



MESTNA OBČINA MARIBOR
Ulica heroja Staneta 1
2000 Maribor

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

JAVNEGA RAZPISA

**za podelitev koncesije za izvajanje javne zdravstvene službe na
primarni ravni na področju ginekologije in porodništva
na območju Mestne občine Maribor**

Številka: 01400-16/2017
Maribor, 14. 4. 2017

RAZPISNO DOKUMENTACIJO SESTAVLJAJO:

- I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA
- II. NAVODILA ZA IZDELAVO VLOGE, ROK ZA ODDAJO VLOGE, DATUM ODPIRANJA VLOG TER OBRAVNAVA VLOG
- III. ZAHTEVANE SESTAVINE VLOGE
- IV. OBRAZCI:
 1. IV.a Obrazci za fizične osebe – OBRAZCI A:
 - Obrazec A1 – prijavni obrazec
 - Obrazec A2 – izjava o delovnem razmerju
 - Obrazec A3 - izjava o izpolnjeni delovni dobi na področju dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije
 2. IV.b Obrazci za pravne osebe – OBRAZCI B:
 - Obrazec B1 – prijavni obrazec
 - Obrazec B2 – izjava o delovnem razmerju
 - Obrazec B3 - izjava o izpolnjeni delovni dobi na področju dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije
- V. VREDNOTENJE MERIL PRI RAZPISANI KONCESIJI

I. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA

Na podlagi prvega odstavka 42. 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 in 88/16 – ZdZPZD), 42. člena Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06), 14. člena Statuta Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik, št. 10/11 in 8/14) in Sklepa o začetku postopka podelitve koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor, ki ga je Mestni svet Mestne občine Maribor sprejel na 24. seji, dne 9. marca 2017, Mestna občina Maribor objavlja

Javni razpis

za podelitev koncesije za izvajanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor

1. **KONCEDENT:** Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor
2. **JEZIK, V KATEREM MORA VLAGATELJ IZDELATI VLOGO:** Vloga mora biti v celoti predložena v slovenskem jeziku. Uporabljeni izrazi, zapisani v moški slovnični obliki so uporabljeni kot nevtralni za oba spola.
3. **PREDMET JAVNEGA RAZPISA, OBSEG RAZPISANEGA PROGRAMA IN KRAJEVNO OBMOČJE, ZA KATEREGA SE KONCESIJA RAZPISUJE:** Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za izvajanje javne zdravstvene službe na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor v obsegu 1,00 programa.
4. **PRIČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE:** Koncesijsko dejavnost se prične opravljati v najkrajšem možnem času, najkasneje pa v roku 1 meseca od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS), v nasprotnem primeru se koncesija odvzame z odločbo. Koncesijsko razmerje se sklepa s koncesijsko pogodbo za določen čas 20 let.
5. **POGOJI, KI JIH MORA VLAGATELJ IZPOLNJEVATI:** Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora vlagatelj izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 35. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti in dodatne pogoje, ki jih določa koncedent. Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev, mora vlagatelj v vlogi na javni razpis priložiti ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posamezna zahtevana dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.
 - 5.1. **Zakonsko predpisani pogoji, ki jih mora izpolnjevati vlagatelj za podelitev koncesije, če je fizična oseba:**
 1. da ima zahtevano izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo;
 2. da ni v delovnem razmerju, oziroma v kolikor je v delovnem razmerju, bo leto v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil;
 3. da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;

4. da ima zagotovljene ustrezne ordinacijske prostore na razpisanem krajevnem območju, ustrezno opremo in ustrezne kadre.

5.2. Zakonsko predpisani pogoji in dodatni pogoji, ki jih mora izpolnjevati vlagatelj za podelitev koncesije, če je pravna oseba:

1. da ima oseba, ki je predvidena za nosilca oziroma izvajalca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi zahtevano izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljena za samostojno delo;
2. da oseba, predvidena za nosilca oziroma izvajalca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ni v delovnem razmerju pri drugi pravni osebi, oziroma v kolikor je v delovnem razmerju, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinila;
3. da osebi, ki je predvidena za nosilca oziroma izvajalca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
4. da ima pravna oseba zagotovljene ustrezne ordinacijske prostore na razpisanem krajevnem območju, ustrezno opremo in ustrezne kadre;
5. da ima pravna oseba veljavno dovoljenje Ministrstva za zdravje RS, da izpolnjuje pogoje za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesije.

