



OBČINA MAJŠPERK

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

JAVNI RAZPIS

za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Majšperk za program zobozdravstva



Številka: 014-1/2026-13

Datum: 1. 4. 2026

1. POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Občina Majšperk, v nadaljnjem besedilu koncedent, vabi zainteresirane ponudnike, da oddajo ponudbo za pridobitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe za program zobozdravstva v Občini Majšperk najkasneje **do dne 12. 5. 2026 do 12.00 ure**

osebno v sprejemno pisarno Občine Majšperk, Majšperk 39, 2322 Majšperk

ali

po pošti na naslov Občina Majšperk, Majšperk 39, 2322 Majšperk, pri čemer zgoraj navedeni rok pomeni rok **prispetja** ponudbe.

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

Kontaktna oseba koncedenta je Matic Šinkovec, tel. št. 02 795 08 30, elektronski naslov: obcina.majšperk@majšperk.si.



Sašo Kodrič
župan

2. NAVODILA ZA PRIPRAVO IN PREDLOŽITEV PONUDBE

2.1. Veljavna zakonodaja

Pri podelitvi koncesije se bodo uporabljala določila:

- Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 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 in 32/25),
- Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23 in 32/25 – ZZDej-N),
- Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24 in 32/25 – ZZDej-N),
- Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06),
- Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 11/14 – popr., 14/15 – ZUJF, 11/18 – ZSPDSLS-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A, 80/20 – ZIUOOPE, 62/24 – odl. US in 102/24 – ZLV-K),
- Obligacijskega zakonika (Uradni list RS, št. 97/07 – uradno prečiščeno besedilo in 64/16 – odl. US in 20/18-OROZ631),
- Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23 in 88/23 – ZOPNN-F),
- Zakona o pravnem varstvu v postopkih javnega naročanja (Uradni list RS, št. 43/11, 60/11 – ZTP-D, 63/13, 90/14 – ZDU-1I, 60/17 in 72/19),
- Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 79/94, 73/95, 39/96, 70/96, 47/97, 3/98, 3/98, 51/98 – odl. US, 73/98 – odl. US, 90/98, 6/99 – popr., 109/99 – odl. US, 61/00, 64/00 – popr., 91/00 – popr., 59/02, 18/03, 30/03, 35/03 – popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 – popr., 64/07, 33/08, 7/09, 88/09, 30/11, 49/12, 106/12, 99/13 – ZSVarPre-C, 25/14 – odl. US, 25/14, 85/14, 10/17 – ZČmIS, 64/18, 4/20, 42/21 – odl. US, 61/21, 159/21 – ZZVZZ-P, 183/21, 196/21 – ZDOsk, 142/22 – odl. US, 163/22, 124/23 in 82/24),
- Statuta Občine Majšperk (Uradno glasilo slovenskih občin, št. 25/12, 34/15, 55/15, 50/17, 16/19, 30/25),
- Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na primarni ravni za program zobozdravstva v Občini Majšperka, objavljen v Uradnem glasilu slovenskih občin št. 17/26 z dne 27. 3. 2026,
- Sklepa o začetku postopka za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva v Občini Majšperk, št. 014-1/2026-10, z dne 1. 4. 2026 in
- druge področne zakonodaje.

2.1.1. Pravna podlaga:

Skladno z prehodno določbo tretjega odstavka 47. člena ZZDej-N (Uradni list RS, št. 32/25), ki določa, da se postopki za podelitev, spremembo ali odvzem koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe iz 42., 44.f in 44.j člena zakona, ki so se začeli pred uveljavitvijo tega zakona, končajo po predpisih, ki so veljali ob vložitvi vloge, pri čemer se glede uskladitve s spremenjenim 44.č, 44.f, in 44.e. členom zakona smiselno uporablja šestnajsti, sedemnajsti in osemnajsti odstavek prejšnjega člena, se za ta javni razpis uporabljajo predpisi, veljavni pred uveljavitvijo ZZDej-N.

2.2. Način prijave in izdelava ponudbe

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti v občini Majšperk in sicer za:

- program zobozdravstva za odrasle v obsegu 0,90 programa in
- program zobozdravstva za mladino v obsegu 0,10 programa.

Ponudnik mora ponudbo izdelati v slovenskem jeziku, prav tako morajo biti v slovenskem jeziku izdelane oziroma priložene ali prevedene vse obvezne sestavine razpisne dokumentacije.

2.3. Pogoji za pravilnost ponudbe

Koncedent bo ocenjeval in izbiral najugodnejšo ponudbo samo med veljavnimi ponodbami. Veljavne bodo tiste ponudbe, ki bodo **pravočasne, pravilne in popolne**.

Ponudba je **pravočasna**, če je osebno oddana oz. če prispe po pošti na naslov koncedenta do datuma in ure, določene v razpisni dokumentaciji.

Nepravočasne ponudbe bo koncedent neodprte vrnil ponudniku.

Ponudba je **pravilna**, če je pravilno opremljena (glej točko 2.8. teh navodil): Ponudba se lahko pošlje po pošti ali odda osebno v zaprti ovojnici, na kateri mora biti nalepljen obrazec **OVOJNICA**.

Pri oddaji ponudbe morajo ponudniki na obrazcu označiti besedo »PONUDBA«.

Nepravilne ponudbe bo koncedent s sklepom zavrnil.

Ponudba je **popolna**, če vsebuje vse zahtevane sestavine.

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

- Izpolnjen in podpisan prijavi obrazec (OBR 1-F ali OBR 1-P);
- Izpolnjen in podpisan obrazec izjave, da ponudnik sprejema pogoje razpisne dokumentacije in pooblastilo (OBR 2-F ali OBR 2-P);
- Izpolnjene in podpisane izjave in pooblastila iz 6. točke razpisne dokumentacije (OBR 3-F ali OBR 3-P, OBR 4-F ali OBR 4-P, OBR 5-F ali OBR 5-P, OBR 6-F ali OBR 6-P, OBR 7-F ali OBR 7-P, OBR 8-F ali OBR 8-P, OBR 9-F ali OBR 9-P, OBR 10-F ali OBR 10-P, OBR 11-F ali OBR 11-P);
- Izpolnjen in podpisan obrazec meril za izbor najugodnejšega ponudnika (OBR M-F ali OBR M-P);
- Izpolnjen in podpisan izvod vzorca Koncesijske pogodbe (točka 8);
- Zahtevana dokazila iz 5.2. točke in 7. točke razpisne dokumentacije.

Ponudniku ni potrebno predložiti originala zahtevanih dokazil, zadostuje fotokopija. Koncedent lahko v postopku preverjanja ponudb kadarkoli od ponudnika zahteva, da mu predloži original na vpogled. Vsi dokumenti, ki jih predloži ponudnik, morajo izkazovati aktualno stanje, razen, kjer je zahtevan dokument za določeno obdobje.

2.4. Dopolnjevanje, spreminjanje ali pojasnjevanje ponudb

Če so ali se zdijo informacije ali dokumentacija, ki jih morajo predložiti ponudniki, nepopolne ali napačne oziroma če posamezni dokumenti manjkajo, lahko koncedent zahteva, da ponudniki v ustreznem roku predložijo manjkajoče dokumente ali dopolnijo, popravijo ali pojasnijo ustrezne informacije ali dokumentacijo, pod pogojem, da je takšna zahteva popolnoma skladna z načeloma enake obravnave in transparentnosti.

2.5. Dodatna pravila pri oddaji vloge

Vsak posameznik lahko v kontekstu celotnega razpisa nastopi:

- samo kot fizična oseba,

- samo kot zakoniti zastopnik pravne osebe,
- samo kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi,
- kot zakoniti zastopnik pravne osebe in istočasno tudi predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi.

2.6. Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo

Ponudniki lahko dobijo informacije v zvezi z izdelavo ponudbe in pojasnila k razpisni dokumentaciji na osnovi pisnih vprašanj, ki morajo biti podana v slovenskem jeziku, na portalu javnih naročil Uradnega lista Republike Slovenije, ki bodo prispela najpozneje do dne 12. 5. 2026 do 12.00 ure.

