



MESTNA OBČINA
NOVA GORICA

Oddelek za družbene dejavnosti

Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica

Številka: 172-1/2026-3

Datum: 16.3.2026

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

**za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na
področju splošne družinske medicine v osnovni
zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Nova Gorica**



Kazalo vsebine

RAZPISNA DOKUMENTACIJA	1
I. Besedilo javnega razpisa.....	3
II. Navodila za izdelavo in posredovanje ponudb	8
III. Opis postopka obravnave ponudb	10
IV. Zahtevane sestavine ponudbe	13
V. Prijavni obrazec in izjave	18
VI. Vzorec koncesijske pogodbe	333



I. Besedilo javnega razpisa

Mestna občina Nova Gorica 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 in 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), 4. člena Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Nova Gorica (Uradni list RS, št. 16/26) in 19. člena Statuta Mestna občine Nova Gorica (Uradni list RS, št. 13/12, 18/17 in 18/19) objavlja

Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Nova Gorica

1. Koncedent

Mestna občina Nova Gorica, Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica (v nadaljevanju MONG).

2. Predmet javnega razpisa

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v MONG, ki se podeljuje na podlagi Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v Mestni občini Nova Gorica št. 007-12/2025-8, z dne 26. februarja 2026 (Uradni list RS, št. 16/26).

3. Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja programa zdravstvene dejavnosti

Koncesija za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti, v okviru mreže javne zdravstvene službe na primarni ravni na območju Mestne občine Nova Gorica, se razpisuje za področje splošne družinske medicine v obsegu 1,00 programa.

4. Nosilci koncesijske dejavnosti

Ponudnik lahko za razpisani program zdravstvene dejavnosti prijavi le enega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bo opravljal zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

5. Predviden začetek in trajanje koncesijskega razmerja

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 sklenitve pogodbe z Zavodom z zdravstveno zavarovanje Slovenije, sicer se mu koncesija odvzame z odločbo.



6. Način dostopa do razpisne dokumentacije

V skladu z določili Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej) je razpisna dokumentacija dostopna na spletni strani MONG (<https://www.nova-gorica.si>) in na portalu javnih naročil.

7. Zakonski in drugi pogoji, ki jih mora ponudnik izpolnjevati in dokazilo o njihovem izpolnjevanju

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 MONG. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

7.A. predloži ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji oziroma tako, kot je v obrazcu zahtevano, ali

7.B. v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih MONG lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda podpisano pisno soglasje ponudnika, odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti ali nosilca koncesijske dejavnosti, da MONG 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:

- 7.1. dovoljenje za opravljanje vrste zdravstvene dejavnosti na področju, ki je predmet tega javnega razpisa;
- 7.2. 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;
- 7.3. izjavo, da odgovorni nosilec in nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca splošne družinske medicine v Zdravstvenem domu Osnovno varstvo Nova Gorica;
- 7.4. izjavo o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz 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;
- 7.5. izjavo o vključitvi koncesionarja ter zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri njem, v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej;
- 7.6. 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;
- 7.7. izjavo, da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;



- 7.8. 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;
- 7.9. izjavo, da bo ponudnik izvajal zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, 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);
- 7.10. 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 MONG) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MONG, ali sodne postopke, v katerih MONG nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec.

8. Merila za izbiro koncesionarja za izvajanje koncesijske dejavnosti

- 8.1. Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti - največ 15 točk,
- 8.2. Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika dostopnosti pacientov do storitev, in sicer upošteva oddaljenost od prostorov v katerih je dosedANJI koncesionar izvajal svojo dejavnost (Rejčeva ul. 4) - največ 10 točk,
- 8.3. Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti - največ 20 točk,
- 8.4. Ugotovitev nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku - največ 5 točk,
- 8.5. Število opredeljenih oseb pri odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti iz območja delovanja javnega zavoda ZD Osnovno varstvo Nova Gorica - največ 20 točk,
- 8.6. Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe - največ 10 točk,
- 8.7. Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Nova Gorica - največ 10 točk.

9. Naslov, rok in način predložitve ponudbe

Ponudbo za razpisan program je potrebno v zaprti ovojnici nasloviti na: Mestna občina Nova Gorica, Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica. Na hrbtni strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika. Na prednji strani ovojnice, v levem zgornjem kotu, mora biti vidna navedba: »NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije – splošna družinska medicina«.

Ponudbo se lahko posreduje po pošti kot priporočeno pošiljko, ali se jo odda osebno v Sprejemni pisarni MONG, Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica v delovnem času.



Za pravočasno bodo štete ponudbe, ki bodo do izteka roka, to je do 31.3.2026 do 12. ure, prispele na naslov MONG oziroma bodo vložene v sprejemni pisarni MONG (pritličje soba 12).

10. Naslov in datum odpiranja ponudb

Odpiranje ponudb za podelitev koncesije za splošno družinsko medicino bo 2.4.2026, ob 13. uri v prostorih MONG, Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica. Odpiranje ponudb bo vodila tričlanska strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), ki jo imenuje župan MONG.

11. Postopek obravnave ponudb in rok, v katerem bodo ponudniki obveščeni o izidu javnega razpisa

Komisija bo za razpisani program splošne družinske medicine obravnavala vse pravočasne in pravilne ponudbe. Nepravilne in nepopolne ponudbe bodo s sklepom zavržene in vrnjene pošiljatelju. Komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti vseh podatkov navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb zahtevati od ponudnikov dodatna pojasnila ali dokumente. 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 in njihovo ocenjevanje ter razvrščanje glede na postavljena merila, niti ne zadevajo navodil za izdelavo ponudb iz razpisne dokumentacije.

Komisija bo obravnavala in vrednotila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno. Nepopolne ponudbe bo komisija izločila iz nadaljnjega postopka, preden bo pristopila k ocenjevanju ponudb. Nepopolne ponudbe bodo s sklepom zavržene.