6. MERILA ZA VREDNOTENJE VLOG:

Vloge vlagateljev bodo vrednotene v skladu z naslednjimi merili:

1. delovne izkušnje na področju ginekologije in porodništva: največ 15 točk;
2. dodatna strokovna usposobljenost (dodatna strokovna znanja in veščine) na področju ginekologije in porodništva: največ 8 točk;
3. znanstveni nazivi: največ 3 točke;
4. objave strokovnih prispevkov in člankov na področju ginekologije in porodništva: največ 3 točke.

Podrobnejša razčlenitev zgoraj navedenih meril je predmet razpisne dokumentacije.

7. ŽREB:

Če dva ali več vlagateljev na podlagi postavljenih meril in kriterijev za vrednotenje vlog dosežeta enako število točk, se opravi žreb.

8. NAVODILA ZA IZDELAVO VLOGE IN ZAHTEVANE SESTAVINE VLOGE SO PODANA V RAZPISNI DOKUMENTACIJI

9. ROK ZA PRIJAVO NA RAZPIS OZIROMA ODDAJO VLOGE:

Vloge morajo biti oddane v zaprti ovojnici na naslov Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor. Šteje se, da je vloga pravočasna, če je bila oddana na pošti s priporočeno pošiljko najkasneje **do 3. 5. 2017** ali oddana neposredno v sprejemni pisarni Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor - soba št. 14/pritličje, **do 3. 5. 2017 do 17. ure.**

10. OBRAVNAVA VLOG: Razpisna komisija, ki jo imenuje župan Mestne občine Maribor, bo ocenjevala oziroma ovrednotila le pravočasne, pravilne in popolne vloge, ki ustrezajo pogojem oziroma zahtevam razpisa oziroma razpisne dokumentacije ter posredovala predlog o izbiri pristojnemu upravnemu organu. Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti, bo o podelitvi koncesije odločeno z upravno odločbo. Razpisna komisija vlog, ki so prispele po roku, določenem v javnem razpisu in nepravilno predloženih oziroma opremljenih vlog ne

odpira, temveč jih neodprte vrne pošiljatelju. Prepozne, nepravilne, nepopolne vloge in vloge vlagateljev, ki ne bodo izbrani, se bodo zavrnilo oziroma zavrgle z upravno odločbo.

Dopolnjevanje vlog po poteku razpisnega roka ni dovoljeno. Komisija sme zahtevati le take dopolnitve vlog, s katerimi se odpravijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino vloge in ocenjevanje ter razvrščanje posamezne vloge skladno s postavljenimi merili za izbor koncesionarja.

V primeru, da razpisna komisija oceni, da nihče od vlagateljev ni primeren za podelitev koncesije ali da program za razpisano koncesijo ni na razpolago, se koncesija ne podeli.

11. ODPIRANJE VLOG: Odpiranje vlog bo dne 5. 5. 2017, ob 12. uri v prostorih Mestne občine Maribor, Urad za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno, socialno varstvo in raziskovalno dejavnost, Slovenska 40, Maribor v sobi št. 109A (sejna soba). Odpiranje vlog za izbor koncesionarja je javno. Odpiranje vlog bo vodila razpisna komisija, imenovana s sklepom župana. Odpiranju vlog lahko prisostvujejo prijavitelji na javnem razpisu oziroma njihovi pooblaščenici s priloženim pooblastilom prijavitelja. Prisotni se izkažejo z osebnim dokumentom.

12. ROK, V KATEREM BODO VLAGATELJI/KANDIDATI OBVEŠČENI O IZBIRI:

Vlagatelji bodo o izbiri obveščeni najkasneje v 60 dneh od odpiranja vlog.

