

Na podlagi 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD in 64/17) in 6. člena Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine v Mestni občini Maribor, št. 01400-32/2018 z dne 19. 9. 2018 (Medobčinski uradni vestnik, št. 20/18), Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, objavlja

**JAVNI RAZPIS
ZA PODELITEV KONCESIJE ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI
ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI NA PODROČJU SPLOŠNE MEDICINE V
MESTNI OBČINI MARIBOR**

1. KONCEDENT

Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor

2. PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti v Mestni občini Maribor:

- koncesija na področju splošne medicine.

3. VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne medicine na območju Mestne občine Maribor, v obsegu 1,00 tima (programa), na lokaciji znotraj Mestne četrti Nova vas.

4. PREDVIDEN ZAČETEK IN TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

Koncesijsko razmerje se sklepa s koncesijsko pogodbo za čas 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost.

Koncesijska dejavnost se začne opravljati najkasneje v roku 1 meseca od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS).

5. ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, KI JIH MORA PONUDNIK IZPOLNJEVATI

a) Zakonsko predpisani pogoji

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije izpolnjevati naslednje pogoje, ki jih določa 44.č člen Zakona o zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju: ZZDej):

1. ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti;
2. ima za vrsto zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, za polni delovni čas zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti;
3. ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije;

4. je sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva;
5. ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike;
6. mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej;
7. ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica;
8. pri ponudniku ne obstojijo obvezni izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po prvem, drugem in četrtem odstavku 75. člena Zakona o javnem naročanju (ZJN-3).

b) Drugi pogoji javnega razpisa

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

9. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima ustrezno strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti, ki je predmet razpisa in je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje iz 3.a člena ZZDej;
10. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ni v delovnem razmerju oziroma bo do začetka opravljanja koncesije po tem razpisu prekinil delovno razmerje;
11. ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica;
12. ponudnik ima za izvajanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju na območju Mestne občine Maribor zagotovljene ustrezne prostore na lokaciji znotraj Mestne četrti Nova vas, ustrezno opremo in kadre;
13. ponudnik bo zagotovil začetek opravljanja koncesije najkasneje v roku 1 meseca od dneva sklenitve pogodbe z ZZZS;
14. odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti aktivno obvlada slovenski jezik;
15. ponudnik se zavezuje, da bo prevzel vse zavarovane osebe (paciente oz. bolnike) začasne prevzemnice koncesije (katera koncesijsko dejavnost, ki je predmet tega razpisa, opravlja začasno zaradi smrti dotedanje koncesionarke), katere bodo to želele oziroma jih ne bo oviral pri izbiri morebitnega drugega izvajalca te dejavnosti.

6. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV

Za izpolnjevanje zakonskih in drugih pogojev iz točke 5. a) in b) tega razpisa (pogoji pod točkami od 1. do 15.) mora ponudnik predložiti spodaj navedena dokazila.

Kot dokazilo pod točko 1.:

- dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti (3.a člen ZZDej),
- izjava, da ponudnik izpolnjuje pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in da ga bo najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavil koncedentu (v okviru *Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev* - OBRAZEC 3-F ali OBRAZEC 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Slednje pomeni, da mora ponudnik izjavo na predvidenem OBRAZCU 3-F (za fizično osebo) ali OBRAZCU 3-P (za pravno osebo) koncedentu predložiti že ob vložitvi ponudbe, dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti pa najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 2.:

- izjava, da bo ponudnik sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma da bo ponudnik, kot pravna oseba, najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas (v okviru *Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev* - OBRAZEC 3-F ali OBRAZEC 3-P),
- pogodba o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas (v primeru, da ni ponudnik sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Slednje pomeni, da mora ponudnik izjavo na predvidenem OBRAZCU 3-F (za fizično osebo) ali OBRAZCU 3-P (za pravno osebo) koncedentu predložiti že ob vložitvi ponudbe, pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas pa najkasneje pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

Kot dokazilo pod točko 3.:

- izjava, da bo ponudnik najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije (v okviru *Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev* - OBRAZEC 3-F ali OBRAZEC 3-P);
- pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ki bodo pri ponudniku opravljali koncesijsko dejavnost.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Slednje pomeni, da mora ponudnik izjavo na predvidenem OBRAZCU 3-F (za fizično osebo) ali OBRAZCU 3-P (za pravno osebo) koncedentu predložiti že ob vložitvi ponudbe, pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce, ki bodo pri ponudniku opravljali koncesijsko dejavnost, pa najkasneje pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

Kot dokazilo pod točko 4.:

- izjava, da bo ponudnik z javnim zdravstvenim zavodom sklenil pogodbo o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (v okviru *Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev* - OBRAZEC 3-F ali OBRAZEC 3-P),
- pogodba z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Slednje pomeni, da mora ponudnik izjavo na predvidenem OBRAZCU 3-F (za fizično osebo) ali OBRAZCU 3-P (za pravno osebo) koncedentu predložiti že ob vložitvi ponudbe, pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva pa najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 5.:

- izjava, da bo ponudnik v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike (v okviru *Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev* - OBRAZEC 3-F ali OBRAZEC 3-P),
- pogodba/(e) o zavarovanju odgovornosti za zdravnike, v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo.

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe. Slednje pomeni, da mora ponudnik izjavo na predvidenem OBRAZCU 3-F (za fizično osebo) ali OBRAZCU 3-

P (za pravno osebo) koncedentu predložiti že ob vložitvi ponudbe, pogodbo/(-e) o zavarovanju odgovornosti za zdravnike pa najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 6.:

- izjava, da ponudniku v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej (v okviru *Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev* - OBRAZEC 3-F ali OBRAZEC 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod točko 7.:

- potrdilo Zdravniške zbornice Slovenije.