Odgovori na vprašanja so del razpisne dokumentacije in jih je ponudnik dolžan upoštevati pri pripravi ponudbe.

Odgovore bo naročnik podal najpozneje 6 (šest) dni pred rokom, predvidenim za oddajo ponudb na portalu javnih naročil Uradnega lista Republike Slovenije, vključno z vprašanji, toda brez navedbe njihovega izvora. Koncedent ni dolžan odgovarjati na vprašanja, zastavljena v tujem jeziku.

Koncedent ni odgovoren za pojasnila, razlage, dodatke, ki so bila ponudnikom dana v ustni obliki. Kakršnekoli dodatne razlage, dopolnila, podatki ali pojasnila, ki niso bila izdana v zgoraj navedeni obliki, ne obvezujejo naročnika.

2.7. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije

Koncedent si pridržuje pravico spremeniti ali dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevano pojasnila najkasneje 6 (šest) dni pred rokom za predložitev ponudb. Sprememba bo objavljena na portalu javnih naročil Uradnega lista Republike Slovenije. V primeru večjih sprememb ali dopolnitev razpisne dokumentacije bo naročnik, glede na obseg in vsebino sprememb, po potrebi ustrezno podaljšal rok za predložitev ponudb.

Vsi dodatki, spremembe in pojasnila kot tudi odgovori na pisna vprašanja ponudnikov, ki jih bo sprejel ponudnik, so sestavni del razpisne dokumentacije in so obvezujoči za vse ponudnike.

Ponudbe, ki ne bodo upoštevale celotne razpisne dokumentacije in vseh dodatkov, bodo štele kot nedopustne in bodo izločene.

Ponudniki lahko spremenijo ali umaknejo ponudbo s pisnim obvestilom, ki mora v sprejemno pisarno Občine Majšperk prispeti pred pretekom roka za predložitev ponudb.

Ponudnikovo obvestilo o spremembi ali umiku ponudbe mora biti pripravljeno, zaprto, označeno in dostavljeno tako kot ponudba, namesto besede »PONUDBA« pa mora biti na obrazcu **OVOJNICA označeno »SPREMEMBA« ali »UMIK«**. V primeru umika bo ponudba neodprta vrnjena ponudniku.

2.8. Način, kraj in čas oddaje ponudbe

Ponudnik lahko ponudbo pošlje po pošti ali odda osebno v sprejemni pisarni Občine Majšperk, Majšperk 39, 2322 Majšperk. Na ovojnici mora biti nalepljen obrazec **OVOJNICA**.

Pri oddaji ponudbe morajo ponudniki na obrazcu označiti besedo »PONUDBA«.

Ponudba, ki bo imela ovojnico opremljeno v nasprotju s temi navodili, bo obravnavana kot nepravilna prijava.

Za **pravočasno** oddano ponudbo se šteje ponudba, ki **prispe** po pošti na naslov koncedenta ali je oddana osebno v sprejemni pisarni Občine Majšperk, Majšperk 39, 2322 Majšperk, najkasneje **do**

vključno 12. 5. 2026 do 12.00 ure. Ponudbo, oddano po tem roku, bo koncedent štel za nepravočasno in jo bo neodprto vrnil ponudniku.

Po pošti poslana ponudba (ne glede na vrsto pošiljke) mora **prispeti** na naslov koncedenta do navedenega datuma in ure.

2.9. Odpiranje ponudb

Javno odpiranje ponudb bo **dne 12. 5. 2026 ob 13.00 uri** v prostorih Občine Majšperk, Majšperk 39, 2322 Majšperk, v sejni sobi.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Občine Majšperk. O odpiranju bo voden zapisnik.

2.10. Vrsta, območje, lokacija in predviden obseg opravljanja programov zdravstvene dejavnosti

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na območju občine Majšperk za program zobozdravstva v obsegu 1,00 programa. Koncesija se bo izvajala v najetih prostorih v lasti koncedenta.

2.11. Rok trajanja koncesije

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

2.12. Merila za izbor ponudnika

Koncedent bo izbral tistega ponudnika, ki bo izpolnjeval vse zahtevane pogoje in bo zbral najvišje število točk v skladu s spodaj navedenimi merili.

	MERILO	Maksimalno število točk
1.	Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti	10
2.	Dodatno strokovno izobraževanje	10
3.	Reference ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	10
4.	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	10
5.	Izvajanje dodatnih storitev za občane (slikanje zob z lokalnim RTG aparatom)	20

Ponudnik lahko zbere največ 60 točk.

Pri pravni osebi se zahtevana merila nanašajo na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Merila bodo uporabljena na naslednji način:

Pod točko št. 1:

Ponudniku, ki bo dokazal največ let delovne dobe pri opravljanju razpisane dejavnosti se dodeli 10 točk, ponudniki z manjšim številom let delovne dobe pa prejmejo ustrezno število točk manj po naslednji formuli:

$$\text{Število točk} = L_p \times 10 / L_{\max}$$

L_{\max} = največ let delovne dobe – v mesecih

L_p = leta delovne dobe ponudnika – v mesecih

Pri pravni osebi se delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti nanaša na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.

Pod točko št. 2:

Pri tem merilu se točkuje dodatno strokovno izobraževanje, in sicer opravljeni tečaji oz. drugo dodatno strokovno izobraževanje v zvezi z izvajanjem dejavnosti na področju zobozdravstva do dne oddaje prijave. Pri tem se kot dodatno strokovno izobraževanje ne šteje pasivna prisotnost na seminarjih, kongresih in podobno, temveč le dodatno izobraževanje, s katerim je ponudnik dosegel višjo oziroma dodatno usposobljenost za izvajanje dejavnosti na področju zobozdravstva oziroma aktivna udeležba na izobraževanjih, kar izhaja iz dokazila. Ponudniku, ki bo dokazal največje število dodatnih strokovnih izobraževanj, ki izhajajo iz opravljenih tečajev oz. drugih strokovnih izobraževanj, se dodeli 10 točk, ponudniki z manjšim številom pa prejmejo ustrezno število točk manj po naslednji formuli:

$$\text{Število točk} = Sp \times 10 / S_{\max}$$

S_{\max} = največje število dodatnih strokovnih izobraževanj

Sp = ponudnikovo število dodatnih strokovnih izobraževanj

Pri pravni osebi se dodatno strokovno izobraževanje nanaša na predvidenega nosilca dejavnosti pri pravni osebi.

Pod točko št. 3:

Ponudniku, ki bo predložil reference za ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v zvezi z opravljanjem razpisane dejavnosti, se dodeli po 5 točk za vsako posamezno referenco, vendar skupno največ 10 točk.

Upoštevale se bodo le reference, ki jih izda izdajatelj, ki opravlja zdravstveno dejavnost, neposredno povezano z razpisano zdravstveno dejavnostjo. Koncedent si pridržuje pravico, da reference pri izdajatelju preveri.

Pod točko št. 4:

Ponudnik, ki podpiše lastno izjavo, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 10 točk.

V kolikor ima ponudnik negativne reference v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, prejme 0 točk.

Pod točko št. 5:

Ponudniku, ki bo ponudil izvajanje slikanja zob z lokalnim RTG aparatom, se dodeli 20 točk.

2.13. Opozorilo izbranemu ponudniku

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

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

2.14. Postopek in rok za izbor koncesionarja

Postopek razpisa vodi 3-članska strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Občine Majšperk. Strokovna komisija bo preučila in na podlagi meril ocenila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe ter predlagala pristojnemu organu koncedenta izbor ponudnika. Pri tem si koncedent pridržuje pravico do posvetovanja s strokovnjakom z razpisanega področja.

V postopku izdaje odločbe o podelitvi koncesije koncedent predhodno pridobi za ponudnika, ki na podlagi meril doseže najvišje število točk, soglasje ministrstva, pristojnega za zdravje. O izbiri koncesionarja odloči koncedent z odločbo, s katero ponudniku podeli koncesijo in s katero se določi rok, v katerem mora izbrani ponudnik podpisati koncesijsko pogodbo in rok v katerem mora začeti opravljati koncesijsko dejavnost.