13. RAZPISNA DOKUMENTACIJA: Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletni strani Mestne občine Maribor (<http://www.maribor.si>) pod rubriko »Javni razpisi/Javni razpisi« in v tajništvu Urada za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno in socialno varstvo in raziskovalno dejavnost, Mestne uprave Mestne občine Maribor, Slovenska ulica 40, Maribor, soba 107.

dr. Andrej Fištravec
župan Mestne občine Maribor

II. NAVODILA ZA IZDELAVO VLOGE, ROK ZA ODDAJO VLOGE, DATUM ODPIRANJA VLOG TER OBRAVNAVA VLOG

1. PRAVNA PODLAGA

Javni razpis za podelitev koncesije za izvajanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor se izvaja na podlagi prvega odstavka 42. 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 in 88/16 – ZdZPZD), 42. člena Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06), 14. člena Statuta Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik, št. 10/11 in 8/14) in Sklepa o začetku postopka podelitve koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor, ki ga je Mestni svet Mestne občine Maribor sprejel na 24. seji, dne 9. marca 2017.

2. PRAVOČASNOST, PRAVILNOST IN POPOLNOST VLOGE TER DODATNA PRAVILA PRI IZDELAVI OZIROMA ODDAJI VLOGE

Razpisna komisija bo ocenjevala le pravočasne, pravilne in popolne vloge, ki ustrezajo pogojem razpisa, dodatnim pravilom pri oddaji vloge oziroma drugim zahtevam razpisa. Vloge, ki bodo nepravočasne in nepravilne, razpisna komisija ne bo obravnavala in jih bo neodprte vrnila pošiljatelju.

2.1. Pravočasnost vloge

Pravočasna je tista vloga, ki je bila oddana na pošti s priporočeno pošiljko v zaprti ovojnici na naslov Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, **do 3. 5. 2017** ali oddana neposredno v sprejemni pisarni Mestne občine Maribor – soba št. 14/pritličje **do 3. 5. 2017 do 17. ure**.

2.2. Pravilnost vloge

Pravilna je tista vloga, ki je bila oddana na pošti s priporočeno pošiljko ali oddana neposredno v sprejemni pisarni Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor – soba št. 14/pritličje, izključno v pravilno opremljeni in označeni zaprti ovojnici. Pravilno opremljena je tista vloga, na kateri je navedena:

- vidna označba »Ne odpiraj – Prijava na javni razpis za podelitev koncesije na področju ginekologije in porodništva«
- naslov: Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor
- naslov vlagatelja na hrbtni strani.

2.3. Popolnost vloge

Popolna je tista vloga, ki vsebuje vse zahtevane sestavine vloge (III. poglavje razpisne dokumentacije) oziroma katere vlagatelj izpolnjuje vse pogoje, navodila oziroma zahteve, opredeljene v tem razpisu.

2.4. Dodatna pravila pri izdelavi oziroma oddaji vloge:

- vloga mora biti izdelana v slovenskem jeziku (vključno z obveznimi sestavinami oziroma zahtevano dokumentacijo) in podpisana s strani vlagatelja. V kolikor je vlagatelj pravna oseba, je potreben podpis njenega zakonitega zastopnika,

- podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ter žig pravne osebe;
- vlagatelj mora lastnoročno oštevilčiti vsako stran vloge in dokumentacijo vloge zložiti po naslednjem vrstnem redu:
 - PRIJAVNI OBRAZEC (za vlagatelje, ki so fizične osebe - obrazec A1; za vlagatelje, ki so pravne osebe – obrazec B1);
 - DOKUMENTACIJA O IZPOLNJEVANJU ZAHTEVANIH SESTAVIN VLOGE, PO TOČKAH OZ. VRSTNEM REDU, KOT JE OPREDELJEN V III. POGLAVJU RAZPISNE DOKUMENTACIJE:
 - dokumentacija oziroma dokazila o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev (dokazila o izpolnjevanju pogojev pod točko 1.A – za vlagatelje, ki so fizične osebe; dokazila o izpolnjevanju pogojev pod točko 1.B - za vlagatelje, ki so pravne osebe);
 - dokumentacija oziroma dokazila za vrednotenje meril pod točko 2.
 - v vsaki poslani pošiljki z oznako »Ne odpiraj – Prijava na javni razpis za podelitev koncesije na področju ginekologije in porodništva« je lahko samo ena vloga;
 - vsak vlagatelj lahko pošlje le eno pošiljko;
 - vsak vlagatelj, ki je pravna oseba, lahko kandidira le z enim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti in
 - vsak posameznik lahko v kontekstu celotnega javnega razpisa nastopi samo enkrat in sicer (ostale kombinacije niso možne):
 - samo kot fizična oseba ali
 - samo kot zakoniti zastopnik pravne osebe ali
 - samo kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ali
 - kot zakoniti zastopnik pravne osebe in istočasno tudi predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri tej pravni osebi.