Komisija bo ponudbe ocenila skladno z merili in pripravila predlog izbora ponudnika, ki bo prejel največje število točk. V primeru, da bo več prijaviteljev prejelo enako število točk, bo komisija opravila žreb. Predlog za izbor ponudnika, bo komisija posredovala pristojnemu upravnemu organu. Upravni organ bo skladno s 44. členom ZZDej na Ministrstvo za zdravje posredoval vlogo za soglasje k podelitvi koncesije predlaganemu ponudniku in nato v roku 10 dni od pridobitve soglasja s strani Ministrstva za zdravje izdal odločbo, s katero bo koncesijo za razpisan program koncesijske dejavnosti podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa bo z odločbo zavrnil.

12. Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov

Osební podatki se obdelujejo in varujejo skladno z veljavnim nacionalnim zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2) in Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL. L. 119, 4. 5. 2016, str. 1–88; GDPR).

Upravljevec osebnih podatkov je Mestna občina Nova Gorica, Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica (kontaktni podatki pooblašene osebe za varstvo osebnih podatkov: info@intelektum.eu, 02/620 98 40).

Z oddajo ponudbe na ta javni razpis ponudnik soglašá z obdelavo osebnih podatkov za namen izvedbe postopka podelitve razpisane koncesije zdravstvene dejavnosti, z



razpisom izbrani ponudnik pa tudi za namen izvajanja koncesije. Mestna občina Nova Gorica bo hranila in varovala osebne podatke za skladno z roki določenimi z Enotnim načrtom klasifikacijskih znakov z roki hrambe v Mestni občini Nova Gorica in na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Podatki se hranijo trajno. Mestna občina Nova Gorica bo omogočila obdelavo oziroma posredovanje osebnih podatkov izključno pooblaščenim uporabnikom (pooblaščenim zaposleni Mestne občine Nova Gorica) in osebam, ki izkažejo pooblastilo za dostop do osebnih podatkov v okviru zakona oziroma podzakonskih predpisov. Mestna občina Nova Gorica ne uporablja avtomatiziranega sprejemanja odločitev, vključno z oblikovanjem profilov.

Posameznik, na katerega se nanaša obdelava osebnih podatkov, ima pravico zahtevati dostop do lastnih osebnih podatkov, pravico do popravka ali izbrisa osebnih podatkov, omejitve obdelave, ugovora o obdelavi in prenosljivosti podatkov. Obveščamo vas, da imate pravico do vložitve pritožbe pri nadzornem organu (Informacijski pooblaščenec, Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana).

Več informacij o varstvu osebnih podatkov v Mestni občini Nova Gorica najdete na naslednji povezavi: <https://www.nova-gorica.si/sl/izjava-o-varstvu-osebni-podatkov/>.

Številka: 172-1/2026-3

Datum: 16.3.2026

Samo Turel
Župan



II. Navodila za izdelavo in posredovanje ponudb

MONG bo zahtevo za pojasnilo razpisne dokumentacije oziroma kakršnokoli drugo vprašanje v zvezi z naročilom štela kot pravočasno, v kolikor bo na portalu javnih naročil zastavljeno najkasneje do vključno 26.3.2026 do 10.00 ure. MONG bo pojasnila podala do 30.3.2026.

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

Navodila za izdelavo ponudbe:

- Ponudba se odda za razpisan program splošne družinske medicine.
- Prijavni obrazec, vsa dokazila in izjave morajo biti izdelane v slovenskem jeziku.
- Vsi zahtevani podatki v Prijavnem obrazcu in izjavah morajo biti izpolnjeni z veliki tiskanimi črkami in podpisani.
- Prijavnemu obrazcu morajo biti priložena vsa dokazila in izjave o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev po vrstnem redu iz javnega razpisa (točka 7.1. do 7.10), nato sledijo izjave z zahtevanimi dokazili za vrednotenje meril (točka 8.1. do 8.7.).
- Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
- Ponudnik mora parafirati vsako stran ponudbe (Prijavni obrazec, dokazila in izjave z morebitnimi prilogami).
- Fizične osebe kot zasebni zdravstveni delavci naj se pri izdelavi ponudb ravna po navodilih za zasebne zdravstvene delavce (SAM).
- Fizične osebe kot samostojni podjetniki (s.p.) naj se pri izdelavi ponudbe ravna po navodilih za pravne osebe (PO/S.P.).

Navodila za posredovanje ponudbe:

- Ponudba za razpisan program splošne družinske medicine se v zaprti ovojnici naslovi na: Mestna občina Nova Gorica, Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica, na hrbtni strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika.
- Na prednji strani ovojnice, v levem zgornjem kotu, mora biti vidna navedba: »NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitve koncesije – splošna družinska medicina«.
- Ponudbo se lahko pošlje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali odda osebno v Sprejemni pisarni MONG, Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica, v delovnem času.

Ponudba se šteje kot pravočasna, če je do izteka roka, to je do 31.3.2026 do 12. ure, prispela na naslov naročnika oziroma je bila vložena s sprejemni pisarni naročnika (pritličje soba 12).

Ponudba je pravilna, če je posredovana v ovojnici, opremljeni skladno z navodili zgoraj.

Ponudba je popolna, če vsebuje vse zahtevane sestavine iz točke IV. razpisne dokumentacije.



Ponudbe, ki bodo MONG posredovane v odprtih ovojnicah ali ovojnicah, opremljenih drugače od prej navedenega, bodo obravnavane kot nepravilne in bodo s sklepom zavržene ter vrnjene pošiljatelju.

Ponudbe, ki bodo posredovane po pošti ali oddane v Sprejemni pisarni MONG, po navedenem roku za prijavo, bodo kot nepravočasne zavržene s sklepom in vrnjene pošiljatelju.