O izidu javnega razpisa bodo prijavitelji obveščeni najkasneje v roku 60 dni po zaključenem roku za oddajo vlog.

Zoper odločbo lahko vlagatelj v roku 15 dni vloži pritožbo, o kateri odloča župan Občine Majšperk. Za pritožbo se plača upravna taksa v skladu s taksno tarifo Zakona o upravnih taksah. Zoper županovo odločbo ni pritožbe, mogoč pa je upravni spor pred pristojnim sodiščem.

Koncedent in izbrani koncesionar medsebojna razmerja uredita s koncesijsko pogodbo. Če ponudnik iz razlogov na njegovi strani v določenem roku ne podpiše koncesijske pogodbe, koncesijska odločba preneha veljati.

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

Najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti mora ponudnik predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

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

Obrazci, ki sledijo, se nanašajo na fizično ali na pravno osebo.

3. PRIJAVNI OBRAZEC

OBR 1-F
3.1 Ponudnik in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti (fizična oseba)

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

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

3.2 Ponudnik (pravna oseba)

NAZIV PRAVNE OSEBE	
MATIČNA ŠTEVILKA PRAVNE OSEBE	
DAVČNA ŠTEVILKA PRAVNE OSEBE	
NASLOV PRAVNE OSEBE	
TELEFONSKA ŠTEVILKA	
ELEKTRONSKI NASLOV	

ZAKONITI ZASTOPNIK PRAVNE OSEBE

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

PODATKI O PREDVIDENEM ODGOVORNEM NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PRAVNI OSEBI

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

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
(pravna oseba)

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

4. OBRAZEC IZJAVE, DA PONUDNIK SPREJEMA POGOJE RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POOBLASTILO

	OBR 2-F
4.1 Ponudnik (fizična oseba)	

Ponudnik

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam,

- a) da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
- b) da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Majšperk veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/2011- UPB in spremembe) ter
- c) da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki navedeni v ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujem Občini Majšperk, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na primarni ravni za program zobozdravstva v Občini Majšperk, opravi kakršnekoli poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

4.2 Ponudnik (pravna oseba)

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi

(ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljava,

- d) da se v celoti strinja in sprejemava vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
- e) da nisva subjekta, za katerega bi za Občino Majšperk veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/2011- UPB in spremembe) ter
- f) da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljava, da so vsi podatki navedeni v ponudbi resnični in verodostojni.

Izrecno dovoljujeva Občini Majšperk, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na primarni ravni za program zobozdravstva v Občini Majšperk, opravi kakršnekoli poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujeva posredovanje zahtevanih podatkov.

Kraj in datum: _____

PONUDNIK

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
(pravna oseba)ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI
(podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene
dejavnosti pri pravni osebi)

5. UGOTAVLJANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV PONUDNIKA IN NAVODILO O NAČINU DOKAZOVANJA IZPOLNJEVANJA POGOJEV

5.1. Pogoji za ponudbo

a) Zakonsko predpisani pogoji, ki jih določa 44.č člen ZZDej:

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

1. ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
2. ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen, ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;
3. ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;
4. je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;
5. ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
6. mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
7. ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
8. pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.

b) Drugi pogoji javnega razpisa

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

9. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima ustrezno strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti, ki je predmet razpisa in je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3.a člena ZZDej;
10. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ni v delovnem razmerju oziroma bo do začetka opravljanja koncesije po tem razpisu prekinil delovno razmerje;
11. ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravniške službe oziroma poklica;
12. ponudnik ima zagotovljeno ustrezne prostore, opremo in kader;
13. ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesije najkasneje s **1. 7. 2026**;
14. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvlada slovenski jezik.

V primeru, da ponudnik ne bo izpolnil vseh pogojev za udeležbo, bo njegova ponudba izločena iz nadaljnjega postopka.

5.2. Dokazila o izpolnjevanju pogojev

Ponudnik mora dokazati, da izpolnjuje zakonsko predpisane pogoje in druge posebne pogoje tega javnega razpisa. Predložiti mora dokazila oziroma potrdila o izpolnjevanju predpisanih pogojev iz javnega razpisa oziroma izjavo, kjer je tako zahtevano. Izjave morajo biti izpolnjene in podpisane.

Kjer je zahtevano, da ponudnik izpolnjuje pogoj pred sklenitvijo pogodbe ali z dnem začetka izvajanja koncesijske dejavnosti, je potrebno ustrezna dokazila pravočasno dostaviti koncedentu.

V kolikor je ponudnik pravna oseba, je potreben podpis njenega zakonitega zastopnika oz., kjer je zahtevan, še podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi ter žig pravne osebe. V primeru ponudnika kot pravne osebe, se spodaj navedena dokazila nanašajo na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi.

Kot dokazilo pod točko 1.:

- dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti (3.a člen ZZDej),
- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Ponudnik mora izjavo na obrazcu OBR-3-F ali OBR 3-P koncedentu predložiti ob vložitvi ponudbe, dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti pa najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 2.:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P),
- pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti (v primeru, da ponudnik ni sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Ponudnik mora izjavo na obrazcu OBR-3-F ali OBR 3-P koncedentu predložiti ob vložitvi ponudbe, pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pa najkasneje do dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Kot dokazilo pod točko 3.:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P),
- pogodbe o zaposlitvi oz. druge pogodbe civilnega prava za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ki bodo pri ponudniku opravljali koncesijsko dejavnost.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Ponudnik mora izjavo na obrazcu OBR-3-F ali OBR 3-P koncedentu predložiti ob vložitvi ponudbe, pogodbe o zaposlitvi oz. druge pogodbe civilnega prava za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ki bodo pri ponudniku opravljali koncesijsko dejavnost pa najkasneje do dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

Kot dokazilo pod točko 4:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P),
- pogodba z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Ponudnik mora izjavo na obrazcu OBR-3-F ali OBR 3-P koncedentu predložiti ob vložitvi ponudbe, pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom pa najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 5:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P),
- pogodba/e o zavarovanju odgovornosti za zdravnike, v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Ponudnik mora izjavo na obrazcu OBR-3-F ali OBR 3-P koncedentu predložiti ob vložitvi ponudbe, pogodbo/e o zavarovanju odgovornosti za zdravnike, v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, pa najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 6:

- lastna izjava (OBR 3-F ali OBR 3-P)

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod točko 7:

- potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe. Dokazilo je potrebno priložiti ponudbi.

Kot dokazilo pod točko 8:

- lastna izjava (OBR 4-F ali OBR 4-P)

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod točko 9:

Za ponudnika kot fizično osebo:

- fotokopija diplome in potrdila o opravljenem strokovnem izpitu,
- fotokopija dovoljenja za samostojno opravljanje zdravniške službe na področju zobozdravstva (licenca).

Za ponudnika kot pravno osebo:

- fotokopija diplome in potrdila o opravljenem strokovnem izpitu predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi;
- fotokopija dovoljenja za samostojno opravljanje zdravniške službe na področju zobozdravstva za predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti (licenca).

Kot dokazilo pod točko 10:

V primeru, da ima ponudnik že status zasebnika:

- odločba o vpisu v register zasebnih delavcev.

V primeru, da ponudnik še nima statusa zasebnika:

- izpolnjena izjava o delovnem razmerju (OBR 5-F- Izjava o delovnem razmerju).

Za pravne osebe:

- izpolnjena izjava o delovnem razmerju za predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti (OBR 5-P- Izjava o delovnem razmerju).

Kot dokazilo pod točko 11:

- Potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki izkazuje, da ponudniku in odgovornemu nosilcu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravniške službe oziroma poklica. Navedeno potrdilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega potrdila ni potrebno prilagati.

Kot dokazilo pod točko 12:

- Podpisana izjava ponudnika o izpolnjevanju pogojev (OBR 6-F ali OBR 6-P- Izpolnjevanje pogojev).

Kot dokazilo pod točko 13:

- Podpisana izjava ponudnika o začetku opravljanja koncesije (OBR 7-F ali OBR 7-P- Začetek opravljanja koncesijske dejavnosti).