3. ROK ZA ODDAJO VLOGE

Vloga mora biti oddana na naslov Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor. Šteje se, da je vloga pravočasna, če je bila oddana na pošti s priporočeno pošiljko najkasneje **do 3. 5. 2017** ali oddana neposredno v sprejemni pisarni Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor - soba št. 14/pritličje, **do 3. 5. 2017 do 17. ure**. Vloge oddane po tem roku bo koncedent štel za prepozne.

4. DATUM ODPIRANJA VLOG

Odpiranje vlog bo dne 5. 5. 2017, ob 12. uri v prostorih Mestne občine Maribor, Urad za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno, socialno varstvo in raziskovalno dejavnost, Slovenska 40, Maribor v sobi št. 109A (sejna soba). Odpiranje vlog za izbor koncesionarja je javno. Odpiranje vlog bo vodila razpisna komisija, imenovana s sklepom župana. Odpiranju vlog lahko prisostvujejo prijavitelji na javnem razpisu oziroma njihovi pooblaščenici s priloženim pooblastilom prijavitelja. Prisotni se izkažejo z osebnim dokumentom.

5. OBRAVNAVA VLOG

Razpisna komisija, ki jo imenuje župan Mestne občine Maribor, bo ocenjevala oziroma ovrednotila le pravočasne, pravilne in popolne vloge, ki ustrezajo pogojem oziroma zahtevam razpisa oziroma razpisne dokumentacije ter posredovala predlog o izbiri pristojnemu upravnemu organu. Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti, bo o podelitvi koncesije odločeno z upravno odločbo.

Razpisna komisija vlog, ki so prispele po roku, določenem v javnem razpisu in nepravilno predloženih oziroma opremljenih vlog ne odpira, temveč jih neodprte vrne pošiljatelju. Prepozne, nepravilne, nepopolne vloge in vloge vlagateljev, ki ne bodo izbrani, se bodo zavrnile oziroma zavrgle z upravno odločbo.

Dopolnjevanje vlog po poteku razpisnega roka ni dovoljeno. Komisija sme zahtevati le take dopolnitve vlog, s katerimi se odpravijo manjša odstopanja od zahtev razpisne dokumentacije in ki v nobenem primeru ne vplivajo na vsebino vloge in ocenjevanje ter razvrščanje posamezne vloge skladno s postavljenimi merili za izbor koncesionarja. Komisija sme zahtevati od kandidatov tudi pojasnila, da bi si pomagala pri pregledu, primerjavi in vrednotenju vlog. Pri tem pa ne sme dovoliti, da bi kandidat dopolnjeval ali kakor koli spreminjal svojo vlogo, na način, da bi vloga iz nepopolne postala popolna.

O izbiri najboljšega kandidata za podelitev razpisane koncesije bo odločeno z upravno odločbo. Po dokončnosti upravne odločbe bo Mestna občina Maribor s koncesionarjem sklenila pogodbo o koncesiji.

V primeru, da razpisna komisija oceni, da nihče od vlagateljev ni primeren za podelitev koncesije ali da program za razpisano koncesijo ni na razpolago, se koncesija ne podeli.

6. RAZPISNA DOKUMENTACIJA IN INFORMACIJE V ZVEZI Z RAZPISOM

Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletni strani Mestne občine Maribor (<http://www.maribor.si>), pod rubriko »Javni razpisi/Javni razpisi« in v tajništvu Urada za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno in socialno varstvo in raziskovalno dejavnost, Mestne uprave Mestne občine Maribor, Slovenska ulica 40, Maribor, soba 107.