III. Opis postopka obravnave ponudb

Odpiranje pravočasnih in pravičnih ponudb bo vodila komisija, ki si pridržuje pravice do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb v ponudbi, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in drugih pogojev ter preverjanje vseh podatkov, navedenih v ponudbi. V skladu z načelom proste presoje dokazov sme komisija v postopku pregleda, primerjave in vrednotenja ponudb zahtevati od ponudnika dodatna pojasnila ali dokumente. Izključno na poziv komisije, so dovoljena le taka pojasnila k ponudbam, ki pojasnjujejo 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 izbor koncesionarja določa 44.d člen ZZDej ter MONG. Prijave ponudnikov bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili:

zap. št.	Merilo	Maksimalno število točk
1	Strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	15
2.	Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika dostopnosti pacientov do storitev, in sicer upošteva oddaljenost od prostorov v katerih je dosednji koncesionar izvajal svojo dejavnost (Rejčeva ul. 4)	10
3.	Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti	20
4.	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	5
5.	Število opredeljenih oseb pri odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti iz območja delovanja javnega zavoda ZD Osnovno varstvo Nova Gorica	20
6.	Obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe	10
7.	Obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Nova Gorica	10
	Skupno število vseh točk	90

Pod zaporedno številko 1:

Upošteva se izjava o delovnih izkušnjah oziroma delovni dobi ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije, in sicer se upoštevajo leta samostojnega opravljanja zdravstvene dejavnosti od izdaje licence dalje. V primeru pravne osebe se to merilo nanaša na odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti.



	Delovne izkušnje (v letih)	Število točk
1.	Nad 25	10
2.	Nad 15 let do vključno 25 let	5
3.	Od 5 do vključno 15 let	1
4.	Manj kot 5	0

Dodatna strokovna usposobljenost na področju splošne družinske medicine (največ 5 točk)

Dodatna strokovna usposobljenost na področju		
1.	Udeležba na tečajih ali delavnicah v obdobju od leta 2020 do vključno 2025	(vsako predloženo dokazilo se vrednoti z 1 točko)*
2.	Udeležba na seminarjih v obdobju od leta 2020 do vključno 2025	(vsako predloženo dokazilo se vrednoti z 1 točko)*

Med dokazila o dodatni strokovni usposobljenosti oziroma dodatnih strokovnih znanjih in veščinah se bodo štela dokazila oziroma potrdila o tečajih, delavnicah in seminarjih s področja, ki so jih ponudniki, oz. predvideni odgovorni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, opravili v obdobju 2020 do vključno 2025, ki jih ZZS priznava in točkuje za namen obnavljanja licence.

*V postopku vrednotenja bo upoštevanih največ pet dokazil o dodatni strokovni usposobljenosti.

Pod zaporedno številko 2:

Upošteva se razdalja med nameravano ponudnikovo lokacijo izvajanja koncesijske dejavnosti od prostorov, v katerih je dosednji koncesionar izvajal svojo dejavnost (naslov Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica – možen je dogovor o najemu prostorov z ZDOV). Razdalja se meri po javni površini za pešce. V primeru oddaljenosti do vključno 300 m se ponudniku dodeli 10 točk, v vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno številko 3:

Upošteva se izjava ponudnika, v koliko dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZS) bo pričel izvajati koncesijsko dejavnost iz javnega razpisa.

Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti po sklenitvi pogodbe z ZZS (največ 20 točk)

Število dni	Število točk
do 10	20
od 11 do 20	10
od 21 do 30	5

Pod zaporedno številko 4:

Ponudniku, ki z izjavo potrdi, da nima negativnih referenc v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej, se dodeli 5 točk. V nasprotnem primeru se za vsako negativno referenco odšteje 5 točk od skupnega števila točk.



Pod zaporedno številko 5:

Upošteva se število opredeljenih zavarovanih oseb predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti iz območja delovanja javnega zavoda ZD Osnovno varstvo Nova Gorica.

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti, ki bo na dan 1.1.2026 izkazal največje število opredeljenih pacientov iz območja delovanja javnega zavoda ZD Osnovno varstvo Nova Gorica bo prejel 30 točk (območje Mestne občine Nova Gorica, Občine Brda, Občine Kanal ob Soči, Občine Miren – Kostanjevica, Občine Renče – Vogrsko in Občine Šempeter – Vrtojba). Odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti z manjšim številom opredeljenih pacientov pa prejmejo ustrezno število točk manj po naslednji formuli:

$$\text{Število točk} = \frac{\text{OP odg.n.} \times 30}{\text{OP max.}}$$

OP max največje število opredeljenih pacientov

OP odg. n. število opredeljenih pacientov predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti ponudnika

Pod zaporedno številko 6:

Upošteva se skupno število let opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca na področju, ki je predmet tega javnega razpisa, od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti do dneva oddaje ponudbe na ta javni razpis. Od dopolnjenih najmanj 5 let dela na področju zdravstvene dejavnosti, ki je predmet tega javnega razpisa, se dodeli 10 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Pod zaporedno številko 7:

Upošteva se skupno število let opravljanja zdravstvene dejavnosti odgovornega nosilca na območju MONG 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 MONG se dodeli 1 točka; v primeru od 10 do 20 let dela na območju MONG se dodeli 5 točk; v primeru 20 let in več dela na območju MONG se dodeli 10 točk. V vseh ostalih primerih se točk ne dodeli.

Komisija bo obravnavala in vrednotila vse pravočasne, pravilne in popolne ponudbe. Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno. Nepopolne ponudbe bo komisija izločila iz nadaljnega postopka, preden bo pristopila k ocenjevanju ponudb. Nepopolne ponudbe bodo s sklepom zavržene.

Komisija bo ponudbe ocenila skladno z merili in pripravila predlog izbora ponudnika, ki bo prejel največje število točk. V primeru, da bo več ponudnikov prejelo enako število točk, bo komisija opravila žreb. Predlog ponudnika za razpisani program bo komisija posredovala pristojnemu upravnemu organu. MONG bo pridobil soglasje Ministrstva za zdravje k podelitvi koncesije ponudnika, katerega izbor bo predlagala komisija, in nato v 10 dneh izdal odločbo, s katero bo koncesijo za razpisani programa koncesijske dejavnosti podelil izbranemu ponudniku, ostale obravnavane ponudbe pa bo z odločbo zavrnil.



V odločbi bo določen rok, v katerem mora izbrani ponudnik podpisati koncesijsko pogodbo in rok za pričetek opravljanja koncesijske dejavnosti glede na ponudbo. Ponudnik lahko vloži pritožbo zoper izdano odločbo o izbiri koncesionarja v roku 21 dni od datuma njene vročitve. O pritožbi odloča župan MONG.