Kot dokazilo pod točko 14:

- Podpisana izjava ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o zagotavljanju pravice pacientov ob sporazumevanju z zdravstvenimi delavci in sodelavci v slovenskem jeziku (OBR 8-F ali OBR 8-P- Sporazumevanje v slovenskem jeziku).

Pri točkah, pri katerih se kot edino dokazilo o izpolnjevanju pogojev predvideva podpisana izjava ponudnika, je potrebno izpolniti in podpisati v šestem poglavju predvidene obrazce izjav, glede na to, ali je ponudnik fizična ali pravna oseba.

Koncedent si pred podelitvijo koncesije pridržuje pravico zahtevati vpogled v originale predloženih fotokopiranih listin.

6. OBRAZCI IZJAV

6.1. Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev

	OBR 3-F
6.1.1. Ponudnik (fizična oseba)	

IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da:

- izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in bom dovoljenje najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavil koncedentu,
- bom sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti 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 bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije ter koncedentu predložil pogodbe o zaposlitvi,
- mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- ob podaji vloge nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- bom sklenil z javnim zdravstvenim zavodom pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva in koncedentu predložil kopijo pogodbe,
- bom uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo in koncedentu predložil dokazila o tem.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.1.2 Ponudnik (pravna oseba)**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH POGOJEV**

Spodaj podpisani/a _____
 (ime in priimek ponudnika, oz. zakonitega zastopnika ponudnika)

izjavljam, da:

- izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in bom dovoljenje najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavil koncedentu,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti ter koncedentu predložil pogodbo o zaposlitvi zanj,
- bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti 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 bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije ter koncedentu predložil pogodbe o zaposlitvi,
- mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- ob podaji vloge nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- bom sklenil z javnim zdravstvenim zavodom pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva in koncedentu predložil kopijo pogodbe,
- bom uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo in koncedentu predložil dokazila o tem.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
 (pravna oseba)

Spodaj podpisani predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

 (ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljam, da:

- g) izpolnjujem pogoje, ki jih 3.a člen ZZDej določa za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- h) mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- i) nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

Kraj in datum: _____

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:

(podpis predvidenega odgov. nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

6.2. Izjava o neobstoju izključitvenih razlogov v postopkih javnih naročil

OBR 4-F

6.2.1. Ponudnik (fizična oseba)

IZJAVA PONUDNIKA (75. ČLEN ZJN-3)

o neobstoju izključitvenih razlogov, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek ponudnika)

pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da:

mi kot ponudniku ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente naslednjih kaznivih dejanj, ki so opredeljena v Kazenskem zakoniku (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo in 54/15; v nadaljnjem besedilu: KZ-1):

- terorizem (108. člen KZ-1),
- financiranje terorizma (109. člen KZ-1),
- ščuvanje in javno poveljevanje terorističnih dejanj (110. člen KZ-1),
- novačenje in usposabljanje za terorizem (111. člen KZ-1),
- spravljanje v suženjsko razmerje (112. člen KZ-1),
- trgovina z ljudmi (113. člen KZ-1),
- sprejemanje podkupnine pri volitvah (157. člen KZ-1),
- kršitev temeljnih pravic delavcev (196. člen KZ-1),
- goljufija (211. člen KZ-1),
- protipravno omejevanje konkurence (225. člen KZ-1),
- povzročitev stečaja z goljufijo ali nevestnim poslovanjem (226. člen KZ-1),
- oškodovanje upnikov (227. člen KZ-1),
- poslovna goljufija (228. člen KZ-1),
- goljufija na škodo Evropske unije (229. člen KZ-1),
- preslepitev pri pridobitvi in uporabi posojila ali ugodnosti (230. člen KZ-1),
- preslepitev pri poslovanju z vrednostnimi papirji (231. člen KZ-1),
- preslepitev kupcev (232. člen KZ-1),
- neupravičena uporaba tuje oznake ali modela (233. člen KZ-1),
- neupravičena uporaba tujega izuma ali topografije (234. člen KZ-1),
- ponaređitev ali uničenje poslovnih listin (235. člen KZ-1),
- izdaja in neupravičena pridobitev poslovne skrivnosti (236. člen KZ-1),
- zloraba informacijskega sistema (237. člen KZ-1),
- zloraba notranje informacije (238. člen KZ-1),
- zloraba trga finančnih instrumentov (239. člen KZ-1),
- zloraba položaja ali zaupanja pri gospodarski dejavnosti (240. člen KZ-1),
- nedovoljeno sprejemanje daril (241. člen KZ-1),
- nedovoljeno dajanje daril (242. člen KZ-1),
- ponaređanje denarja (243. člen KZ-1),
- ponaređanje in uporaba ponaređenih vrednotnic ali vrednostnih papirjev (244. člen KZ-1),
- pranje denarja (245. člen KZ-1),
- zloraba negotovinskega plačilnega sredstva (246. člen KZ-1),
- uporaba ponaređenega negotovinskega plačilnega sredstva (247. člen KZ-1),
- izdelava, pridobitev in odtujitev pripomočkov za ponaređanje (248. člen KZ-1),
- davčna zatajitev (249. člen KZ-1),
- tihotapstvo (250. člen KZ-1),
- zloraba uradnega položaja ali uradnih pravic (257. člen KZ-1),
- oškodovanje javnih sredstev (257.a člen KZ-1),
- izdaja tajnih podatkov (260. člen KZ-1),

- jemanje podkupnine (261. člen KZ-1),
- dajanje podkupnine (262. člen KZ-1),
- sprejemanje koristi za nezakonito posredovanje (263. člen KZ-1),
- dajanje daril za nezakonito posredovanje (264. člen KZ-1),
- hudodelsko združevanje (294. člen KZ-1);

- da na dan oddaje ponudbe nimam neplačanih zapadlih obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v kateri imam sedež, ali predpisi Republike Slovenije, ki znašajo 50,00 EUR ali več ter imam predložene vse obračune davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne oddaje ponudbe;

- da na dan, ko poteče rok za oddajo ponudb ali prijavo, nisem izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami;

- da mi v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo ponudbe ni bila s pravnomočno odločbo pristojnega organa Republike Slovenije ali druge države članice ali tretje države dvakrat izrečena globa zaradi prekrška v zvezi s plačilom za delo, delovnim časom, počitki, opravljanjem dela na podlagi pogodb civilnega prava kljub obstoju elementov delovnega prava ali v zvezi z zaposlovanjem na črno.

Seznanjen sem, da koncedent lahko ponudnika izključi iz postopka javnega naročanja (šesti odstavek 75. člena ZJN-3):

- če lahko koncedent na kakršen koli način izkaže kršitev obveznosti iz drugega odstavka 3. člena ZJN-3;
- če se je nad ponudnikom začel postopek zaradi insolventnosti ali prisilnega prenehanja po zakonu, ki ureja postopek zaradi insolventnosti in prisilnega prenehanja, ali postopek likvidacije po zakonu, ki ureja gospodarske družbe, če njegova sredstva ali poslovanje upravlja upravitelj ali sodišče, ali če so njegove poslovne dejavnosti začasno ustavljene, ali če se je v skladu s predpisi druge države nad njim začel postopek ali pa je nastal položaj z enakimi pravnimi posledicami;
- če lahko koncedent z ustreznimi sredstvi izkaže, da je ponudnik zagrešil hujšo kršitev poklicnih pravil, zaradi česar je omajana njegova integriteta;
- če lahko koncedent upravičeno sklepa, da je ponudnik z drugimi gospodarskimi subjekti sklenil dogovor, katerega cilj ali učinek je preprečevati, omejevati ali izkrivljati konkurenco. Šteje se, da je sklepanje koncedenta iz prejšnjega stavka upravičeno, če organ, pristojen za varstvo konkurence, na podlagi prijave koncedenta v 15 dneh koncedentu sporoči, da bo uvedel postopek ugotavljanja kršitve;
- če nasprotja interesov iz tretjega odstavka 91. člena ZJN-3 ni mogoče učinkovito odpraviti z drugimi, blažjimi ukrepi;
- če izkrivljanja konkurence zaradi predhodnega sodelovanja ponudnikov pri pripravi postopka javnega naročanja v skladu s 65. členom ZJN-3 ni mogoče učinkovito odpraviti z drugimi, blažjimi ukrepi;
- če so se pri ponudniku pri prejšnji pogodbi o izvedbi javnega naročila ali prejšnji koncesijski pogodbi, sklenjeni z koncedentom, pokazale precejšnje ali stalne pomanjkljivosti pri izpolnjevanju ključne obveznosti, zaradi česar je koncedent predčasno odstopil od prejšnjega naročila oziroma pogodbe ali uveljavljal odškodnino ali so bile izvedene druge primerljive sankcije;
- če je ponudnik kriv dajanja resnih zavajajočih razlag pri dajanju informacij, zahtevanih zaradi preverjanja obstoja razlogov za izključitev ali izpolnjevanja pogojev za sodelovanje, ali če ni razkril teh informacij ali če ne more predložiti dokazil, ki se zahtevajo v skladu z 79. členom ZJN-3;
- če je ponudnik poskusil neupravičeno vplivati na odločanje koncedenta ali pridobiti zaupne informacije, zaradi katerih bi lahko imel neupravičeno prednost v postopku javnega naročanja, ali iz malomarnosti predložiti zavajajoče informacije, ki bi lahko pomembno vplivale na odločitev o izključitvi, izboru ali oddaji javnega naročila.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.2.2. Ponudnik (pravna oseba)**IZJAVA PONUDNIKA (75. ČLEN ZJN-3)**

