



OBČINA DUPEK
Trg slovenske osamosvojitve 1
2241 SPODNJI DUPEK

T: 02 684 09 11
F: 02 684 09 28
E: obcina.duplek@duplek.si
www.duplek.si

Datum: 1.10.2017

**Zadeva: Razpisna dokumentacija javnega razpisa za podelitev koncesije za
opravljanje javne službe na področju fizioterapije v Občini Duplek**

KAZALO

I.	Besedilo javnega razpisa.....	3-4
II.	Navodilo za izdelavo vloge, rok za oddajo vloge, datum javnega odpiranja vlog ter obravnava vlog.....	5-6
III.	Zahtevanje sestavine vloge.....	7-8
IV.	Obrazci	
	a. Obrazci za prijavitelja fizično osebo.....	9-22
	b. Obrazci za prijavitelja pravno osebo.....	23-36
V.	Vrednotenje meril.....	37

Občina Duplek, Trg slovenske osamosvojitve 1, 2241 Sp. Duplek na podlagi 1. odst. 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05, 23/08, 14/13) in 7. člena Statuta Občine Duplek (Uradno glasilo slovenskih občin, št. 17/2007, 15/10, 32/2011, 24/2015)

objavlja

I. javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju fizioterapije na območju Občine Duplek

1. **Koncendent:** Občina Duplek, Trg slovenske osamosvojitve 1, 2241 Sp. Duplek
2. **Predmet javnega razpisa:** Podelitev ene koncesije za opravljanje javne službe na področju fizioterapije (1,00 koncesija na področju fizioterapije)
3. **Oznaka koncesije, obseg razpisanega programa in krajevno območje, za katerega se koncesija razpisuje:** 1,00 programa fizioterapije na območju Občine Duplek
4. **Začetek in čas trajanja koncesije:** Koncesijsko razmerje se bo sklenilo s koncesijsko pogodbo za čas 15 let od podpisa pogodbe. Izbrani kandidat je dolžan začeti opravljati koncesijsko dejavnost najkasneje v roku 2 mesecev po podpisu pogodbe z ZZZS, v nasprotnem primeru se koncesija odvzame z odločbo.

5. Pogoji, ki jih mora 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 koncendent. Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev mora vlagatelj v vlogi na javni razpis priložiti ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

5.a

Zakonsko predpisani pogoji za prijavitelja fizično osebo:

1. da ima zahtevano strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo
2. da ni v delovnem razmerju (oz. kolikor je, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnosti v skladu z odločbo in pogodbo)
3. da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica
4. da bo za opravljanje koncesijske dejavnosti zagotovil ustrezne prostore na območju Občine Duplek
5. da vlagatelj ni že izvajalec koncesijske dejavnosti v RS na področju zdravstvene dejavnosti, na katero kandidira na tem razpisu

5.b

Zakonsko predpisani pogoji za prijavitelja pravno osebo

1. da ima predvideni nosilec koncesijske dejavnosti zahtevano strokovno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo
2. da predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni v delovnem razmerju pri drugi pravni osebi (oz. kolikor je, bo le-to v primeru podeljene koncesije na tem javnem razpisu prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo)
3. da predvidenemu nosilcu koncesijske dejavnosti ni pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica
4. da bo za opravljanje koncesijske dejavnosti zagotovil ustrezne prostore na območju Občine Duplek
5. da ima pravna oseba veljavno dovoljenje Ministrstva za zdravje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisane dokumentacije,

6. da pravna oseba ni že izvajalec koncesijske dejavnosti v RS na področju zdravstvene dejavnosti, na katero kandidira na tem razpisu
7. da predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni že izvajalec koncesijske dejavnosti v RS na področju zdravstvene dejavnosti, na katero kandidira pravna oseba na tem razpisu

6. Dodatna pravila pri oddaji vloge za prijavitelja fizično osebo in za prijavitelja pravno osebo:

- vsak vlagatelj lahko kandidira le z eno vlogo
- vsak vlagatelj, ki je pravna oseba lahko kandidira le z enim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti
- vsak posameznik lahko na javni razpis kandidira samo enkrat in sicer (nenaštete kombinacije niso možne):
 1. kot fizična oseba
 2. kot zakoniti zastopnik pravne osebe
 3. kot predvideni nosilce koncesijske dejavnosti pri pravni osebi
 4. kot zadnji zakoniti zastopnik pravne osebe in hkrati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri tej pravni osebi

7. Merila za vrednotenje vlog

- pričetek z delom - največ 10 točk
- delovne izkušnje v fizioterapiji – največ 10 točk

8. Žreb: V kolikor bosta dva ali več ponudnikov dosegla enako število točk se med njima/njimi izvede žreb.