Dodatne informacije v zvezi z razpisom lahko vlagatelji dobijo na Uradu za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno, socialno varstvo in raziskovalno dejavnost Mestne občine Maribor, Slovenska ulica 40, 2000 Maribor, pri Lilijani Zorko, telefonska št. 02 2201-313, e-pošta: lilijana.zorko@maribor.si.

III. ZAHTEVANE SESTAVINE VLOGE

Razpisna komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti in verodostojnosti navedb, izpolnjevanja zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev ter preverjanja vseh podatkov, ki so sestavni del vloge za podelitev koncesije. V kolikor ugotovi, da navedbe niso resnične in verodostojne, se vloga zavrne.

1. DOKAZILA ZA IZPOLNJEVANJE ZAKONSKO PREDPISANIH IN DODATNIH POGOJEV

Za izpolnjevanje zakonsko predpisanih (35. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti) in dodatnih pogojev javnega razpisa mora vlagatelj priložiti spodaj navedena ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

A. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKO PREDPISANIH POGOJEV, KI JIH MORA PREDLOŽITI VLAGATELJ, ČE JE FIZIČNA OSEBA:

1. **da ima zahtevano izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo:**
 - veljavna licenca vlagatelja za samostojno opravljanje zdravniške službe na področju ginekologije in porodništva (Zakon o zdravniški službi);
2. **da ni v delovnem razmerju, oziroma v kolikor je v delovnem razmerju, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil:**
 - v primeru, da vlagatelj že ima status zasebnega zdravnika:
 - veljavna odločba o registraciji zasebnega zdravnika, ki ni starejša od 3 mesecev in jo je izdala Zdravniška zbornica Slovenije, če pa je starejša od 3 mesecev, mora biti priloženo potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije, da je izdana odločba še vedno veljavna;
 - v primeru, da vlagatelj ni v delovnem razmerju oziroma je v delovnem razmerju, ki ga bo v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil:
 - izjava vlagatelja o delovnem razmerju (obrazec A2);
3. **da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica:**
 - potrdilo Ministrstva za pravosodje RS, ki ni starejše od 3 mesecev, da vlagatelju ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
4. **da ima zagotovljene ustrezne ordinacijske prostore na razpisanem krajevnem območju, ustrezno opremo in ustrezne kadre:**
 - dokazilo o lastništvu ordinacijskih prostorov na razpisanem območju – največ 8 dni star zemljiško knjižni izpisek ali kupoprodajna pogodba (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) ali
 - veljavna pogodba o najemu (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) oziroma uporabi ordinacijskih prostorov na razpisanem območju (lastništvo mora biti dokazano) ali
 - veljavna predpogodba (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) o najemu oziroma nakupu ordinacijskih prostorov na razpisanem območju (lastništvo mora biti dokazano).

B. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKO PREDPISANIH IN DODATNIH POGOJEV, KI JIH MORA PREDLOŽITI VLAGATELJ, ČE JE PRAVNA OSEBA:

- 1. da ima oseba, ki je predvidena za nosilca oziroma izvajalca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, zahtevano izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljena za samostojno delo:**
 - veljavna licenca za samostojno opravljanje zdravniške službe na področju ginekologije in porodništva (Zakon o zdravniški službi) za predvidenega nosilca oziroma izvajalca dejavnosti pri pravni osebi;
- 2. da oseba, predvidena za izvajanje koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ni v delovnem razmerju pri drugi pravni osebi, oziroma v kolikor je v delovnem razmerju, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinila:**
 - izjava predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi o delovnem razmerju (obrazec B2);
- 3. da predvidenemu nosilcu oziroma izvajalcu koncesijske dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica:**
 - potrdilo Ministrstva za pravosodje RS, ki ni starejše od 3 mesecev, da predvidenemu nosilcu oziroma izvajalcu dejavnosti pri pravni osebi ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
- 4. da ima zagotovljene ustrezne ordinacijske prostore na razpisanem krajevnem območju, ustrezno opremo in ustrezne kadre:**
 - dokazilo o lastništvu ordinacijskih prostorov na razpisanem krajevnem območju – največ 8 dni star zemljiško knjižni izpisek ali kupoprodajna pogodba (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) ali
 - veljavna pogodba o najemu (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) oziroma uporabi ordinacijskih prostorov na razpisanem krajevnem območju (lastništvo mora biti dokazano) ali
 - veljavna predpogodba (overjen mora biti tako original kot tudi fotokopija) o najemu oziroma nakupu ordinacijskih prostorov na razpisanem krajevnem območju (lastništvo mora biti dokazano);
- 5. da ima pravna oseba veljavno dovoljenje Ministrstva za zdravje RS, da izpolnjuje pogoje za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesije:**
 - veljavno dovoljenje pravne osebe za opravljanje dejavnosti na področju ginekologije in porodništva, ki ga je izdalo Ministrstva za zdravje RS.

2. DOKAZILA ZA VREDNOTENJE MERIL

Za vrednotenje meril mora vlagatelj priložiti spodaj navedena ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji (z izjemo delovne knjižice, ki je priložena izključno le kot overjena fotokopija). Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

Dokazila za vrednotenje meril, ki jih je potrebno priložiti vlogi za koncesijo

2.1. Delovne izkušnje na področju ginekologije in porodništva:

- izjave o izpolnjeni delovni dobi na področju dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije (za vlagatelje, ki so fizične osebe – obrazec A3, za vlagatelje, ki so pravne osebe – obrazec B3);
- delovna knjižica (izključno le overjena fotokopija), ki velja za obdobje zavarovanja v RS do 1.1.2009,
- izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS po 1.1.2009 (original ali overjena fotokopija),
- potrdilo pristojnega tujega nosilca pokojninskega zavarovanja o pridobljeni delovni dobi (v primeru, da je bil vlagatelj oziroma predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi zaposlen v tujini),
- dokazilo o opravljeni specializaciji.

2.2. Dodatna strokovna usposobljenost na področju ginekologije in porodništva (dodatna strokovna znanja in veščine z navedenega razpisnega področja):

- potrdila o udeležbi na tečajih in delavnicah na področju ginekologije in porodništva v obdobju od leta 2012 do vključno leta 2017,
- potrdila o udeležbi na seminarjih na področju ginekologije in porodništva v obdobju od leta 2012 do vključno leta 2017,

2.3. Znanstveni nazivi:

- dokazilo oziroma potrdilo o pridobljenem znanstvenem doktoratu,
- dokazilo oziroma potrdilo o pridobljenem znanstvenem magisteriju.

2.4. Objava strokovnih prispevkov in člankov na področju ginekologije in porodništva:

- fotokopija objavljenega prispevka ali članka ali podatki iz sistema COBISS.

3. OBRAZCI

A. SEZNAMI OBRAZCEV ZA VLAGATELJE FIZIČNE OSEBE

Če je vlagatelj **fizična oseba**, mora vlogi predložiti naslednje izpolnjene obrazce:

- **A1** – prijavni obrazec
- **A2** – izjava o delovnem razmerju
- **A3** – izjava o izpolnjeni delovni dobi na področju dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije

B. SEZNAMI OBRAZCEV ZA VLAGATELJE PRAVNE OSEBE

Če je vlagatelj **pravna oseba**, mora vlogi predložiti naslednje izpolnjene obrazce:

- **B1** – prijavni obrazec
- **B2** – izjava o delovnem razmerju
- **B3** – izjava o izpolnjeni delovni dobi na področju dejavnosti, ki je predmet razpisane koncesije

IV. OBRAZCI

IV a. Obrazci za fizične osebe - OBRAZCI A (izpolnijo jih samo vlagatelji - fizične osebe!)

OBRAZEC A1

PRIJAVNI OBRAZEC

Spodaj podpisani vlagatelj

PRIIMEK IN IME	
IZOBRAZBA	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
DAVČNA ŠTEVILKA	
ŠT. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (neobvezno)	

V okviru javnega razpisa kandidiram na razpisano koncesijo za izvajanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarja, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej vlogi resnični in verodostojni ter dovoljujem, da se vse podatke, ki zadevajo vlogo, lahko preveri.