o neobstoju izključitvenih razlogov, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da:

mi kot pravni osebi, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ponudnika ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem, ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente naslednjih kaznivih dejanj, ki so opredeljena v Kazenskem zakoniku (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo in 54/15; v nadaljnjem besedilu: KZ-1):

- terorizem (108. člen KZ-1),
- financiranje terorizma (109. člen KZ-1),
- ščuvanje in javno poveljevanje terorističnih dejanj (110. člen KZ-1),
- novačenje in usposabljanje za terorizem (111. člen KZ-1),
- spravljanje v suženjsko razmerje (112. člen KZ-1),
- trgovina z ljudmi (113. člen KZ-1),
- sprejemanje podkupnine pri volitvah (157. člen KZ-1),
- kršitev temeljnih pravic delavcev (196. člen KZ-1),
- goljufija (211. člen KZ-1),
- protipravno omejevanje konkurence (225. člen KZ-1),
- povzročitev stečaja z goljufijo ali nevestnim poslovanjem (226. člen KZ-1),
- oškodovanje upnikov (227. člen KZ-1),
- poslovna goljufija (228. člen KZ-1),
- goljufija na škodo Evropske unije (229. člen KZ-1),
- preslepitev pri pridobitvi in uporabi posojila ali ugodnosti (230. člen KZ-1),
- preslepitev pri poslovanju z vrednostnimi papirji (231. člen KZ-1),
- preslepitev kupcev (232. člen KZ-1),
- neupravičena uporaba tuje oznake ali modela (233. člen KZ-1),
- neupravičena uporaba tujega izuma ali topografije (234. člen KZ-1),
- ponaređitev ali uničenje poslovnih listin (235. člen KZ-1),
- izdaja in neupravičena pridobitev poslovne skrivnosti (236. člen KZ-1),
- zloraba informacijskega sistema (237. člen KZ-1),
- zloraba notranje informacije (238. člen KZ-1),
- zloraba trga finančnih instrumentov (239. člen KZ-1),
- zloraba položaja ali zaupanja pri gospodarski dejavnosti (240. člen KZ-1),
- nedovoljeno sprejemanje daril (241. člen KZ-1),
- nedovoljeno dajanje daril (242. člen KZ-1),
- ponaređanje denarja (243. člen KZ-1),
- ponaređanje in uporaba ponaređenih vrednotnic ali vrednostnih papirjev (244. člen KZ-1),
- pranje denarja (245. člen KZ-1),
- zloraba negotovinskega plačilnega sredstva (246. člen KZ-1),
- uporaba ponaređenega negotovinskega plačilnega sredstva (247. člen KZ-1),
- izdelava, pridobitev in odtujitev pripomočkov za ponaređanje (248. člen KZ-1),
- davčna zatajitev (249. člen KZ-1),
- tihotapstvo (250. člen KZ-1),
- zloraba uradnega položaja ali uradnih pravic (257. člen KZ-1),
- oškodovanje javnih sredstev (257.a člen KZ-1),

- izdaja tajnih podatkov (260. člen KZ-1),
- jemanje podkupnine (261. člen KZ-1),
- dajanje podkupnine (262. člen KZ-1),
- sprejemanje koristi za nezakonito posredovanje (263. člen KZ-1),
- dajanje daril za nezakonito posredovanje (264. člen KZ-1),
- hudodelsko združevanje (294. člen KZ-1);

- da na dan oddaje ponudbe nimam neplačanih zapadlih obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v kateri imam sedež, ali predpisi Republike Slovenije, ki znašajo 50,00 EUR ali več ter imam predložene vse obračune davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne oddaje ponudbe;

- da na dan, ko poteče rok za oddajo ponudb ali prijav, nisem izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami;

- da mi v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo ponudbe ni bila s pravnomočno odločbo pristojnega organa Republike Slovenije ali druge države članice ali tretje države dvakrat izrečena globa zaradi prekrška v zvezi s plačilom za delo, delovnim časom, počitki, opravljanjem dela na podlagi pogodb civilnega prava kljub obstoju elementov delovnega prava ali v zvezi z zaposlovanjem na črno.

Seznanjen sem, da koncedent lahko ponudnika izključi iz postopka javnega naročanja (šesti odstavek 75. člena ZJN-3):

- če lahko koncedent na kakršen koli način izkaže kršitev obveznosti iz drugega odstavka 3. člena ZJN-3;
- če se je nad ponudnikom začel postopek zaradi insolventnosti ali prisilnega prenehanja po zakonu, ki ureja postopek zaradi insolventnosti in prisilnega prenehanja, ali postopek likvidacije po zakonu, ki ureja gospodarske družbe, če njegova sredstva ali poslovanje upravlja upravitelj ali sodišče, ali če so njegove poslovne dejavnosti začasno ustavljene, ali če se je v skladu s predpisi druge države nad njim začel postopek ali pa je nastal položaj z enakimi pravnimi posledicami;
- če lahko koncedent z ustreznimi sredstvi izkaže, da je ponudnik zagrešil hujšo kršitev poklicnih pravil, zaradi česar je omajana njegova integriteta;
- če lahko koncedent upravičeno sklepa, da je ponudnik z drugimi gospodarskimi subjekti sklenil dogovor, katerega cilj ali učinek je preprečevati, omejevati ali izkrivljati konkurenco. Šteje se, da je sklepanje koncedenta iz prejšnjega stavka upravičeno, če organ, pristojen za varstvo konkurence, na podlagi prijave koncedenta v 15 dneh koncedentu sporoči, da bo uvedel postopek ugotavljanja kršitve;
- če nasprotja interesov iz tretjega odstavka 91. člena ZJN-3 ni mogoče učinkovito odpraviti z drugimi, blažjimi ukrepi;
- če izkrivljanja konkurence zaradi predhodnega sodelovanja ponudnikov pri pripravi postopka javnega naročanja v skladu s 65. členom ZJN-3 ni mogoče učinkovito odpraviti z drugimi, blažjimi ukrepi;
- če so se pri ponudniku pri prejšnji pogodbi o izvedbi javnega naročila ali prejšnji koncesijski pogodbi, sklenjeni z koncedentom, pokazale precejšnje ali stalne pomanjkljivosti pri izpolnjevanju ključne obveznosti, zaradi česar je koncedent predčasno odstopil od prejšnjega naročila oziroma pogodbe ali uveljavljal odškodnino ali so bile izvedene druge primerljive sankcije;
- če je ponudnik kriv dajanja resnih zavajajočih razlag pri dajanju informacij, zahtevanih zaradi preverjanja obstoja razlogov za izključitev ali izpolnjevanja pogojev za sodelovanje, ali če ni razkril teh informacij ali če ne more predložiti dokazil, ki se zahtevajo v skladu z 79. členom ZJN-3;
- če je ponudnik poskusil neupravičeno vplivati na odločanje koncedenta ali pridobiti zaupne informacije, zaradi katerih bi lahko imel neupravičeno prednost v postopku javnega naročanja, ali iz malomarnosti predložiti zavajajoče informacije, ki bi lahko pomembno vplivale na odločitev o izključitvi, izboru ali oddaji javnega naročila.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG

6.3. Izjava o delovnem razmerju

	OBR 5-F
6.3.1. Ponudnik (fizična oseba)	

IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU

a) Izpolni samo tisti ponudnik, ki ni v delovnem razmerju

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da v času prijave na javni razpis nisem v delovnem razmerju in bom v primeru podelitve razpisane koncesije, pričel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

b) Izpolni samo tisti ponudnik, ki je v delovnem razmerju

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije prekinil delovno razmerje pri

(naziv in sedež sedanjega delodajalca)

najkasneje zadnji dan pred rokom začetka izvajanja koncesije in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.3.2. Ponudnik (pravna oseba)**IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU**

- a) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki niso nikjer v delovnem razmerju**

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

izjavljam, da v času prijave na javni razpis nisem nikjer v delovnem razmerju in da bom v primeru podelitve razpisane koncesije v roku začetka izvajanja koncesije, ki je naveden v ponudbi, pri tej pravni osebi začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

- b) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis**

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

izjavljam, da sem v času prijave na javni razpis v delovnem razmerju pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis in da bom v primeru podelitve razpisane koncesije v roku začetka izvajanja koncesije, ki je naveden v ponudbi, pri tej pravni osebi začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

- c) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri drugem delodajalcu**

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek predvidenega odg. nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

izjavljam, da sem v času prijave na javni razpis v delovnem razmerju pri drugem delodajalcu: _____
(naziv delodajalca)

in da mi bo pri tem drugem delodajalcu v primeru podelitve razpisane koncesije, delovno razmerje prenehalo najpozneje zadnji dan pred rokom začetka izvajanja koncesije, tako da bom lahko pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis, začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
(pravna oseba)

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

6.4 Izjava o izpolnjevanju pogojev

	OBR 6-F
6.4.1. Ponudnik (fizična oseba)	

IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV

Podpisani ponudnik:

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam,

da imam za opravljanje koncesijske dejavnosti zagotovljeno opremo in kader.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.4.2. Ponudnik (pravna oseba)**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)**Izjavljam**

da imamo za opravljanje koncesijske dejavnosti zagotovljeno opremo in kader.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
(pravna oseba)**ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI**
(podpis predvidenega odgovornega nosilca
zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

6.5 Izjava o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti

	OBR 7-F
6.5.1. Ponudnik (fizična oseba)	

IZJAVA PONUDNIKA – ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Podpisani ponudnik:

(ime in priimek ponudnika)

izjavljam,

da bom v primeru dodelitve koncesije začel z opravljanjem razpisane dejavnosti z dnem:

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.5.2. Ponudnik (pravna oseba)**IZJAVA PONUDNIKA – ZAČETEK OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI**

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)**izjavljam,**

da bo pravna oseba v primeru dodelitve koncesije začela z opravljanjem razpisane dejavnosti z dnem:

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG

(pravna oseba)

6.7 Izjava o znanju slovenskega jezika

	OBR 8-F
6.7.1. Ponudnik (fizična oseba)	

IZJAVA PONUDNIKA – O ZNANJU SLOVENSKEGA JEZIKA

Podpisani ponudnik:

(ime in priimek ponudnik)

**pod kazensko in materialno odgovornostjo
izjavljam,**

da aktivno obvladam slovenski jezik.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.7.2. Ponudnik (pravna oseba)**IZJAVA PREDVIDENEGA ODGOVORNEGA NOSILCA PONUDNIKA – O ZNANJU SLOVENSKEGA JEZIKA**

Spodaj podpisani predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

(ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

**pod kazensko in materialno odgovornostjo
izjavljam,**

da aktivno obvladam slovenski jezik.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK
(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
(pravna oseba)

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

6.8 Izjava o ordinacijskem času

OBR 9-F
6.8.1. Ponudnik (fizična oseba)

IZJAVA PONUDNIKA O ORDINACIJSKEM ČASU

Podpisani ponudnik:

(ime in priimek ponudnik)

Izjavljam,

da bom v primeru podelitve koncesije imel naslednji ordinacijski čas:

	ORDINACIJSKI ČAS - napišite uro: od kdaj do kdaj		
	Dopoldanski (brez odmora med delom)	Popoldanski (brez odmora med delom)	Odmor med delom
Ponedeljek			
Torek			
Sreda			
Četrtek			
Petek			

Navesti morate npr. 7.00 do 12.30 (če ni odmora med delom pustite prazno, drugače napišite npr. 10.00 do 10.30)

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK
(podpis ponudnika)

6.8.2. Ponudnik (pravna oseba)**IZJAVA PONUDNIKA O ORDINACIJSKEM ČASU**

Ponudnik

(naziv pravne osebe)

ki ga zastopa

(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

(ime in priimek predvidenega odgovornega nosila zdravstvene dejavnosti)

izjavljam,

da bom v primeru podelitve koncesije imel naslednji ordinacijski čas:

	ORDINACIJSKI ČAS - napišite uro: od kdaj do kdaj		
	Dopoldanski (brez odmora med delom)	Popoldanski (brez odmora med delom)	Odmor med delom
Ponedeljek			
Torek			
Sreda			
Četrtek			
Petek			

Navesti morate npr. 7.00 do 12.30 (če ni odmora med delom pustite prazno, drugače napišite npr. 10.00 do 10.30)

Kraj in datum: _____

PONUDNIK

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
(pravna oseba)

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

6.9 Soglasja

OBR 10-F

6.9.1. Soglasje ponudnika za pridobitev potrdila o nekaznovanosti iz kazenske evidence Ministrstva za pravosodje (fizična oseba)

SOGLASJE

Ponudnik _____ (ime in priimek ponudnika), davčna številka: _____, EMŠO: _____, datum in kraj rojstva _____, stalno prebivališče _____),

soglašam,

da lahko Občina Majšperk, Majšperk 39, 2322 Majšperk, za namen Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v občini Majšperk za program zobozdravstva, objavljenega na uradni spletni strani Občine Majšperk in Portalu javnih naročil, od Ministrstva za pravosodje RS pridobi potrdilo o nekaznovanosti iz kazenske evidence, ki izkazuje:

- da mi ni bilo s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravniške službe oziroma poklica,
- da nisem bil pravnomočno obsojen zaradi naklepne kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje,
- da nisem 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.

Kraj in datum: _____

(podpis ponudnika)

6.9.2. Soglasje ponudnika in predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti za pridobitev potrdila o nekaznovanosti iz kazenske evidence Ministrstva za pravosodje (pravna oseba)

SOGLASJE

Ponudnik _____ (naziv in sedež pravne osebe),
 matična št. _____, davčna številka: _____, ki ga zastopa
 _____ (ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in

predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi _____
 (ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti), EMŠO _____,
 datum in kraj rojstva _____, stalno prebivališče
 _____,

soglašava,

da lahko Občina Majšperk, Majšperk 39, 2322 Majšperk, za namen Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v Občini Majšperk za program zobozdravstva, objavljenega na uradni spletni strani Občine Majšperk in Portalu javnih naročil, od Ministrstva za pravosodje RS pridobi potrdilo o nekaznovanosti iz kazenske evidence, ki izkazuje:

- da zakonitemu zastopniku ponudnika in odgovornemu nosilcu ni bilo s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravniške službe oziroma poklica,
- da zakoniti zastopnik ponudnika in odgovorni nosilec nisva bila pravnomočno obsojena zaradi naklepne kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje,
- da zakoniti zastopnik ponudnika in odgovorni nosilec nisva bila pravnomočno obsojena 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.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK

(podpis ponudnika oziroma zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
 (pravna oseba)