MONG najpozneje pet dni po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarjev na svoji spletni strani objavi obvestilo o rezultatu postopka podelitve koncesije. MONG in izbrani koncesionar uredita medsebojna razmerja s koncesijsko pogodbo, ki je sestavni del razpisne dokumentacije.

Če izbran koncesionar ne bo v rokih iz izjav, predloženih v ponudbi na ta javni razpis, MONG predloži ustreznih dokazil, se bo štelo, da ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena ZZDej in mu bo koncesija odvzeta z odločbo.

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 posluje z žigom). V kolikor je na Prijavnem obrazcu in/ali izjavi zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca oziroma nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa in za katerega ponudnik kandidira.

Izjave za zasebne zdravstvene delavce so označene z oznako »SAM«, za pravne osebe in samostojne podjetnike (s.p.) pa z oznako: »PO/S.P.«.

PRIJAVNI OBRAZEC:

Ponudnik predloži izpolnjen in podpisan Prijavni obrazec:

- »SAM« za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- »PO/S.P.« za pravne osebe ali samostojne podjetnike.

DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 7. 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 MONG. Kot dokazilo o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali fotokopij, kot je zahtevano oziroma
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih MONG lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da MONG dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

V ponudbi je potrebno priložiti:

Ad 7.1. POGOJ - veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti:

- ❖ ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen **pred sklenitvijo koncesijske pogodbe**



DOKAZILO

- a) če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano je potrebno ponudbi priložiti:
 - dovoljenje ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej;
- b) če ponudnik še nima pridobljenega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti je v ponudbi potrebno priložiti
 - izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-izjave-pogoji, točka 7.1.) oziroma
 - izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P. – izjave-pogoji, točka 7.1.).

IN POLEG TEGA ŠE

- potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki ne sme biti starejše od treh mesecev, da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pri ponudniku ni 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 pogojno 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.

Ad 7.2. POGOJ – ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja:

- ❖ ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen **ob vložitvi ponudbe**

DOKAZILO

- potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, ki ne sme biti starejše od treh mesecev in dokazuje, da je pogoj izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Ad 7.3 POGOJ – izjavo, da odgovorni nosilec in nosilec zdravstvene dejavnosti v zadnjih 24 mesecih nista bila v delovnem razmerju kot izvajalca splošne družinske medicine v Zdravstvenem domu Osnovno varstvo Nova Gorica

- ❖ ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen **ob vložitvi ponudbe**

DOKAZILO

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-izjave-pogoji, točka 7.3.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P. – izjave-pogoji, točka 7.3.)

Ad 7.4. POGOJ – Izjava ponudnika o zaposlitvi ustreznega števila usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz 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:

- ❖ ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen **z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti**, pri čemer najprej zadostuje izjava, nato pa



ponudnik pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predloži pogodbo o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava.

DOKAZILO

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-izjave-pogoji, točka 7.4.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P. – izjave-pogoji, točka 7.4.)

Ad 7.5. POGOJ – izjava o vključitvi koncesionarja ter zdravstvenih delavcev, zaposlenih pri njem, v program zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej:

- ❖ ta pogoj mora biti izpolnjen **pred sklenitvijo koncesijske pogodbe**

DOKAZILO

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (Obrazec SAM – izjave- pogoji, točka 7.5.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (Obrazec PO/S.P. – izjave – pogoji, točka 7.5.)

Ad 7.6. POGOJ – 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:

- ❖ ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen **ob vložitvi ponudbe**

DOKAZILO

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (Obrazec – SAM – izjave- pogoji, točka 7.6.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (Obrazec PO/S.P. – izjave – pogoji, točka 7.6.)

Ad 7.7. POGOJ – Izjava ponudnika, da pri njem ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil:

- ❖ ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen **ob vložitvi ponudbe**

DOKAZILO

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (Obrazec SAM – izjave- pogoji, točka 7.7.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (Obrazec PO/S.P. – izjave – pogoji, točka 7.7.)



Ad 7.8. POGOJ – 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:

- ❖ ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen **ob vložitvi ponudbe**

DOKAZILO

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (Obrazec – SAM – izjave-pogoji, točka 7.8.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika prave osebe oziroma samostojnega podjetnika (Obrazec PO/S.P. – izjave – pogoji, točka 7.8.)

Ad 7.9. POGOJ – izjava ponudnika, da bo zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega razpisa izvajal v ordinacijskih prostorih, dostopnih za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. za uporabnike invalidskih vozičkov, otroške vozičke, bergel in drugih pripomočkov za hojo, paciente z okvarami vida, sluha in podobno):

- ❖ Pogoj mora biti izpolnjen **ob vložitvi ponudbe**

DOKAZILO

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (Obrazec – SAM – izjave-pogoji, točka 7.9.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika prave osebe oziroma samostojnega podjetnika (Obrazec PO/S.P. – izjave – pogoji, točka 7.9.)

Ad 7.10. POGOJ – 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 Nova Gorica) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MONG, ali sodne postopke, v katerih MONG nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec

DOKAZILO

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (Obrazec – SAM – izjave-pogoji, točka 7.10.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika prave osebe oziroma samostojnega podjetnika (Obrazec PO/S.P. – izjave – pogoji, točka 7.10.)

IZJAVE IN DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 8. TOČKE JAVNEGA RAZPISA

Ad 8.1. Izjava odgovornega nosilca ponudnika o delovnih izkušnjah in referencah:

- IZJAVA 2 - Obrazec Odg. nosilec – MERILO 8.1.

Ad 8.2., 8.3., 8.4., 8.6. in 8.7 izjava ponudnika o:

- dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika dostopnosti pacientov do storitev, in sicer upošteva



oddaljenost od prostorov v katerih je dosedANJI koncesionar izvajal svojo dejavnost (Rejčeva ul. 4),

- pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti,
- ugotovitvah nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej,
- obdobje izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe in
- obdobje opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Nova Gorica.