(podpis vlagatelja)

Kraj in datum: _____

IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU

Izpolnijo samo tisti vlagatelji, ki v času prijave nimajo statusa zasebnega zdravnika!

a.) Izpolnijo samo tisti vlagatelji, ki niso nikjer v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da nisem nikjer v delovnem razmerju.

b.) Izpolnijo samo tisti vlagatelji, ki so v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, prekinil/a sedanje
delovno razmerje v _____ (naziv in
sedež sedanjega delodajalca vlagatelja) in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z
odločbo in koncesijsko pogodbo.

(podpis vlagatelja)

Kraj in datum: _____

IZJAVA O IZPOLNjeni DELOVNI DOBI NA PODROČJU DEJAVNOSTI, KI JE PREDMET RAZPISANE KONCESIJE

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da znaša moja dosedanja delovna doba na področju razpisane zdravstvene dejavnosti na dan 28. 2. 2017 _____ let _____ mesecev _____ dni.

Pri navajanju delovne dobe se upošteva le delovna doba dosežena **na delovnem mestu specialista ginekologije in porodništva**.

Izjavi prilagam tudi naslednje obvezne sestavine vloge oziroma dokazila:

- overjeno fotokopijo delovne knjižice, ki velja za obdobje zavarovanja v RS do 1.1.2009,
- izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS po 1.1.2009,
- dokazilo o opravljeni specializaciji
- potrdilo pristojnega tujega nosilca pokojninskega zavarovanja o pridobljeni delovni dobi (v primeru, da je bil vlagatelj zaposlen v tujini).

(podpis vlagatelja)

Kraj in datum: _____

IV b. Obrazci za pravne osebe - OBRAZCI B (izpolnijo jih samo vlagatelji - pravne osebe)

OBRAZEC B1

PRIJAVNI OBRAZEC

Spodaj podpisani vlagatelj (podatki zakonitega zastopnika pravne osebe)

PRIIMEK IN IME	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
ŠT. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (neobvezno)	

s pravno osebo (podatki o pravni osebi)

NAZIV PRAVNE OSEBE	
SEDEŽ PRAVNE OSEBE	
MATIČNA ŠT. PRAVNE OSEBE	
DAVČNA ŠT. PRAVNE OSEBE	
TEL.ŠT. PRAVNE OSEBE (neobvezno)	
ŠT. FAXA PRAVNE OSEBE (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (neobvezno)	

in podpisanim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti

PRIIMEK IN IME	
IZOBRAZBA	
DATUM ROJSTVA	
STALNI NASLOV	
ŠT. MOBILNEGA TELEFONA (neobvezno)	
NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (neobvezno)	

V okviru javnega razpisa kandidiram na razpisano koncesijo za izvajanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju ginekologije in porodništva na območju Mestne občine Maribor in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarja, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej vlogi resnični in verodostojni ter dovoljujem, da se vse podatke, ki zadevajo vlogo, lahko preveri.

_____ (žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

_____ podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi

Kraj in datum: _____

IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU

a.) Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki niso nikjer v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi) izjavljam, da nisem nikjer v delovnem razmerju.

b.) Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju, vendar ne pri vlagatelju vloge:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu vlagatelju _____ (naziv vlagatelja), prekinil/a delovno razmerje pri sedanjem delodajalcu _____ (naziv in sedež sedanjega delodajalca) in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost pri vlagatelju _____ (naziv vlagatelja) v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo.

c.) Izpolnijo samo tisti predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri vlagatelju vloge:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu vlagatelju _____ (naziv vlagatelja oz. sedanjega delodajalca) začel pri njem opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo.

podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

Kraj in datum: _____

IZJAVA O IZPOLNjeni DELOVNI DOBI NA PODROČJU DEJAVNOSTI, KI JE PREDMET RAZPISANE KONCESIJE

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da znaša moja dosedanja delovna doba na področju razpisane zdravstvene dejavnosti na dan 28. 2. 2017 _____ let _____ mesecev _____ dni.