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

Kot dokazilo pod točko 8.:

- izjava, da pri ponudniku ne obstojijo obvezni izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po prvem, drugem in četrtem odstavku 75. člena Zakona o javnem naročanju (ZJN-3) (v okviru *Izjave o izpolnjevanju zakonskih pogojev* - OBRAZEC 3-F ali OBRAZEC 3-P).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod točko 9.:

Za ponudnika kot fizično osebo:

- fotokopija diplome in potrdila o opravljenem strokovnem izpitu.

Za ponudnika kot pravno osebo:

- fotokopija diplome in potrdila o opravljenem strokovnem izpitu predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi;
- dovoljenje pravni osebi za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju razpisane koncesijske dejavnosti (splošne medicine), ki ga je izdalo Ministrstvo za zdravje. Dovoljenje je potrebno predložiti najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod točko 10.:

V primeru, da ima ponudnik že status zasebnika:

- odločba o vpisu v register zasebnih delavcev.

V primeru, da ponudnik še nima statusa zasebnika:

- izpolnjena izjava o delovnem razmerju (OBRAZEC 4-F – *Izjava o delovnem razmerju*).

Za pravne osebe:

- izpolnjena izjava o delovnem razmerju za predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti (OBRAZEC 4-P - *Izjava o delovnem razmerju*)

Kot dokazilo pod točko 11.:

- Potrdilo Ministrstva za pravosodje (iz kazenske evidence), ki izkazuje, da ponudniku in odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica. Navedeno potrdilo za ponudnika pridobi koncedent, zato ponudniku tega potrdila **ni** potrebno prilagati.

Kot dokazilo pod točko 12.:

- izpolnjena in podpisana izjava ponudnika o izpolnjevanju pogojev glede zagotovitve ustreznih prostorov na lokaciji znotraj Mestne četrti Nova vas, ustrezne opreme in kadrov (OBRAZEC 5-F ali OBRAZEC 5-P – *Izjava o izpolnjevanju pogojev – glede ustreznosti prostorskih in kadrovskih pogojev ter opreme*).

Kot dokazilo pod točko 13.:

- izpolnjena in podpisana izjava ponudnika o začetku opravljanja koncesijske dejavnosti (OBRAZEC 6-F ali OBRAZEC 6-P – *Izjava ponudnika - začetek opravljanja koncesijske dejavnosti*).

Kot dokazilo pod točko 14.:

- izpolnjena in podpisana izjava ponudnika o aktivnem obvladanju oziroma znanju slovenskega jezika (OBRAZEC 7-F ali OBRAZEC 7-P – *Izjava ponudnika - o znanju slovenskega jezika*).

Kot dokazilo pod točko 15.:

- izpolnjena in podpisana izjava ponudnika o prevzemu zavarovanih oseb (pacientov oz. bolnikov) začasne prevzemnice koncesije (ki je začasno opravljala koncesijsko dejavnost, ki je predmet tega razpisa, zaradi smrti tedanje koncesionarke) (OBRAZEC 8-F ali OBRAZEC 8-P – *Izjava ponudnika o prevzemu zavarovanih oseb (pacientov oziroma bolnikov) dosedanje koncesionarke, na določenem območju dela*).

Vsi zgoraj navedeni obrazci, ki so sestavni del razpisne dokumentacije in predstavljajo dokazila za izpolnjevanje pogojev, morajo biti izpolnjeni, podpisani in v primeru pravnih oseb, ki poslujejo z žigom, tudi žigosani.

Če v tej točki razpisa ni izrecno naveden rok za predložitev katerega od zgoraj navedenih dokazil za izpolnjevanje pogojev, mora ponudnik dokazilo predložiti ob vložitvi ponudbe.

7. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA

	MERILO	Maksimalno število točk
1.	Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti	5
2.	Dodatno strokovno izobraževanje	15
3.	Reference ponudnika oziroma odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti	15
4.	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku	5
5.	Dostopnost lokacije opravljanja zdravstvene dejavnosti	11
6.	Dodatne storitve za občane Mestne občine Maribor	5

Podrobnejša razčlenitev zgoraj navedenih meril je predmet razpisne dokumentacije.

8. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Razpisna dokumentacija je dostopna 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.

9. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE

Ne glede na način dostave, morajo ponudbe prispeti najkasneje do vključno 17.12.2018 do 12.00 ure na naslov Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor. Ponudbo se lahko pošlje po pošti ali odda osebno v zaprti ovojnici, na kateri mora biti naveden ponudnik (ime, priimek ali naziv ponudnika, naslov ponudnika) in vidna označba: **»NE ODPIRAJ – Ponudba za javni razpis za podelitev koncesije na področju splošne medicine«**.

10. NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB

Odpiranje ponudb za podelitev koncesije na področju splošne medicine bo dne 18.12.2018 ob 9.00 uri v prostorih Urada za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno, socialno varstvo in raziskovalno dejavnost Mestne uprave Mestne občine Maribor, Slovenska 40, 2000 Maribor, soba 109A. Odpiranje ponudb bo javno.

11. ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA

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

Številka: 41001 - 910 / 2018 - 2

Datum: 29. 11. 2018

dr. Andrej Fištravec
župan Mestne občine Maribor

**PO POOBLASTILU
SAŠA PELKO**