Priložiti je potrebno:

- IZJAVA 3 zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM – MERILA 8.2., 8.3., 8.4., 8.6. in 8.7.) oziroma
- IZJAVA 3 zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (Obrazec PO/S.P. – MERILA 8.2., 8.3., 8.4, 8.6. in 8.7.).

Ad 8.5. Izjava odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku o številu opredeljenih zavarovanih oseb iz območja delovanja javnega zavoda ZD Osnovno varstvo Nova Gorica:

- IZJAVA 4 odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku o številu opredeljenih zavarovanih oseb iz območja delovanja javnega zavoda ZD Osnovno varstvo Nova Gorica (Obrazec NOSILEC – MERILO 8.5.).



V. Prijavni obrazec in izjave

PRIJAVNI OBRAZEC zasebni zdravstveni delavec

»SAM«

PODATKI O PONUDNIKU – ZASEBNEM ZDRAVSTVENEM DELAVCU

Priimek in ime	
Stalno prebivališče	
EMŠO	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	
Naslov izvajanja koncesijske dejavnosti	

V okviru javnega razpisa MONG številka 172-1/2026-3 z dne 16.3.2026 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v MONG kandidiram za podelitev koncesije:

- splošna družinska medicina – 1,00 program (predviden začetek izvajanja 1.5.2026)

Izjavljam:

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja s tem javnim razpisom,
- da nimam podeljene koncesije za opravljanje javne službe v zdravstveni dejavnosti oziroma imam podeljeno koncesijo za opravljanje javne službe v zdravstveni dejavnosti na področju _____, na lokaciji _____ ter v obsegu ____ programa, pri čemer skupni obseg programa obstoječe koncesije in koncesije na katero kandidiram na tem razpisu ne presega 1,2 programa,
- se kot ponudnik zavežujem, da bom v primeru podelitve koncesije, v roku izpolnil vse obveznosti glede pogojev in meril, na podlagi katerih mi bo koncesija podeljena, sicer se mi koncesija, zaradi neizpolnjevanja pogojev, lahko odvzame,
- **da nisem subjekt, za katerega bi za MONG veljala omejitev poslovanja po 35. členu¹ 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 za podelitev koncesije resnični in verodostojni.



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

Kraj in datum: _____ PONUDNIK: _____

(podpis ponudnika)

¹ Besedilo prvega odstavka 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije glasi:

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

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

**PRIJAVNI OBRAZEC pravna oseba oz. samostojni podjetnik »PO-S.P.«**

NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE OZ. SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)	
Naslov	
Matična številka	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	
Naslov izvajanja koncesijske dejavnosti	

ZAKONITI ZASTOPNIK PONUDNIKA

Priimek in ime	
Stalno prebivališče	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	

PODATKI O ODGOVORNEM NOSILCU ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU

Priimek in ime	
Stalno prebivališče	
EMŠO	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	

V okviru javnega razpisa MONG številka 172-1/2026-3 z dne 16.3.2026 za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju splošne družinske medicine v osnovni zdravstveni dejavnosti v MONG kandidiram za podelitev koncesije:



– splošna družinska medicina – 1,00 program (predviden začetek izvajanja 1.5.2026)

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 nimam podeljene koncesije za opravljanje javne službe v zdravstveni dejavnosti oziroma imam podeljeno koncesijo za opravljanje javne službe v zdravstveni dejavnosti na področju _____, na lokaciji _____ ter v obsegu _____ programa, pri čemer skupni obseg programa obstoječe koncesije in koncesije na katero kandidiram na tem razpisu ne presega 1,2 programa,
- da se zavežujem, da bom v primeru podelitve koncesije, v roku izpolnil vse obveznosti glede pogojev in meril, na podlagi katerih mi bo koncesija podeljena, sicer ne mi koncesija, zaradi neizpolnjevanja pogojev, lahko odvzame,
- **da ponudnik ni subjekt, za katerega bi za MONG veljala omejitev poslovanja po 35. členu¹ Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo in 158/20) ter**
- da pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej ponudbi ponudnika za podelitev koncesija resnični in verodostojni.

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

Kraj in datum: _____

PONUĐNIK: _____

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika
oziroma samostojnega podjetnika)

ODGOVORNI NOSILEC
ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:

(podpis odgovornega nosilca zdravstvene
dejavnosti pri ponudniku)

¹ Besedilo prvega odstavka 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije glasi:

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

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

**IZJAVE SAM – 1****ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC****SAM – izjave – pogoji****IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN
DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani/a _____

(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam, da:

- **7.1.** bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe imel pridobljeno veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, izdano s strani pristojnega ministrstva v skladu z določili ZZDej;
- **7.3.** v zadnjih 24 mesecih nisem bil v delovnem razmerju kot izvajalec splošne družinske medicine v Zdravstvenem domu Osnovno varstvo Nova Gorica;
- **7.4.** imam ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz 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;
- **7.5.** bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zavodom Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej;
- **7.6.** mi v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, oziroma mi je bila koncesija odvzeta zaradi prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej
- **7.7.** ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;
- **7.8.** 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;
- **7.9.** bom zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, 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);
- **7.10.** 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 Nova Gorica) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MONG, ali sodne postopke, v katerih MONG nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec

Izrecno dovoljujem MONG, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbo pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, ki vodijo uradne evidence, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

**IZJAVE PO/S.P. – 1****PRAVNA OSEBA OZ. SAMOSTOJNI PODJETNIK PO/S.P. – izjave – pogoji****IZJAVE PONUDNIKA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 7. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE OZ. SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)	
Naslov	
Matična številka	
Davčna številka	

Izjavljam, da:

- **7.1.** bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe imel pridobljeno veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, izdano s strani pristojnega ministrstva v skladu z določili ZZDej;
- **7.3.** v zadnjih 24 mesecih nisem bil v delovnem razmerju kot izvajalec splošne družinske medicine v Zdravstvenem domu Osnovno varstvo Nova Gorica;
- **7.4.** imam ustrezno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje in izpolnjujejo pogoje iz 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;
- **7.5.** bom najkasneje do sklenitve koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zavodom Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva iz 51.a člena ZZDej;
- **7.6.** mi v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej, oziroma mi je bila koncesija odvzeta zaradi prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej;
- **7.7.** ob vložitvi ponudbe zame ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil;