9. Navodila za izdelavo vloge in zahtevane sestavine vloge so podana v razpisni dokumentaciji

10. Rok za oddajo vloge: Vloga mora biti naslovljena na naslov: Občina Duplek, Trg slovenske osamosvojitve 1, 2241 Sp. Duplek in oddana na sedež občine ali na pošto najkasneje 17.11.2017.

11. Obravnava vlog: Razpisna komisija, ki jo imenuje župan, bo ocenjevala le pravočasne in pravilne vloge, ki bodo ustrezale pogojem razpisane dokumentacije. Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon v zdravstveni dejavnosti bo o podelitvi koncesije odločeno z upravno odločbo. Prepozne vloge bodo zavržene. Nepravilne vloge, vloge, ki ne bodo ustrezale razpisni dokumentaciji in vloge vlagateljev, ki ne bodo izbrani, bodo zavrnjene z upravno odločbo.

V primeru, da bo razpisna komisija ocenila, da nihče od vlagateljev ni primeren za podelitev koncesije ali da program za razpisano koncesijo ni za razpolago, se koncesija ne bo podelila in se lahko javni razpis za to koncesijo ponovi.

12. Odpiranje vlog: Odpiranje vlog ne bo javno.

13. Razpisna dokumentacija: Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletnih straneh Občine Duplek ter v Občinskem uradu Občine Duplek ves poslovni čas.

14. Jezik v katerem mora vlagatelj izdelati vlogo: Vloga mora biti v celoti predložena v slovenskem jeziku. Uporabljeni izrazi, zapiski v moški slovnični obliki so uporabljeni kot nevtralni za oba spola.

Občina Duplek

II. Navodila za izdelavo vloge, rok za oddajo vloge, datum javnega odpiranja vlog ter obravnava vlog

Pravočasnost, pravilnost, popolnost in pravilna označitev vloge

Pravočasnost je tista vloga, ki je prispela na sedež občine ali bo oddana na pošto v roku iz javnega razpisa.

Pravilna je tista vloga, ki je oddana na pošti s priporočeno pošiljko in oddana na vložišču občine izključno v pravilno opremljeni in označeni zaprti ovojnici. Pravilno opremljene je tista vloga, ki ima naveden na prednji ovojnici naslov prejemnika in oznaka »Ne odpiraj, prijava na javni razpis za koncesijo« in na hrbtni strani ovojnice naziv in točen naslov vlagatelja.

Primer pravilno izpolnjene etikete za naslavljanje ponudbe:

Zadnja stran ovojnice:

Pošiljatelj: Naziv: Naslov:	Prispetje ponudbe (izpolni prejemnik): Datum: _____ Ura: _____ Zap. Št. _____ Podpis: _____
Prednja stran ovojnice:	
Prijava na javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju fizioterapije na območju Občine Duplek	Prejemnik: OBČINA DUPLEK Trg slovenske osamosvojitve 1 2241 Sp. Duplek
NE ODPIRAJ – PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA KONCESIJO!	

Popolna je vloga tista, ki vsebuje vse zahtevane sestavine vloge in katere vlagatelj vse izpolnjuje.

Vloga mora biti izpolnjena na obrazcih v slovenskem jeziku z velikimi tiskanimi črkami in na označenih mestih podpisana s strani vlagatelja. Vzorec pogodbe mora biti parafiran. V kolikor je vlagatelj pravna oseba, je potreben podpis njenega zakonitega zastopnika, podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi in žig pravne osebe.

1. **Rok za oddajo vloge:** Vloga mora biti naslovljena na naslov Občine Duplek, Trg slovenske osamosvojitve 1, 2241 Sp. Duplek in oddana na sedež občine ali na pošto najkasneje 17.11.2017.
2. **Obravnavanje vloge:** Razpisna komisija, ki jo je imenoval župan, bo ocenjevala le pravočasne in pravilne vloge, ki bodo ustrezale pogojem razpisne dokumentacije. Na merilih utemeljen predlog za izbiro bo posredovala pristojnemu upravnemu organu, Oddelku za družbene dejavnosti. Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti bo o podelitvi koncesije odločeno z upravno odločbo. Prepozne vloge bodo zavržene. Nepravilne vloge, ki ne bodo ustrezale razpisni dokumentaciji in vloge vlagateljev, ki ne bodo izbrani, bodo zavrnjene z upravno odločbo.
V primeru, da bo razpisna komisija ocenila, da nihče od vlagateljev ni primeren za podelitev koncesije ali da program ta razpisno koncesijo ni na razpolago, se koncesija ne bo podelila.
3. **Odpiranje vlog:** Odpiranje vlog ne bo javno.
4. **Razpisna dokumentacija:** Razpisna dokumentacija je dosegljiva na spletnih straneh Občine Duplek ter v tajništvu občine ves poslovni čas.
5. **Dodatna pravila pri oddaji vloge:**
 - vsak vlagatelj lahko kandidira le z eno vlogo
 - vsak vlagatelj, ki je pravna oseba lahko kandidira le z enim predvidenim nosilcem koncesijske dejavnosti
 - vsak posameznik lahko na javni razpis kandidira samo enkrat in sicer (nenaštete kombinaciji niso možne):
 1. kot fizična oseba
 2. kot zakoniti zastopnik pravne osebe
 3. kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi
 4. kot zakoniti zastopnik pravne osebe in hkrati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri tej pravni osebi.
6. **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.