Pri navajanju delovne dobe se upošteva le delovna doba dosežena **na delovnem mestu specialista ginekologije in porodništva.**

Izjavi prilagam tudi naslednje obvezne sestavine vloge oziroma dokazila:

- overjeno fotokopijo delovne knjižice, ki velja za obdobje zavarovanja v RS do 1.1.2009,
- izpis Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) o obdobjih zavarovanja v RS po 1.1.2009,
- dokazilo o opravljeni specializaciji,
- potrdilo pristojnega tujega nosilca pokojninskega zavarovanja o pridobljeni delovni dobi (v primeru, da je bil predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi zaposlen v tujini).

(podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti)

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

Kraj in datum: _____

V. VREDNOTENJE MERIL PRI RAZPISANI KONCESIJI

(izpolni razpisna komisija)

Merila za vrednotenje vlog:

	MERILO	MAKSIMALNO ŠT. TOČK	DOSEŽENO ŠT. TOČK
1.	Delovne izkušnje na področju ginekologije in porodništva	največ 15 točk	
2.	Dodatna strokovna usposobljenost na področju ginekologije in porodništva	največ 8 točk	
3.	Znanstveni nazivi	največ 3 točke	
4.	Objava strokovnih prispevkov in člankov na področju ginekologije in porodništva	največ 3 točke	
	SKUPAJ	največ 29 točk	

1. Delovne izkušnje na področju ginekologije in porodništva

	DELOVNE IZKUŠNJE NA PODROČJU GINEKOLOGIJE IN PORODNIŠTVA (v letih)	ŠT. TOČK
1.	nad 13 let do vključno 20 let	15
2.	nad 10 let do vključno 13 let	10
3.	od vključno 5 let do vključno 10 let	5
4.	manj od 5 let in nad 20 let	0

Pri pravni osebi se delovna doba pri opravljanju ginekologije in porodništva nanaša na predvidenega izvajalca dejavnosti pri pravni osebi.

2. Dodatna strokovna usposobljenost na področju ginekologije in porodništva (dodatna strokovna znanja in veščine)

	DODATNA STROKOVNA USPOSOBLJENOST NA PODROČJU GINEKOLOGIJE IN PORODNIŠTVA	ŠT. TOČK
1.	Opravljeni tečaji ali delavnice v obdobju od leta 2012 do vključno 2017	vsako predloženo dokazilo se vrednoti z 1 točko*
2.	Opravljeni seminarji v obdobju od leta 2012 do vključno 2017	vsako predloženo dokazilo se vrednoti z 0,5 točke*

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 ginekologije in porodništva (max. 8 dokazil), ki so jih vlagatelji oziroma predvideni nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi opravili v obdobju od leta 2012 do vključno 2017.

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

3. Znanstveni nazivi

	ZNANSTVENI NAZIVI	ŠT. TOČK
1.	Znanstveni doktorat	3
2.	Znanstveni magisterij	1

Vsak znanstveni naziv se samostojno ovrednoti in se ne seštevata.

4. Objava strokovnih prispevkov in člankov na področju ginekologije in porodništva

	OBJAVA STROKOVNIH PRISPEVKOV IN ČLANKOV NA PODROČJU GINEKOLOGIJE IN PORODNIŠTVA	ŠT. TOČK
1.	Objava strokovnih prispevkov in člankov v obdobju od leta 2012 do vključno 2017 (dve ali več objav)	3
2.	Objava strokovnih prispevkov in člankov v obdobju od leta 2012 do vključno 2017 (ena objava)	1

V primeru prijave vlagatelja kot »pravne osebe«, se vsa zgoraj naštetna merila in kriteriji točkujejo le za predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti na področju ginekologije in porodništva pri »pravni osebi« po tem razpisu.

Kot najugodnejša se šteje vloga, ki bo dosegla največje število točk. Če dva ali več vlagateljev na podlagi postavljenih meril za vrednotenje vlog dosežeta enako število točk, se opravi žreb.