- **7.8.** 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;
- **7.9.** bom zdravstveno dejavnost, ki je predmet tega javnega razpisa, 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);
- **7.10.** 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 Nova Gorica) ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva ponudnika. Navedeno vključuje upravne postopke, ki jih vodi MONG, ali sodne postopke, v katerih MONG nastopa kot stranka oz. stranski udeleženec

Izrecno dovoljujem MONG, da v zvezi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbo pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, ki vodijo uradne evidence, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

Podpis

Zakonitega zastopnika pravne osebe
oziroma samostojnega podjetnika

Žig (če ga ponudnik uporablja)

**IZJAVA – 2****Zasebni zdravstveni delavec /pravna oseba oz. samostojni podjetnik****Odg. nosilec – MERILO 8.1.****IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI
PONUDNIKU O STROKOVNI USPOSABLJENOSTI IN REFERENCAH S
PODROČJA DELA**

Spodaj podpisani:

Priimek in ime	
Stalno prebivališče	
Datum rojstva	

Kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ponudnika:

(naziv in sedež)

Izjavljam, da so moje delovne izkušnje naslednje:

Delodajalec	Pričetek izvajanja dela (datum)	Zaključek izvajanja dela (datum)



This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Kraj in datum:



IZJAVA SAM - 3

Zasebni zdravstveni delavec

SAM – MERILA 8.2., 8.3., 8.4., 8.6. in 8.7.

IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB
GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA
IZ TOČK 8.2, 8.3., 8.4., 8.6. in 8.7. JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani/a

(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam:

Ad 8.2. Izjava o dostopnosti lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti z vidika oddaljenosti od naslova Rejčeva ulica 4 , Nova Gorica.

Razdalja med ordinacijskimi prostori, v katerih bom izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu _____ in naslovom Rejčeva ulica 4, Nova Gorica znaša _____ metrov, merjeno po javni površini za pešce (priporočeno je, da se izjavi priloži izpis iz Google zemljevida).

Ad 8.3. Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bom pričel izvajati koncesijsko dejavnost v ____ dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

(dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo, sklenjeno z ZZZS in lastno izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti bom predložil MONG v roku 5 dni od sklenitve pogodbe z ZZZS).

Ad 8.4. Izjava o referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej

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

- NIMAM negativnih referenc oziroma
- IMAM negativne reference v zvezi z zakonitostjo, strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela (priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih)



Ad 8.6. Izjava o obdobju izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe

Izjavljam, da sem od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne družinske medicine do vložitve ponudbe izvajal zdravstveno dejavnost od ____ do ____ kar predstavlja ____ let, ____ mesecev in ____ dni.

Ad 8.7. Izjava o obdobju opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Nova Gorica

Izjavljam, da sem od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne družinske medicine do vložitve ponudbe izvajal zdravstveno dejavnost na območju Mestne občine Nova Gorica od ____ do ____ kar predstavlja ____ let, ____ mesecev in ____ dni.

Izrecno dovoljujem MONG, da v zadevi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, ki vodijo uradne evidence, tem pa dovoljujem posredovanje teh podatkov.

Kraj in datum:

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oz. samostojnega podjetnika)

Žig (če ga ponudnik uporablja)

**IZJAVE PO/S.P. - 3****Pravna oseba oz. samostojni podjetnik****PO/S.P. – MERILA 8.2., 8.3., 8.4., 8.6. in 8.7.**

IZJAVE PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB
GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA
IZ TOČK 8.2., 8.3., 8.4., 8.6. IN 8.7. JAVNEGA RAZPISA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik ponudnika:

NAZIV PONUDNIKA (PRAVNE OSEBE OZ. SAMOSTOJNEGA PODJETNIKA)	
Naslov	
Matična številka	
Davčna številka	

Izjavljam:

***Ad 8.2. Izjava o dostopnosti lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti
z vidika oddaljenosti od naslova Rejčeva ulica 4 , Nova Gorica***

Razdalja med ordinacijskimi prostori, v katerih bom izvajal koncesijsko dejavnost na naslovu _____ in naslovom Rejčeva ulica 4, Nova Gorica znaša _____ metrov, merjeno po javni površini za pešce (priporočeno je, da se izjavi priloži izpis iz Google

Ad 8.3. Izjava o pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti

V primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu bo/-m pričel izvajati koncesijsko dejavnost v ____ dneh po sklenitvi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

(dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja, to je pogodbo, sklenjeno z ZZZS in lastno izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti bo/-m ponudnik predložil MONG v roku do 5 dni sklenitve pogodbe z ZZZS).



Ad 8.4. Izjava o referencah v zvezi z opravljanjem nadzorstva po 76. členu ZZDej

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

- Ponudnik NIMA-M negativnih referenc oziroma
- Ponudnik IMA-M negativne reference v zvezi z zakonitostjo, strokovnostjo, kakovostjo in varnostjo dela (priloga k tej izjavi so poročila o izvedenih nadzorih in izrečenih ukrepih)

Ad 8.6. Izjava o obdobju izvajanja zdravstvene dejavnosti izvajalca zdravstvene dejavnosti od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije do vložitve ponudbe

Izjavljam, da sem od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne družinske medicine do vložitve ponudbe izvajal zdravstveno dejavnost od ____ do ____ kar predstavlja ____ let, ____ mesecev in ____ dni.

Ad 8.7. Izjava o obdobju opravljanja zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesije na območju Mestne občine Nova Gorica

Izjavljam, da sem od pridobitve dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju splošne družinske medicine do vložitve ponudbe izvajal zdravstveno dejavnost na območju Mestne občine Nova Gorica od ____ do ____ kar predstavlja ____ let, ____ mesecev in ____ dni.

Izrecno dovoljujem Mestni občini Nova Gorica, da v zadevi z navedbami v tej izjavi in priloženimi dokazili lahko opravi poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter zavodih in pravnih osebah, ki vodijo uradne evidence, tem pa dovoljujem posredovanje teh podatkov.

