki jih je ponudnik (ki je sam odgovorni nosilec dejavnosti) oziroma odgovorni nosilec dejavnosti pri ponudniku (pravni osebi ali s.p.) skladno s Pravilnikom o zdravniških licencah (Uradni list RS, št. 48/15, 58/22, 115/23 in 40/25 - ZPPKZD) pridobil oz. zbral v obdobju zadnjih petih let pred oddajo

ponudbe za opravljene tečaje, seminarje, šole, učne delavnice in druge oblike strokovnih izobraževanj na področju ginekologije in porodništva, s katerimi je dosegel višjo oz. dodatno usposobljenost za izvajanje dejavnosti na razpisnem področju. Število pridobljenih kreditnih točk izhaja iz potrdila Zdravniške zbornice Slovenije.

Ponudniku, ki bo dokazal najvišje število pridobljenih kreditnih točk za strokovna izobraževanja, ki izhajajo iz opravljenih tečajev, seminarjev, šol, učnih delavnic oz. drugih vrst strokovnih izobraževanj, se dodeli 15 točk, ponudniki z manjšim številom pa prejmejo ustrezno število točk manj po naslednji formuli:

$$\text{Število točk} = S_p \times 15 / S_{\max}$$

S_{\max} = najvišje število kreditnih točk za opravljena strokovna izobraževanja

S_p = ponudnikovo število kreditnih točk za opravljena strokovna izobraževanja

Reference ponudnika, ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku (maksimalno število točk: 5)

Ponudniku, ki bo predložil reference zase (v primeru, da je sam odgovorni nosilec dejavnosti) oziroma za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku v zvezi z opravljanjem razpisane dejavnosti se dodeli po 1 točka za vsako posamezno referenco, vendar skupno največ 5 točk.

Upoštevale se bodo le reference, ki jih izda izdajatelj, ki opravlja zdravstveno dejavnost, neposredno povezano z razpisano zdravstveno dejavnostjo. Kot reference se upoštevajo tudi potrdila o opravljanju vodilne funkcije ali pomembnejše aktivne vloge v Zdravniški zbornici Slovenije, na Ministrstvu za zdravje, na Medicinski fakulteti ali ustanovi, ki je povezana z razpisano dejavnostjo oziroma je povezana s strokovnostjo ponudnika oz. odgovornega nosilca, kar povečuje strokovnost ponudnika. Koncedent si pridržuje pravico, da reference pri izdajatelju preveri.

Pod zaporedno št. 9.2:

Upošteva se izjava ponudnika, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) se zavezuje, da 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 5 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno št. 9.3:

Upoštevajo se dopolnjena leta delovnih izkušenj oziroma delovne dobe ponudnika (ki je sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti) oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku na dan objave javnega razpisa, pridobljene na razpisnem področju od izdaje licence dalje. Za vsako dopolnjeno leto delovnih izkušenj z licenco se dodeli 1 točka, vendar skupno največ 15 točk.

Pod zaporedno št. 9.4:

Upošteva se skupno število let opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca na območju MOM na področju, ki je predmet tega javnega razpisa, v obsegu najmanj 0,5 programa, šteto od dneva izdaje licence do dneva oddaje ponudbe na ta javni razpis. V primeru od 5 do 10 let dela na območju MOM se dodeli 5 točk; v primeru od 10 do 20 let dela na območju MOM se dodeli 10 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno št. 9.5:

Upošteva se razdalja med ponudnikovo lokacijo, objektom in prostorom izvajanja koncesijske dejavnosti in najbližjo postajo mestnega prometa, merjena za pešce. Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps. V primeru oddaljenosti do vključno 250 m se ponudniku dodeli 10 točk, v primeru oddaljenosti od 251 m do vključno 500 m se dodeli 5 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno št. 9.6:

Upošteva se oddaljenost najbližje lekarne od ponudnikove lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti, merjena za pešce. Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps. V primeru oddaljenosti do vključno 500 m se ponudniku dodeli 5 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Ocenjevanje, odločanje, koncesijska pogodba

Komisija bo po navedenih merilih obravnavala in ocenila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe, ki so izdelane in oddane v skladu z navodili iz tega javnega razpisa ter vsebujejo vse zahtevane sestavine iz IV. poglavja razpisne dokumentacije. Ponudnik se lahko prijavi na eno (1) razpisano koncesijo v obsegu 1,00 programa ginekologije in porodništva

Komisija bo obravnavala in vrednotila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe in jih razvrstila padajoče po številu dodeljenih točk. Razpisan program ginekologije in porodništva se dodeli najbolje ocenjenemu ponudniku. V primeru, če več ponudnikov doseže enako število točk, se program dodeli iz žrebom.