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

6.9.3. Soglasje ponudnika za pridobitev podatkov iz evidence pristojne zbornice o strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih (fizična oseba)

SOGLASJE

Ponudnik _____ (ime in priimek ponudnika), davčna številka: _____, EMŠO: _____, datum in kraj rojstva _____, stalno prebivališče _____,

soglašam

da Občina Majšperk za namen dokazovanja izpolnjevanja pogojev za prijavo na Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v občini Majšperk za program zobozdravstva, **pridobi:**

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

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

6.9.4. Soglasje ponudnika in predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti za pridobitev podatkov iz evidence pristojne zbornice o strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih (pravna oseba)

SOGLASJE

Ponudnik _____ (naziv in sedež pravne osebe), matična št. _____, davčna številka: _____, ki ga zastopa _____ (ime in priimek zastopnika pravne osebe), EMŠO: _____, datum in kraj rojstva _____, stalno prebivališče _____,

in

predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku _____ (ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti), EMŠO _____, datum in kraj rojstva _____, stalno prebivališče _____,

soglašava

da Občina Majšperk za namen dokazovanja izpolnjevanja pogojev za prijavo na Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v občini Majšperk za program zobozdravstva v občini Majšperk, **pridobi:**

- podatke iz evidence o izvedenih strokovnih nadzorih s svetovanjem in odrejenih ukrepih pri ponudniku in predvidenem odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti pri ponudniku, ki jo vodi Zdravniška zbornica Slovenije.

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK:

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ŽIG
(pravna oseba)

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

7. OBRAZEC - Merila za ocenitev ponudb

OBR M-F
7.1 Ponudnik (fizična oseba)

7.1.1 Delovna doba:

Ponudnik sem imel na dan objave javnega razpisa _____ let _____ mesecev delovne dobe v razpisani dejavnosti.

Dokazila:

Potrdilo delodajalca ali delodajalcev, pri katerih je bil ponudnik v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost, iz katerega je razvidno kolikšno je bilo to obdobje ali fotokopijo delovne knjižice oz. potrdila ZPIZ, iz katerega so razvidni ti podatki.

7.1.2 Dodatno strokovno izobraževanje

Ponudnik imam do dneva objave javnega razpisa opravljenih _____ (število) dodatnih strokovnih izobraževanj v zvezi z izvajanjem dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle.

Dokazila:

Kot dokazilo za dodatno strokovno izobraževanje ponudnika velja potrdilo o opravljenih tečajih ali drugih strokovnih izobraževanjih v zvezi z izvajanjem dejavnosti na razpisanem področju, ki jih je izdala pristojna ustanova oziroma izvajalec izobraževanja, iz katerega izhaja, da je ponudnik dosegel višjo, oz. dodatno usposobljenost na razpisanem področju.

7.1.3 Referece ponudnika

Ponudnik ponudbi prilagam _____ (število) referenc oz. potrdil.

Dokazila:

Priložene reference oz. potrdila.

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. Koncedent si pridržuje pravico, da reference pri izdajatelju preveri.

7.1.4 Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku

Ponudnik obkroži pravilno trditev in podpiše spodnjo izjavo.

IZJAVA

Ponudnik _____ (ime in priimek ponudnika)

izjavljam,

- da je bil pri mojem preteklem delu opravljen nadzor v smislu 76. 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 in 64/17) in mi niso bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti.

- da pri mojem preteklem delu še ni bil opravljen nadzor v smislu 76. 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 in 64/17).

- da je bil pri mojem preteklem delu opravljen nadzor v smislu 76. 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 in 64/17) in so mi bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti.

Dokazila:

Fotokopija poročil o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih, v kolikor so bili ti izvedeni oz. izrečeni.

PONUĐNIK:
(podpis ponudnika)

7.2.5 Izvajanje dodatnih storitev za paciente

Ponudnik izpolni in podpiše spodnjo izjavo.

Ponudnik _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe) izjavljam,
da se bo dejavnost opravljala z dodatno
opremo _____

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe)

Dokazila:

- Ponudba za opremo

7.2 Ponudnik (pravna oseba)**7.2.1 Delovna doba odgovornega nosilca:**

Predvideni odgovorni nosilec sem imel na dan objave javnega razpisa _____ let _____ mesecev delovne dobe v razpisani dejavnosti.

Dokazila:

Potrdilo delodajalca ali delodajalcev, pri katerih je bil predvideni odgovorni nosilec v delovnem razmerju in je opravljal razpisano dejavnost, iz katerega je razvidno kolikšno je bilo to obdobje ali fotokopijo delovne knjižice oz. potrdila ZPIZ, iz katerega so razvidni ti podatki.

7.2.2 Dodatno strokovno izobraževanje

Predvideni odgovorni nosilec imam do dneva objave javnega razpisa opravljenih _____ (število) dodatnih strokovnih izobraževanj v zvezi z izvajanjem dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle.

Dokazila:

Kot dokazilo za dodatno strokovno izobraževanje velja potrdilo o opravljenih tečajih ali drugih strokovnih izobraževanjih v zvezi z izvajanjem dejavnosti na razpisanem področju, ki jih je izdala pristojna ustanova oziroma izvajalec izobraževanja, iz katerega izhaja, da je predvideni odgovorni nosilec dosegel višjo, oz. dodatno usposobljenost na razpisanem področju.

7.2.3 Reference ponudnika

Predvideni odgovorni nosilec ponudbi prilagam _____ (število) referenc oz. potrdil.

Dokazila:

Priložene reference oz. potrdila.

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. Koncedent si pridržuje pravico, da reference pri izdajatelju preveri.

7.2.4 Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku

Ponudnik oz. odgovorni nosilec obkroži pravilno trditev in podpiše spodnjo izjavo.

IZJAVA

Ponudnik _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe) in odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku _____ (ime in priimek odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

izjavljava,

- da je bil pri mojem preteklem delu opravljen nadzor v smislu 76. 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 in 64/17) in mi niso bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti.

- da pri mojem preteklem delu še ni bil opravljen nadzor v smislu 76. 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 in 64/17).

- da je bil pri mojem preteklem delu opravljen nadzor v smislu 76. 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 in 64/17)in so mi bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti.

Dokazila:

Fotokopija poročil o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih, v kolikor so bili ti izvedeni oz. izrečeni.

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika)

ŽIG
(pravna oseba)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:
(podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)

7.2.5 Izvajanje dodatnih storitev za paciente

Ponudnik izpolni in podpiše spodnjo izjavo.

Ponudnik _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika pravne osebe) izjavljam,
da se bo dejavnost opravljala z dodatno
opremo _____

Dokazila:

- Ponudba za opremo

PONUĐNIK:
(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe)

8. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

OBČINA MAJŠPERK, Majšperk 39, 2322 Majšperk, matična številka: 583644000, ID številka za DDV: SI11993197, ki jo zastopa župan Sašo Kodrič (v nadaljevanju: koncedent)

in

NAZIV PONUDNIKA: _____,

naslov ponudnika: _____,

matična št. _____,

davčna številka: _____, zavezanec za DDV: da / ne,

ki jo/ga zastopa _____,

(v nadaljevanju koncesionar)

skleneta naslednjo

KONCESIJSKO POGODBO ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI ZA PROGRAM ZOBOZDRAVSTVA

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

Pogodbeni stranki uvodoma ugotavljata, da je:

- koncedent dne ____ objavil Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v občini Majšperk za program zobozdravstva;
- koncesionar dne ____ oddal ponudbo za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v občini Majšperk na področju zobozdravstva,
- bila koncesionarju podeljena koncesija z odločbo št. ____ z dne ____.

2. člen

S to pogodbo se podrobneje urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi odločbe o podelitvi koncesije št. _____ z dne _____ ter se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na območju občine Majšperk.

Pogodbo se sklene za obdobje 15 let.

II. PREDMET POGODBE

3. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti v občini Majšperk na področju zobozdravstva v obsegu 0,90 programa za odrasle in 0,10 programa za mladino, v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta, ponudbo na javni razpis in odločbo o podelitvi koncesije.