Kraj in datum:

(podpis zakonitega zastopnika pravne osebe oz. samostojnega podjetnika)

Žig (če ga ponudnik uporablja)

**IZJAVA 4****NOSILEC – MERILO 8.5.**

IZJAVA ODGOVORNEGA NOSILCA ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PRI PONUDNIKU
O ŠTEVILU OPREDELJENIH ZAVAROVANIH OSEB IZ OBMOČJA DELOVANJA
JAVNEGA ZAVODA
ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA

Spodaj podpisani:

Priimek in ime	
Stalno prebivališče	
Datum rojstva	

Kot odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ponudnika:

(naziv in sedež)

Izjavljam, da sem imel na dan 1.1.2026 pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti (naziv in naslov):

(navedite število) _____ opredeljenih zavarovanih oseb iz območja delovanja javnega zavoda ZD Osnovno varstvo Nova Gorica.

(dokazilo: izpis zavarovanih oseb iz območja delovanja javnega zavoda ZD Osnovno varstvo Nova Gorica (Mestne občine Nova Gorica, Občine Brda, Občine Kanal ob Soči, Občine Miren Kostanjevica, Občine Renče – Vogrsko in Občine Šempeter Vrtojba) iz sistema opredeljenih pacientov, ki vsebuje začetnico priimka in šifro občine)

Izrecno dovoljujem MONG, da v zvezi z navedbami v tej izjavi lahko opravi poizvedbe pri pristojnih institucijah in pravnih osebah, ki vodijo uradne evidence, tem pa dovoljujem posredovanje takih podatkov.

Kraj in datum:

(lastnoročni podpis)



VI. Vzorec koncesijske pogodbe

MESTNA OBČINA NOVA GORICA, Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica, ki jo zastopa župan Samo Turel, matična številka 5881773, ID za DDV: SI 53055730, v nadaljevanju (koncedent)

in

_____ in _____ (priimek, ime in naslov), matična številka _____, davčna številka _____ (v nadaljevanju: koncesionar)

skleneta naslednjo

Pogodbo o koncesiji

1. Splošne določbe

1. člen

S to pogodbo se urejajo razmerja v zvezi z opravljanjem javne zdravstvene službe na primarni ravni med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z Odločbo o podelitvi koncesije številka _____ z dne _____ (v nadaljevanju: odločba o podelitvi koncesije) ter se določijo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo v Mestni občini Nova Gorica.

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

2. Predmet pogodbe

2. člen

Koncesionar opravlja javno službo na primarni ravni na **področju splošne družinske medicine** v osnovni zdravstveni dejavnosti **v obsegu 1,00 programa** vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v Mestni občini Nova Gorica.

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prejšnjega odstavka na način, kot to določa odločba o podelitvi koncesije in ta pogodba.

Koncesijsko dejavnost opravlja izključno koncesionar/odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti: _____, roj. _____, stanujoč v _____, razen v primeru nadomeščanja zaradi odsotnosti, kot izhaja iz 8. in 9. člena te pogodbe.

Odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti se lahko spremeni v skladu z določbami zakona, ki ureja zdravstveno dejavnost, z novo odločbo in z aneksom k tej pogodbi.

3. Pogoji za izvajanje koncesijske dejavnosti

3. člen



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

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

4. Območje in lokacija opravljanja koncesijske dejavnosti

4. člen

Koncesionar opravlja koncesijsko dejavnost na območju Mestne občine Nova Gorica, in sicer izključno v ordinacijskih prostorih na naslovu _____.

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

Koncesionar se zavezuje vlagati lastna sredstva v posodobitev in vzdrževanje prostorov ter opreme, ki so potrebni za izvajanje javne službe, za katero se podeljuje koncesija na podlagi te pogodbe in iz tega naslova ne bo imel nobenih zahtev do koncedenta.

5. Ordinacijski in delovni čas

5. člen

Koncesionar bo zagotavljal izvajanje koncesijske dejavnosti 5 dni v tednu. Delovni čas traja 8 ur/dan, v okviru katerega znaša ordinacijski čas, ki je namenjen neposrednemu delu s pacienti 6,5 ur/dan in sicer:

	Ura	
--	-----	--



Ponedeljek		
Torek		
Sreda		
Četrtek		
Petek		

V navedenem ordinacijskem času koncesijske dejavnosti koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne 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.

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 spletni strani koncesionarja, če jo 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 sklone aneks k tej pogodbi.

6. Pravice in obveznosti pogodbenih strank

6. člen

Koncesionar je dolžan:

- ves čas izvajati koncesijsko dejavnost v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo,
- 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, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje,
- 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,
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije,
- v primeru podelitve koncesije prevzeti zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije (_____navedba prejšnjega koncesionarja_____) in ki bodo v roku _____ po sklenitvi te pogodbe to želele,
- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, imeti sklenjeno pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS),
- 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,
- za zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, meriti delovno obremenitev zaposlenih v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost,
- imeti v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike in skleniti zavarovanje za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne službe povzroči koncesionar in druge pri njem zaposlene osebe uporabnikom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti javne službe,
- opravljati koncesijsko dejavnost izključno v ordinacijskih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, kar pa ne velja za delo na terenu,
- opravljati koncesijsko dejavnost v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS ter pisno zaprositi koncedenta, če namerava spremeniti ordinacijski čas koncesijske dejavnosti,
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost,
- ločeno voditi izkaz prihodkov in odhodkov ter sredstev in virov sredstev, ki se nanašajo na opravljanje koncesijske dejavnosti, od tistih, ki se nanašajo na opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, v skladu s predpisi, ki urejajo preglednost finančnih odnosov in ločeno evidentiranje različnih dejavnosti,
- na zahtevo koncedenta v roku, ki ga določi koncedent, poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti,
- zagotavljati diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo,



- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje koncesijske dejavnosti v celotnem obdobju trajanja koncesije,
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam,
- vključevati se v strokovno izobraževanje ter izpolnjevati predpisane pogoje in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti za nadaljnje delo,
- zagotoviti vse oblike notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti v skladu z veljavnimi predpisi,
- vključiti se v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni,
- zagotoviti hrambo zdravstvene dokumentacije pacientov in kriti morebitne stroške hrambe,
- vključiti se v sistem izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbe, sklenjene z Zdravstvenim domom Osnovno varstvo Nova Gorica (v nadaljevanju ZDOV).