Po opravljenem ocenjevanju pravočasnih, pravilnih in popolnih ponudb, bo komisija izdelala predlog o izbiri in ga posredovala pristojnemu upravnemu organu. Slednji bo opravil ustno obravnavo s seznanitvijo odločitve o izbiri koncesionarja za vse ponudnike, nato bo skladno s 44. členom ZZDej na Ministrstvo za zdravje podal vlogo za soglasje k podelitvi koncesije izbranemu ponudniku in nato v roku 30 dni po pridobitvi soglasja s strani Ministrstva za zdravje izdal odločbo, s katero bo koncesijo za razpisan program podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa zavrnil.

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

Ponudniki lahko vložijo pritožbo zoper odločbo o izbiri koncesionarja v roku 15 dni od datuma vročitve. O pritožbah odloča župan.

Koncedent najpozneje pet dni po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionara na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesij.

Koncedent in izbrani koncesionar uredita medsebojno razmerje s koncesijsko pogodbo. Koncesijska pogodba je sestavni del te razpisne dokumentacije.

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

IV. ZAHTEVANE SESTAVINE PONUDBE

V primeru, da je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik (s.p.), morajo biti Prijavni obrazec in izjave v ponudbi podpisane s strani zakonitega zastopnika oziroma samostojnega podjetnika in žigosane (če ponudnik žig uporablja). V kolikor je na Prijavnem obrazcu in/ali izjavi zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca oziroma nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa in za katero ponudnik kandidira.

Obrazci z izjavami za zasebne zdravstvene delavce so označene z oznako: »F«, za pravne osebe in samostojne podjetnike (s.p.) so označene z oznako: »P«.

PRIJAVA NA RAZPIS - PRIJAVNI OBRAZEC

Ponudnik predloži izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec:

- F1 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- P1 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike.

DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

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

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

V ponudbi je potrebno predložiti:

8.1. Veljavno dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet javnega razpisa.

IN POLEG TEGA, če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pred več kot tremi meseci od datuma oddaje ponudbe na ta javni razpis, TUDI

- potrdilo Ministrstva za pravosodje, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku ni bil pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali ni bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.2. Potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.3. Izjavo, da bo ponudnik v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (Poliklinika Amber d.o.o.)in bodo to želele:

8.4. Izjava ponudnika o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih

sodelavcev v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.4.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.4.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.5. Izjava o vključitvi koncesionarja ter zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri njem, v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.5.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.5.).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

8.6. Izjava ponudnika, da mu v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.6.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.6.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.7. Izjava ponudnika, da pri njem ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.7.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.7.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.8. Izjava ponudnika, da mu z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.8.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.8.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.9. Izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi v skladu z Zakonom o izenačevanju možnosti invalidov

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.9.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.9.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

8.10. Izjava ponudnika, da se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Maribor) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MOM, ali sodne postopke, v katerih MOM nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec:

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F2, točka 8.10.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P2, točka 8.10.).

IZJAVE IN DOKAZILA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

9.1. Izjava odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku o strokovni usposobljenosti, delovnih izkušnjah in referencah odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije.

Predložiti je potrebno:

- OBRAZEC F3 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- OBRAZEC P3 za pravne osebe oziroma samostojne podjetnike.

Izjave ponudnika o:

9.2. pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti;

9.3. obdobju izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe;

9.4. obdobju opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju MOM;

9.5. dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov izvajanja zdravstvene dejavnosti z vidika javnega prevoza;

9.6. dostopnosti do drugih zdravstvenih storitev, povezanih z izvajanjem zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa (lekarniška dejavnost);

Predložiti je potrebno:

- izjave zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC F4) oziroma

- izjave zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC P4).