III. Zahtevane sestavine vloge

Razpisna komisija si pridružuje 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.

1. Dokazila za dokazovanje zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev

Za izpolnjevanje zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev javnega razpisa mora vlagatelj priložiti zahtevana ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji – posameznega zahtevanega dokazila ni dovoljeno nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo. Vlagatelj lahko v spisno dokumentacijo predloži izjavo, da pooblašča Občino Duplek za pridobitev vseh podatkov iz uradnih evidenc.

1a. Vlagatelj fizična oseba mora predložene izpolnjene obrazce od F1 do F9, ter potrdila pristojnih organov, kot navedenih v posameznih obrazcih:

- prijavni obrazec F1
- dokazilo o doseženi zahtevani izobrazbi za opravljanje predvidene dejavnosti in usposobljenosti za samostojno delo (veljavno licenco za samostojno opravljanje fizioterapevtske dejavnosti)
- dokazilo, da ni v delovnem razmerju oz. v koliko je ob oddaji vloge v delovnem razmerju izjavo, da bo le to v primeru podelitve koncesije iz tega razpisa prekinil in začel opravljati koncesijsko dejavnosti v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo (obrazec F2)
- dokazilo, da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklica (potrdilo o nekaznovanosti Ministrstva za pravosodje, ki ni starejše od 3 mesecev)
- izjavo, da bo prevzel vse opredeljene zavarovane osebe prejšnjega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bodo to želele (izjava na obrazci F3)
- razpredelnico delovnega časa (izjava na obrazcu F4)
- izjavo o predvidenem pričetku dela (F5)
- izjava o doseženi delovni dobi (F6)
- izjavo, da razpolaga z potrebnimi prostori za izvajanje dejavnosti (F7)
- izjavo, da se o isti upravi zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja (upravni postopki, ki ji vodi Občina Duplek ali sodni postopki, v katerih občina nastopa kot stranka (F8)
- parafiran vzorec pogodbe (F9)

1b. Vlagatelj pravna oseba predložiti izpolnjene obrazce od P1 do P9, ter potrdila pristojnih organov, kot navedenih v posameznih obrazcih:

- prijavni obrazec P1
- dokazilo o doseženi zahtevani izobrazbi za opravljanje predvidene dejavnosti za predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti in usposobljenosti za samostojno delo (veljavno licenco za samostojno opravljanje fizioterapevtske dejavnosti)
- izjavo, da predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni v delovnem razmerju pri drugi pravni osebi, oz. v kolikor je, bo to delovno razmerje v primeru podelitve koncesije iz tega razpisa prekinil, izjava o delovnem mestu na obrazcu P2

- dokazilo, da predvidenemu nosilcu ni pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe/poklice (potrdilo o nekaznovanosti Ministrstva za pravosodje, ki ni starejše od 3 mesecev)
- izjavo, da bo predvideni nosilec koncesijske dejavnosti prevzel vse opredeljene zavarovane osebe prejšnjega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bodo to želele (izjava na obrazce P3)
- razpredelnico delovnega časa (izjava na obrazcu P4)
- izjavo o predvidenem pričetku dela (P5)
- izjavo o doseženi delovni dobi (P6)
- izjavo, da razpolaga z potrebnimi prostori za izvajanje dejavnosti (P7)
- izjavo, da se o isti upravi zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva pravno osebo, zakonitega zastopnika pravne osebe ali predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti (upravni postopki, ki jih vodi Občina Duplek ali sodni postopki, v katerih občina nastopa kot stranka), obrazec P8
- parafiran vzorec pogodbe P9

IV. Razpisna dokumentacija

IVa. Razpisna dokumentacija za fizične osebe – **OBRAZCI F** (izpolnijo jih samo vlagatelji fizične osebe)

OBRAZEC F1

PRIJAVNI OBRAZEC

Spodaj podpisan 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 razpisno koncesijo za opravljanje javne službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti na območju Občine Duplek in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisni dokumentaciji.