7. člen

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

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

7. Zagotavljanje nadomeščanja

8. člen

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

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.

Ob prvem nadomeščanju koncesionarja/odgovornega nosilca je za nadomestnega izvajalca koncesionar dolžan posredovati koncedentu njegovo dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, in sicer mora predložiti original dovoljenje na vpogled ali predložiti soglasje nadomestnega izvajalca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva.



O datumu nadomeščanja in nadomestnem izvajalcu je koncesionar/odgovorni nosilec dolžan predhodno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti, uporabnike storitev pa z objavo na vidnem mestu v ordinacijskih prostorih.

Koncesionar/odgovorni nosilec sme biti odsoten brez nadomestnega zdravnika skupno največ 14 dni na leto, od tega največ dva delovna dneva zaporedoma. Omejitev ne velja za primer bolniške odsotnosti z dela.

9. člen

V primeru načrtovane odsotnosti daljše od 30 dni, mora koncesionar vsaj 3 dni prej o tem obvestiti koncedenta.

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.

8. Način financiranja

10. člen

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe. Sredstva za opravljanje koncesijske dejavnosti koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZS oziroma s prodajo svojih storitev.

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

11. člen

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

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

12. člen

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



9. Poročanje in nadzor

13. člen

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

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 vsebinska poročila v zvezi z opravljanjem koncesijske dejavnosti in svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesijske dejavnosti tudi na pisno zahtevo koncedenta, v rokih, ki jih določi koncedent.

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

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

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

14. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZS 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. Predhodno opozorilo ni potrebno če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

- če koncesijske dejavnosti ne opravlja odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti, naveden v odločbi o podelitvi koncesije št. _____ z dne _____ oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZS,
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ne obvesti koncedenta o ustreznem nadomeščanju in koncedent za nadomestnega izvajalca ne posreduje novega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma



njegovega soglasja, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradne evidence pristojnega ministrstva,

- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času, opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZS,
- 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 ZZS in predpisi s področja zdravstvene dejavnosti,
- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZDOV,
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora,
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil.

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

10. Trajanje koncesijskega razmerja

15. člen

V skladu z odločbo o podelitvi koncesije, koncesionar v roku do 8 dni od sklenitve pogodbe z ZZS, koncedentu posreduje fotokopijo le te in izjavo o datumu pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti.

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

Koncesionar je dolžan najpozneje v 30 dneh od podpisa te pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZS) skleniti pogodbo o financiranju koncesijske dejavnosti. Če koncesionar iz razlogov na njegovi strani v tem roku ne podpiše usklajene pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti, ZZS 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 ____dni (rok, h kateremu se je zavezal v oddani ponudbi) oziroma največ 30 (trideset) 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.



16. člen

Koncesijska pogodba preneha:

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

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

Koncesionar lahko odpove to pogodbo z odpovednim rokom 10 mesecev. 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 Osnovno varstvo Nova Gorica ali začasnemu prevzemniku koncesije.

17. člen

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

18. člen

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

- iz razlogov iz 4., 9., 11., 12. in 14. člena te pogodbe,



- je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar ne izpolnjuje pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- 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 ZZZS koncedenta obvesti o hujših kršitvah pogodbenih obveznosti iz pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti in predlaga odvzem koncesije,
- 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 začne opravljati koncesijske dejavnosti v roku, ki ga določa koncesijska odločba,
- koncesionar prenese koncesijo na tretjo osebo oziroma se v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni pravni status oziroma dejanski lastnik koncesionarja v nasprotju s tretjim odstavkom 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar v roku 15 dni koncedentu ni sporočil sprememb, povezanih z izpolnjevanjem pogojev za izdajo dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ali pogojev za opravljanje koncesijske dejavnosti iz prvega odstavka 44.č člena Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- bi se zaradi spremembe obsega programa po petem odstavku 44.f člena Zakona o zdravstveni dejavnosti tekom koncesijskega razmerja obseg programa zmanjšal pod obseg, ki ga kot minimalni določa druga alineja prvega odstavka 44.a člena oziroma pod obseg 80 odstotkov obsega programa, določenega v koncesijski odločbi, kot to določa tretja alineja petega odstavka 44.f člena Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije,
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za obseg zdravstvene dejavnosti, za katerega je podeljena koncesija.

Preden koncedent koncesionarju odvzame koncesijo, 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, če gre za primere iz 2., 7. in 8. alineje prejšnjega odstavka ali če je koncesija odvzeta zaradi razloga v 17. členu te pogodbe.

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



Z dokončnostjo odločbe o odvzemu koncesije prenehata koncesijsko razmerje in koncesijska pogodba ter pogodba o financiranju koncesijske dejavnosti.

Koncesionar in koncedent ter Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije morajo izpolniti obveznosti, ki so nastale do prenehanja koncesijskega razmerja.

19. člen

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

20. člen

V primeru, da je pri sklenitvi ali pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun koncesionarja, predstavniku, funkcionarju, predstavniku 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.

21. člen

Pooblaščen predstavnik koncedenta, ki nadzoruje izvajanja te pogodbe je Tamara Simčič, višja svetovalka za družbene dejavnosti, ki je hkrati skrbnik pogodbe.

Na strani koncesionarja je za izvajanje pogodbe odgovoren _____.

O morebitni spremembi skrbnika te pogodbe se koncesionarja obvesti pisno.

11. Končne določbe

22. člen

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

23. člen

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



24. člen

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

25. člen

Ta pogodba je sestavljena v dveh enakih izvodih, od katerih prejmeta vsaka pogodbeni stranka po en izvod.

Datum:
Številka:

Datum:
Številka:

KONCEDENT

KONCESIONAR

MESTNA OBČINA NOVA GORICA

Samo Turel
župan

NAZIV ALI IME IN PRIIMEK

Ime in priimek zak. zastop.
naziv