V. OBRAZCI IN IZJAVE

OBRAZEC F1

PRIJAVNI OBRAZEC (izpolni fizična oseba/zasebni zdravstveni delavec)
PODATKI O PONUDNIKU
PRIIMEK IN IME
STALNO PREBIVALIŠČE
EMŠO
DAVČNA ŠTEVILKA
TELEFONSKA ŠTEVILKA
ELEKTRONSKI NASLOV
NASLOV IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI
PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU
PRIIMEK IN IME
STALNO PREBIVALIŠČE
EMŠO
DAVČNA ŠTEVILKA
TELEFONSKA ŠTEVILKA
ELEKTRONSKI NASLOV

V skladu s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej je koncesija vezana na izvajalca zdravstvene dejavnosti, njegov pravni status in dejanskega lastnika v času izdaje koncesijske odločbe. Če se pravni status oziroma dejanski lastnik izvajalca zdravstvene dejavnosti v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, se koncesija odvzame.

V skladu s petim odstavkom 42. člena ZZDej pa je dejanski lastnik fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.



OBRAZEC F1

V okviru javnega razpisa Mestne občine Maribor za podelitev koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor, številka 4102-100/2026 z dne 16.2.2026 kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem programu:

- ginekologija in porodništvo na območju Mestne občine Ljubljana v obsegu 1,00 programa

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 MOM veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri); ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem MOM, da za namene tega javnega razpisa opravi kakršne koli poizvedbe o ponudniku pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:

(podpis ponudnika)

DOKAZILI

PRILOGA 8.1

PRILOGA 8.2



IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

**Spodaj podpisani/a
(ime in priimek ponudnika)**

izjavljam, da:

8.3. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (Poliklinika Amber d.o.o.) in bodo to želele;

8.4. imam zaposleno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

8.5. bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca Maribor o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z 51.a členom ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

8.6. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej;

8.7. ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil;

8.8. mi z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;

8.9. bom zdravstveno dejavnost, ki je predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi v skladu z Zakonom o izenačevanju možnosti invalidov, kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;

8.10. se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Maribor) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva mene osebno kot ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MOM, ali sodne postopke, v katerih MOM nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec.

Kraj in datum:

**PONUĐNIK:
(lastnoročni podpis)**



OBRAZEC F3

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU O
DELOVNIH IZKUŠNJAH IN REFERENCAH NA PODROČJU RAZPISANE KONCESIJE

IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME

STALNO PREBIVALIŠČE

DATUM ROJSTVA

NAZIV IN SEDEŽ PONUDNIKA

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da imam na področju razpisane koncesije
_____ let in _____ mesecev izkušenj, pri čemer sem deloval pri naslednjih delodajalcih
(obvezno navedite od kdaj do kdaj je potekalo to delovanje)

Delodajalec

Pričetek izvajanja
dela

(datum)

Zaključek izvajanja
dela

(datum)



OBRAZEC F3

K tej izjavi prilagam fotokopijo veljavne licence (obvezna priloga). V primeru, da je bila veljavnost licenci podaljšana, je potrebno predložiti obe listini: prvotno izdano licenco in odločbo, ki izkazuje veljavnost licence v času vložitve ponudbe na ta javni razpis.

K tej izjavi prilagam fotokopijo Izpisa zavarovanj v Republiki Sloveniji Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije.

Prav tako prilagam Obvestilo o doseženih kreditnih točkah v zadnjih petih letih do vložitve ponudbe, izdano s strani Zdravniške zbornice Slovenije in fotokopije dokazil o referencah (največ 5)

Izrecno dovoljujem Mestni občini Maribor, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnihosebah, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

(lastnoročni podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku)



IZJAVE PONUDNIKA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA OSTALA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani/a

(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam

9.2. Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu se zavezujem, da bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost v _____ dneh (prosimo navedite število dni) po sklenitvi pogodbe z ZZZS. Kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, bom koncedentu predložil:

- pogodbo, sklenjeno z ZZZS, najkasneje v roku 8 dni po njeni sklenitvi in
- izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, v roku 3 delovnih dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

9.3. Izjava o izvajanju zdravstvene dejavnosti

Izjavljam, da od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe na ta javni razpis zdravstveno dejavnost izvajam

let/mesecev/dni (prosimo navedite število let/mesecev/dni).

9.4. Izjava o opravljanju zdravstvene dejavnosti na območju MOM.

Izjavljam, da sem od dneva izdaje licence do vložitve ponudbe na ta javni razpis zdravstveno dejavnost na območju MOM izvajal/a

let/mesecev/dni (prosimo navedite število let/mesecev/dni).



OBRAZEC F4

9.5 Izjava o dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov, v katerih se opravlja zdravstvena dejavnost z vidika javnega prevoza.