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

Koncesijsko dejavnost opravlja izključno koncesionar/odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti – _____, roj. _____, stanujoč _____.

4. člen

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

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

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem pacientom zagotavljati storitve, upoštevajoč vsa spoznanja znanosti in po strokovno preverjenih metodah.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo dejavnosti.

III. OBMOČJE IN LOKACIJA IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

5. člen

Koncesionar je dolžan javno službo opravljati na območju občine Majšperk. Program zobozdravstva se bo izvajal v prostorih koncedenta na naslovu Breg 6 A, 2322 Majšperk.

IV. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

6. člen

Koncesionar je dolžan:

- osebno opravljati koncesijsko dejavnost oziroma zagotoviti, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izključno osebno opravlja koncesijsko dejavnost, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti iz 8. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
- vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni;
- zagotoviti vse oblike notranjega nadzora in sistema kakovosti in varnosti;
- skleniti zavarovanje za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne službe povzroči koncesionar in drugi pri njem zaposleni ljudje uporabnikom ali drugim osebam, in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti javne službe;
- izpolnjevanje pogodbenih obveznosti z ZZS razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem službe;
- v roku 6. mesecev po sklenitvi pogodbe, v kolikor je pridobil dodatne točke pri izbiri koncesionarja, kupiti lokalni RTG aparat in pričeti z izvajanjem storitve slikanja zob.

7. člen

Koncesionarsko dejavnost mora koncesionar izvajati polni delovni čas, od tega eno petino od 16.00 ure dalje.

Efektivni ordinacijski čas je sledeč:

Ponedeljek od _____ do _____ ,

Torek od _____ do _____

Sreda od _____ do _____

Četrtek od _____ do _____

Petek od _____ do _____

kar znaša _____ ur tedensko.

Navedeni efektivni ordinacijski čas ne vključuje časa za malico.

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

Ordinacijski čas koncesijske dejavnosti se lahko spremeni samo na podlagi pisnega soglasja obeh pogodbenih strank z aneksom k tej pogodbi.

8. člen

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

Koncesionar svoje paciente o nadomeščanju obvesti na način, da na pacientom vidnem mestu pravočasno izobesi obvestilo o nadomeščanju in ga objavi tudi na svoji spletni strani.

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

O svoji odsotnosti in nadomestnem zdravniku koncesionar ustrezno obvesti paciente.

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

9. člen

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

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

Koncesionar se je dolžan enakopravno in enakomerno vključevati v izvajanje neprekinjene nujne zdravniške pomoči in dežurne službe na področju zobozdravstvenega varstva v skladu z razporedom, ki ga pripravlja javni zdravstveni zavod Zdravstveni dom Ptuj. Koncesionar in javni zdravstveni zavod Zdravstveni dom Ptuj o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe neprekinjenega zdravstvenega varstva skleneta dogovor.

Dogovor iz prejšnjega odstavka tega člena mora koncesionar pisno posredovati koncedentu najkasneje pred sklenitvijo te pogodbe.

V primeru, da se koncesionar ne uspe pravočasno dogovoriti glede izvajanja neprekinjene nujne zdravniške pomoči in dežurne službe na področju zobozdravstva ali glede tega nastane spor, mora to nemudoma sporočiti koncedentu. Koncedent nato sam v sodelovanju z javnim zavodom Zdravstvenim domom Ptuj določi obveznosti koncesionarja v letnem načrtu izvajanja nujne medicinske pomoči in dežurne službe, pri čemer mora upoštevati enakomerno porazdelitev obveznosti med vse izvajalce.

10. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe.

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

Koncesionar je dolžan skleniti oziroma obnoviti pogodbo z ZZS v dveh mesecih po razpisu, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

Koncesionar je dolžan koncedenta o sklenitvi pogodbe z ZZS nemudoma obvestiti in pogodbo dostaviti, v primeru, da pogodbe ni sklenil, pa navesti razloge.

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

Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

III. VELJAVNOST POGODBE

11. člen

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

IV. POROČANJE IN NADZOR

12. člen

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

13. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije, in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja, in v primerih, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti.

Rok za odpravo pomanjkljivosti določi koncedent tudi, če koncesionar krši druga določila te pogodbe.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v postavljenem roku, koncedent lahko izvajanje javne službe začasno prenese na drugega izvajalca, v skrajnem primeru pa koncesijo odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

14. člen

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z Zakonom o zdravstveni dejavnosti, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti določenih na podlagi te pogodbe pa v skladu s to pogodbo. Nadzor nad izvajanjem koncesijske odločbe in koncesijske pogodbe v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, izvaja koncedent.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad njegovim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti. Koncedent lahko kadarkoli od ZZSZS zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, ZZSZS oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

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

V. PRENEHANJE POGODBE

15. člen

Ta pogodba preneha:

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

16. člen

Koncedent lahko odvzame koncesijo z upravno odločbo v primerih določenih z zakonom, splošnimi akti koncedenta, odločbo o podelitvi koncesije, v primeru kršitve 3. člena te pogodbe, v primerih iz 13. člena te pogodbe ter v naslednjih primerih:

- če je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- če koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena tega zakona,
- če koncesionar krši določbe koncesijske odločbe ali koncesijske pogodbe, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijsko dejavnost ali ne izvaja dejavnosti v skladu s ponudbo na javni razpis,
- če koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- če koncesionar ne ravna v skladu z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
- če koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,

- če koncesionar v roku, ki je določen v koncesijski odločbi, ne izpolni pogojev za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, za katere je bilo v koncesijski odločbi določeno, da jih koncesionar izpolni po podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti,
- če koncesionar do dne ne začne opravljati dejavnosti v skladu z odločbo o podelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZS, ki bi bila v skladu s koncesijo;
- če ZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti;
- če so zoper delo in odnos koncesionarja do pacientov v obdobju treh let vložene tri ali več zahtev za obravnavo pred Komisijo RS za varstvo pacientovih pravic (druga obravnavava);
- v drugih primerih določenih s to pogodbo.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

17. člen

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom 12 mesecev. Odpovedni rok 12 mesecev velja tudi v primeru upokojitve koncesionarja.

18. člen

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

Koncesionar je dolžan o prenehanju koncesije obvestiti svoje paciente ter opraviti predajo zdravstvene dokumentacije pacientov naslednjemu prevzemniku koncesije oz. javnemu zavodu.

VI. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

19. člen

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

20. člen

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

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

21. člen

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

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

22. člen

Na podlagi 4. odstavka 67. člena Zakona o javnem naročanju (ZJN-3, Ur. l. RS, št. 91/2015 in spremembe), ta pogodba preneha veljati, če je koncedent seznanjen, da je pristojni državni organ ali sodišče s pravnomočno odločitvijo ugotovilo kršitev delovne, okoljske ali socialne zakonodaje s strani koncesionarja.

23. člen

Skrbnik izvajanja te pogodbe s strani koncedenta je _____, s strani koncesionarja pa _____.

Pogodbeni stranki se dogovorita, da bo Občina Majšperk v primeru spremembe skrbnika pogodbe nasprotno pogodbeno stranko o spremembi pisno obvestila z dopisom v roku 8 dni.

24. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa bo spor reševalo pristojno sodišče.

25. člen

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

26. člen

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

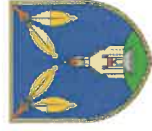
Številka: _____
Datum: _____

Številka: _____
Datum: _____

KONCESIONAR:

KONCEDENT:

Občina Majšperk
Sašo Kodrič
župan



OBČINA MAJŠPERK

PONUDBNIK:

.....

.....

.....

☐ PONUDBA

☐ SPREMEMBA

☐ UMIK

Ponudbo prevzel:

(vpiše sprejemna pisarna)

Datum in čas prejema kuverte:2026 ob uri

Obrazec OVOJNICA

NE ODPIRAJ - PONUDBA!

**JAVNI RAZPIS ZA ZDRAVSTVENO KONCESIJO
- ZOBOZDRAVSTVO**

**OBČINA MAJŠPERK
MAJŠPERK 39**

2322 MAJŠPERK