9.6 Izjava o dostopnosti do drugih zdravstvenih storitev (lekarniške storitve).

Razdalja1 med ordinacijskimi prostori, v katerih bom izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu 1 Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps.

_____, in:

- najbližjo postajo avtobusnega prometa znaša _____ metrov, merjena za pešce;
- najbližjo lekarno znaša _____ metrov, merjena za pešce.

Kraj in datum:

PONUĐNIK:
(lastnoročni podpis)



OBRAZEC F4

9.8. Izjava o dostopnosti prostorov ambulate in informacij za paciente s funkcionalnimi oviranostmi

Izjavljam, da da bom izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi v skladu z Zakonom o izenačevanju možnosti invalidov.

Kraj in datum:

PONUĐNIK:
(lastnoročni podpis)



PRIJAVNI OBRAZEC (izpolni pravna oseba oziroma samostojni podjetnik)

PODATKI O PONUDNIKU – PRAVNI OSEBI OZIROMA SAMOSTOJNEM PODJETNIKU

NAZIV PONUDNIKA
NASLOV
MATIČNA ŠTEVILKA
DAVČNA ŠTEVILKA
TELEFONSKA ŠTEVILKA
ELEKTRONSKI NASLOV
NASLOV IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI
ZAKONITI ZASTOPNIK PONUDNIKA
PRIIMEK IN IME
STALNO PREBIVALIŠČE
DAVČNA ŠTEVILKA
TELEFONSKA ŠTEVILKA
ELEKTRONSKI NASLOV
PODATKI O DEJANSKEM LASTNIKU
PRIIMEK IN IME
STALNO PREBIVALIŠČE
EMŠO
DAVČNA ŠTEVILKA
TELEFONSKA ŠTEVILKA
ELEKTRONSKI NASLOV



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

PODATKI O ODGOVORNEM NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU
PRIIMEK IN IME
STALNO PREBIVALIŠČE
EMŠO
DAVČNA ŠTEVILKA
TELEFONSKA ŠTEVILKA
ELEKTRONSKI NASLOV

PODATKI O NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU NA NASLOVU IZVAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI, NAVEDENEM V TEM PRIJAVNEM OBRAZCU

(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
TELEFONSKA ŠTEVILKA
ELEKTRONSKI NASLOV



OBRAZEC P1

V okviru javnega razpisa Mestne občine Maribor za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor, številka 4102-100/2026 z dne 16.2.2026 kandidiram za podelitev koncesije na razpisanem programu:

- ginekologija in porodništvo na območju Mestne občine Maribor v obsegu 1,00 programa

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika oziroma samostojni podjetnik izjavljam:

- da se ponudnik v celoti strinja in sprejema vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom;
- da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za MOL veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri); ter
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem MOM, 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: _____

PONUĐNIK

(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)

PRILOGE

8.1.

8.2.



IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA
NASLOV
MATIČNA ŠTEVILKA
DAVČNA ŠTEVILKA

izjavljam, da:

8.3. bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (Poliklinika Amber d.o.o.) in bodo to želele;

8.4. imam zaposleno ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo na naslovu izvajanja koncesijske dejavnosti, navedenem v Prijavnem obrazcu, opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

8.5. bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom Zdravstveni dom dr. Adolfa Drolca Maribor v obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z 51.a členom ZZDej, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva;

8.6. mi v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;

8.7. ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil;

8.8. mi z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe;

8.9. bom zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za osebe s funkcionalnimi oviranostmi (npr. za uporabnike invalidskih in otroških vozičkov, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno), kar je zagotovljeno ob vložitvi ponudbe;



OBRAZEC P2

8.10. se na dan vložitve ponudbe na ta javni razpis o isti upravni zadevi (podeljevanje koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Maribor) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva mene osebno kot ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MOM, ali sodne postopke, v katerih MOM nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec.

Kraj in datum:

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga ponudnik uporablja)



OBRAZEC P3

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU O DELOVNIH IZKUŠNJAH IN REFERENCAH NA PODROČJU RAZPISANE KONCESIJE IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani:

PRIIMEK IN IME
STALNO PREBIVALIŠČE
DATUM ROJSTVA
NAZIV IN SEDEŽ PONUDNIKA

kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izjavljam, da imam na področju razpisane koncesije _____ let in _____ mesecev izkušenj, pri čemer sem deloval pri naslednjih delodajalcih (obvezno navedite od kdaj do kdaj je potekalo to delovanje)

Delodajalec

Pričetek izvajanja
dela

(datum)

Zaključek izvajanja
dela

(datum)



OBRAZEC P3

K tej izjavi prilagam fotokopijo veljavne licence (obvezna priloga). V primeru, da je bila veljavnost licenci podaljšana, je potrebno predložiti obe listini: prvotno izdano licenco in odločbo, ki izkazuje veljavnost licence v času vložitve ponudbe na ta javni razpis.

K tej izjavi prilagam fotokopijo Izpisa zavarovanj v Republiki Sloveniji Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije.

Prav tako prilagam Obvestilo o doseženih kreditnih točkah v zadnjih petih letih do vložitve ponudbe, izdano s strani Zdravniške zbornice Slovenije in fotokopije dokazil o referencah (največ 5)

Izrecno dovoljujem Mestni občini Maribor, 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)



IZJAVE PONUDNIKA ZA OCENJEVANJE PONUDB GLEDE NA OSTALA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 9. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA
NASLOV
MATIČNA ŠTEVILKA
DAVČNA ŠTEVILKA

Izjavljam

9.2. Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost v _____ dneh (prosimo navedite število dni) po sklenitvi pogodbe z ZZZS. Kot dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, bom koncedentu predložil:

- pogodbo, sklenjeno z ZZZS, najkasneje v roku 8 dni po njeni sklenitvi in
- izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti, v roku 3 delovnih dni od pričetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

9.3. Izjava o izvajanju zdravstvene dejavnosti

Izjavljam, da od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do vložitve ponudbe na ta javni razpis zdravstveno dejavnost izvajam

let/mesecev/dni (prosimo navedite število let/mesecev/dni).

9.4. Izjava o opravljanju zdravstvene dejavnosti na območju MOM.

Izjavljam, da sem od dneva izdaje licence do vložitve ponudbe na ta javni razpis zdravstveno dejavnost na območju MOM izvajal/a

let/mesecev/dni (prosimo navedite število let/mesecev/dni).

9.5. Izjava o dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov, v katerih se opravlja zdravstvena dejavnost z vidika javnega prevoza.



9.6. Izjava o dostopnosti do drugih zdravstvenih storitev (lekarniške storitve).

Razdalja 2 med ordinacijskimi prostori, v katerih bom izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu 2 Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps.

_____, in:

- najbližjo postajo potniškega prometa znaša _____ metrov, merjena za pešce;
- najbližjo lekarno znaša _____ metrov, merjena za pešce.

Kraj in datum:

(lastnoročni podpis)



VI. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

MESTNA OBČINA MARIBOR, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, ki jo zastopa župan Aleksander Saša Arsenovič matična številka: 5883369000, davčna številka: SI 12709590 (v nadaljevanju: koncedent)

in

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, xxxxxxxxxxxx, xxxx xxxxxxxx (naziv pravne osebe in naslov), ki jo zastopa direktor xxxxxxxxxxxx, matična številka: xxxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx, v nadaljevanju: koncesionar),

ali

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, xxxxxxxxxxxx, xxxx xxxxxxxx (naziv samostojnega podjetnika in naslov), matična številka: xxxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx, (v nadaljevanju: koncesionar),

ali

XXXXXXXXXXXXX, xxxxxxx, xxxxxxx (priimek, ime in naslov), matična številka: xxxxxxxxxxx, davčna številka: xxxxxxxx, (v nadaljevanju: koncesionar),

skleneta naslednjo

POGODBO O KONCESIJI

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

S to pogodbo se na podlagi 44.f 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 – ZIUPOPVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 32/25 in 112/25-odl.US; v nadaljevanju: ZZDej) urejajo medsebojna razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med Mestno občino Maribor (v nadaljevanju:koncedent) in izvajalcem koncesijske dejavnosti (v nadaljevanju: koncesionar) na podlagi podeljene koncesije, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije št.-X/xxxx-xx z dne xx. xx. xxxx (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati koncesijsko dejavnost.

2. člen

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



II. VRSTA IN OBSEG PROGRAMA TER VRSTA IN OBSEG ZDRAVSTVENIH STORITEV

3. člen

Koncesionar opravlja zdravstveno dejavnost kot javno službo na podlagi podeljene koncesije v Mestni občini Maribor, na področju XXXXXXXXXXXX, v obsegu XXX programa (v nadaljevanju: koncesijska dejavnost).

4. člen

Vrsta in obseg zdravstvenih storitev, ki se izvajajo v okviru koncesijske dejavnosti iz 3. člena te pogodbe, so naslednje: XXX.

5. člen

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

III. ODGOVORNI NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI, IZVAJALCI KONCESIJSKE DEJAVNOSTI IN NADOMEŠČANJE MED ODSOTNOSTJO

6. člen

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, zaposlen pri koncesionarju za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa, je:

- xxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxx, xxxxxxxx (priimek, ime in naslov bivališča).

Koncesionar mora v primeru spremembe odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v 15 (petnajstih) dneh od nastanka spremembe ministrstvo, pristojno za zdravje, zaprositi za spremembo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Koncesionar v 15 (petnajstih) dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži to dovoljenje ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov iz uradne evidence ministrstva. V primeru spremembe odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti se izda nova odločba o podelitvi koncesije ter se sklene aneks k tej pogodbi.

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

- xxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxx, xxxxxxxx (priimek, ime in naslov bivališča).

Nosilca koncesijske dejavnosti se spremeni z novo odločbo o podelitvi koncesije in z aneksom k tej pogodbi.

7. člen

Koncesionar je dolžan zagotoviti, da se koncesijska dejavnost izvaja le z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci, zaposlenimi pri koncesionarju, razen za primer začasnega nadomeščanja koncesionarja oziroma pri njem zaposlenih, ko se lahko sklene podjemna pogodba z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, zaposlenim pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti v ali izven mreže javne zdravstvene službe, javnim zavodom ali z zasebnim zdravstvenim delavcem, ki opravlja zdravstveno dejavnost v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, ne pa z zdravstvenim delavcem ali zdravstvenim sodelavcem, ki posluje kot samostojni podjetnik posameznik.



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

Prejšnji odstavek tega člena velja tudi za primer vključevanja v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, če gre za vrsto zdravstvene dejavnosti, ki se zagotavlja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Najkasneje ob prvem nadomeščanju je koncesionar za nadomestnega nosilca koncesijske dejavnosti dolžan posredovati koncedentu njegovo licenco oziroma aktualno odločbo o podaljšanju veljavnosti licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti ali predložiti soglasje nadomestnega nosilca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice.

O datumu nadomeščanja in nadomestnem nosilcu, tudi za primer vključevanja v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za vrsto zdravstvene dejavnosti, ki se zagotavlja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva, je koncesionar dolžan predhodno ustrezno obvestiti:

- koncedenta v pisni obliki po elektronski pošti: mestna.obcina@maribor.si,
- izvajalca neprekinjenega zdravstvenega varstva, ki v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, zagotavlja neprekinjeno zdravstveno varstvo in
- uporabnike storitev na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih.

IV. OBMOČJE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

8. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Mestne občine Maribor izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, xxxxxxxxxxxxxxxx, kar pa ne velja za delo na terenu in za primere vključevanja v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, če gre za vrsto zdravstvene dejavnosti, ki se zagotavlja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Sprememba lokacije opravljanja koncesijske dejavnosti znotraj območja opravljanja koncesijske dejavnosti, določenega s koncesijsko odločbo, je mogoča le po predhodni odobritvi s strani koncedenta, ki se izda v obliki spremembe koncesijske odločbe. Koncesionar mora vlogi za spremembo lokacije predložiti novo oz. spremenjeno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti ministrstva pristojnega za zdravje. Koncesionar v 15 (petnajstih) dneh od izdaje novega dovoljenja koncedentu predloži to dovoljenje ali poda pisno soglasje koncedentu za pridobitev podatkov iz uradne evidence ministrstva. V primeru spremembe lokacije izvajanja koncesijske dejavnosti se sklene aneks k tej pogodbi.

V. ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI IN OBDOBJE PODELITVE KONCESIJE

9. člen

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

10. člen



Koncesionar je dolžan najpozneje v 1 (enem) mesecu od podpisa te pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) skleniti pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti.

Če koncesionar iz razlogov na njegovi strani v tem roku ne podpiše usklajene pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti, ZZZS o tem obvesti koncedenta, ki v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, odvzame koncesijo po uradni dolžnosti.

Koncesionar je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v roku XXX dni (rok, h kateremu se je zavezal v oddani ponudbi) oziroma največ 60 (šestdeset) dni od vročitve odločbe o podelitvi koncesije. V nasprotnem primeru koncedent v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, z odločbo odvzame koncesijo.

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

11. člen

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

VI. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

12. člen

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

Priimek in ime nosilca koncesijske dejavnosti
dopoldne (do 16h)

popoldne (po 16h)

ponedeljek

torek

sreda

četrtek

petek

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

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

13. člen



V ordinacijskem času koncesijske dejavnosti iz prejšnjega člena sme koncesionar opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost.

Storitve iz tržne dejavnosti koncesionar opravlja v času, ki ni namenjen koncesijski dejavnosti, razen kadar je tržni del storitve mogoče opraviti istočasno oziroma s standardom, ki presega s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja priznani standard (npr. uporaba nadstandardnega materiala v primeru storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja), pri čemer se ordinacijski čas, namenjen opravljanju tržne dejavnosti, določi v ceniku, ki ga objavi na svojih spletnih straneh in na vidnem mestu v čakalnici oziroma svojem običajnem oglasnem mestu.

VII. NAČIN FINANCIRANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

14. člen

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

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

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

VIII. DRUGE PRAVICE IN OBVEZNOSTI KONCESIONARJA

15. člen

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

Prav tako je koncesionar dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije, to pogodbo, splošnimi akti koncedenta, določili veljavne pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti, sklenjene z ZZZS, splošnimi akti in predpisi ZZZS, veljavno zakonodajo in drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost ter z načrti in programi na področju zdravstvenega varstva,
- prevzeti zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (navedba prejšnjega koncesionarja) in ki bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želele,
- sprejeti vse paciente, ki pri njem uveljavljajo pravico do zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, ne glede na njihovo zdravstveno stanje, pri čemer take paciente v primeru obstoja čakalne dobe uvrsti na čakalni seznam v skladu z zakonom, ki ureja naročanje in upravljanje čakalnih seznamov, oziroma odkloni v primeru preseganja povprečnega števila opredeljenih v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno zavarovanje,
- ločeno voditi računovodske evidence po posameznih dejavnostih in v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, o njih poročati pristojnim organom,
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti,
 - na zahtevo koncedenta naročiti zunanjo revizijo vodenja ločene računovodske evidence glede opravljanja koncesijske dejavnosti, ki se izvede na stroške koncesionarja,
 - 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,
- zagotavljati vključevanje v strokovno izpopolnjevanje ter zagotavljati izpolnjevanje predpisanih
- pogojev in pogojev pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti zaposlenih za nadaljnje delo,
- zagotavljati vzpostavitev vseh oblik notranjega nadzora ter sistema kakovosti v zdravstvu,
- biti vključen v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni v skladu z zakonom, ki ureja zbirke podatkov s področja zdravstvenega varstva,
- za zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, meriti delovno obremenitev zaposlenih v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- zagotoviti hrambo zdravstvene dokumentacije pacientov in kriti morebitne stroške hrambe,
- ob vsaki spremembi te pogodbe v roku 15 (petnajst) 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.

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

IX. NADZOR IN POROČANJE O OPRAVLJANJU KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

16. 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.

X. PRENEHANJE KONCESIJSKE POGODBE TER RAZLOGI IN POGOJI ZA NJENO ODPOVED

17. člen

Koncesijska pogodba preneha:

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

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



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

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

18. člen

Če koncesionar neprekinjeno več kot šest mesecev zaradi bolezni, varstva in vzgoje otroka ali izobraževanja odgovornega nosilca in/ali nosilca (v primeru, če zdravstvenih storitev, ki so predmet koncesije, ne opravlja odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti) ali drugih upravičenih razlogov ne more ali ne bi mogel opravljati koncesijske dejavnosti, se koncesionar in koncedent z aneksom 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 mu koncesija odvzame.

19. člen

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

Rok za odpravo kršitev se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec oziroma nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v 6. členu te pogodbe, oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru upravičene odsotnosti,
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedentu za nadomestnega nosilca ne posreduje njegove licence oziroma aktualne odločbe o podaljšanju licence za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojne zbornice,
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi,
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost,
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi,
- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS,
- če koncesionar ne sklene oziroma ne deluje v skladu z veljavno pogodbo, sklenjeno z Zdravstvenim domom dr. Adolfa Drolca Maribor za opravljanje dejavnosti neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora,
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je ta določil.

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

20. člen



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

Koncedent z odločbo odvzame koncesijo tudi v naslednjih primerih:

- če je koncesionarju odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če ZZS koncedenta obvesti o hujših kršitvah pogodbenih obveznosti iz pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti in predlaga odvzem koncesije,
- če koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, kakovosti v zdravstvu, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- če koncesionar ne začne opravljati koncesijske dejavnosti v roku, ki ga določa koncesijska odločba,
- če koncesionar neprekinjeno ne opravlja koncesijske dejavnosti šest mesecev ali dlje iz razlogov, ki jih ne določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost, neprekinjeno več kot šest mesecev ne opravlja koncesijske dejavnosti in ne podpiše dodatka h koncesijski pogodbi o začasnem opravljanju koncesijske dejavnosti za obdobje največ dveh let,
- če koncesionar v roku 15 (petnajst) dni koncedentu ni sporočil sprememb, povezanih z izpolnjevanjem pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost ali pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če bi se zaradi spremembe obsega programa v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, tekom koncesijskega razmerja obseg programa zmanjšal pod obseg, ki ga kot minimalni določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost, oziroma pod obseg 80 odstotkov obsega programa, določenega v koncesijski odločbi, kot to določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar krši koncesijsko odločbo ali koncesijsko pogodbo,
- če koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- če koncesionar nima urejenega zavarovanja odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo,
- če je koncesionar v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja v ordinacijskih prostorih na naslovu, navedenem v odločbi in tej pogodbi,
- če koncesionar ob vsaki spremembi pogodbe z ZZS v roku 15 (petnajst) dni po spremembi pogodbe, skladno s to pogodbo, koncedenta ne obvesti o spremembi,
- če ZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če Zdravstveni dom Ljubljana prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z Zdravstvenim domom Ljubljana, ki bi bila skladna s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZS skladno s pogoji razpisa ZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija,
- če koncesionar najkasneje v roku 15 (petnajst) dni od prenehanja veljavnosti pogodbe o zaposlitvi odgovornega nosilca oziroma nosilca koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,



- če koncesionar najkasneje v roku 15 (petnajst) dni od odvzema ali nepodaljšanja licence za samostojno opravljanje zdravniške službe odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev,
- če koncesionar najkasneje v roku 15 (petnajst) dni od pravnomočnosti sodbe, s katero je bil odgovornemu nosilcu oziroma nosilcu koncesijske dejavnosti izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe oz. poklica, pisno ne zaprosi koncedenta za njegovo nadomestitev.

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

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

Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki vsebujejo elemente kaznivega dejanja, če gre za primere iz prve, četrte in desete alineje 20. člena te pogodbe ali če gre za odvzem koncesije zaradi opustitve opravljanja koncesijske dejavnosti za več kot dve leti.

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

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

XI. ODGOVORNOST KONCESIONARJA ZA ŠKODO TRETJIM OSEBAM

21. 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 je odgovoren za ravnanje zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki pri njem opravljajo zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije,

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

XII. PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA

22. člen

V primeru, da je pri sklenitvi ali pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun koncesionarja, predstavniku, funkcionarju, posredniku ali javnemu uslužbencu koncedenta 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 koncedentu povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, funkcionarju, posredniku ali javnemu uslužbencu koncedenta, koncesionarju ali njegovemu predstavniku, zastopniku ali 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, pričel z ugotavljanjem pogojev ničnosti te pogodbe oziroma z drugimi ukrepi v skladu s predpisi Republike Slovenije.

XIII. KONČNE DOLOČBE

23. člen

Pooblaščen predstavniki koncedenta, ki nadzoruje izvajanje te pogodbe, je _____, in je hkrati skrbnik pogodbe.

Na strani koncesionarja je za izvajanje pogodbe odgovoren _____.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja pisno obvesti.

24. člen

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

25. člen

V primeru neskladja med koncesijsko odločbo in koncesijsko pogodbo velja ureditev, kot je določena v koncesijski odločbi.

26. člen

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

27. člen

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

28. člen

Ta pogodba je sestavljena v 3 (treh) izvodih, od katerih dobi koncesionar 1 (en) izvod, koncedent pa 2 (dva) izvoda.

Datum:
KONCESIONAR

(podpis koncesionarja oziroma zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika)

(žig – če ga koncesionar uporablja)

Datum
KONCEDENT
MESTNA OBČINA MARIBOR
ŽUPAN
Aleksander Saša Arsenovič