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

Kraj in datum: _____

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU

*izpolnijo samo vlagatelji, ki v času oddaje vloge nimajo statusa zasebnega fizioterapevta

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

*izpolnijo samo vlagatelji, ki niso nikjer v delovnem razmerju

(podpis vlagatelja)

2. Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeri pridobitve koncesije na tem razpisu prekinil sedanje delovno razmerje v (naziv in sedež delodajalca) in začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z izrekom odločbe o podelitvi koncesije in določili koncesijske pogodbe.

*izpolnijo vlagatelji, ki so v delovnem razmerju

Kraj in datum:_____

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O PREVZEMU OPREDELJENIH ZAVAROVANIH OSEB

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja)

Izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu, v skladu s pogoji, predpisanimi v razpisni dokumentaciji, prevzel vse tiste opredeljene zavarovane osebe dosedanjega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bodo to želele.

Kraj in datum:_____

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O PREDVIDENEM ORDINACIJSKEM ČASU

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, opravljal koncesijsko dejavnost v okviru spodaj navedenega poslovnega časa.

V spodnjo tabelo je potrebno vnesti efektivni delovni čas, ki znaša skupni 35 ur na teden (poslovni čas 40 ur na teden). Vpisati je potrebno vse dni v tednu.

	Skupno efektivni delovnih ur na dan v razponu od do
Ponedeljek	
Torek	
Sreda	
Četrtek	
Petek	

Izjavljam, da brez predhodnega dovoljenja koncesionarja zgoraj navedenega delovnega časa v času veljavnosti koncesijske pogodbe ne bom spreminjal.

Kraj in datum: _____

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O PREDVIDENEM PRIČETKU DELA

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, v roku _____po podpisu koncesijske pogodbe in pogodbe z ZZS začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo ter bom o datumu začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pisno obvestil koncidenta.

***eden izmed pogoja razpisa je, da se koncesijsko dejavnost začne opravljati najkasneje v roku dveh mesecev od sklenitve pogodbe ZZS, zato je potrebno vpisati krajši rok.**

Kraj in datum: _____

(podpis vlagatelja)

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

Spodaj podpisani.....(priimek in ime
vlagatelja) izjavljam, da znaša moja dosedanja delovna doba na področju razpisane
zdravstvene dejavnosti na dan 1.10. 2017 ___let ___mesecev ___dni.

*pri navajanju delovne dobe se upošteva le delovna doba dosežena na delovnem mestu
fizioterapevta.

Izjavi prilagam dokazili:

- overjena fotokopija delovne knjižice, ki velja za zavarovanja v RS do 1.1. 2009
- izpis ZPIZ o obdobjih zavarovanja v RS po 1.1. 2009

Kraj in datum:_____

(podpis vlagatelja)

IZJAVA GLEDE RAZPOLAGANJA S PRIMERNIMI PROSTORI

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu opravljal koncesijsko
dejavnost v poslovnih prostorih na naslovu
Prostori so v moji lasti/sem najel od(označiti
dejansko varianto).

Kraj in datum:_____

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O UPRAVNEM ALI SODNEM POSTOPKU

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da se o isti upravni zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja.

*izjava se nanaša na upravne postopke podeljevanja koncesije v primarni zdravstveni dejavnosti oz. sodne postopke, v katerih Občine Duplek nastopa kot stranka.

Kraj in datum:_____

(podpis vlagatelja)

OBČINA DUPEK, Trg slovenske osamosvojitve 1, 2241 Sp. Duplek, ki jo zastopa župan Mitja Horvat (v nadaljevanju: koncedent)

In

(v nadaljevanju: koncesionar)

sklepata

**KONCESIJSKO POGODBO
o izvajanju zdravstvene dejavnosti fizioterapije
na območju Občine Duplek**

I. SPLOŠNE ODLOČBE

1. člen

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

II. PREDMET POGODBE

2. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti kot javne službe na področju fizioterapije v Občini Duplek, kot javne službe vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v skladu veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in odločbo o podelitvi koncesije.

3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu določbami Zakona o zdravstveni dejavnosti, splošnimi akti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS), predpisi, ki urejajo fizioterapevtsko dejavnost ter drugimi predpisi, vezanimi na opravljanje njegove dejavnosti.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve ob njegovem upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah; skladno s podpisano pogodbo z ZZZS.

III. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

4. člen

Koncesionar je dolžan:

- zagotoviti nadomeščanje v svoji praksi ob daljši odsotnosti,
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- najprej izpolniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma za osebe, ki so ga izbrale za fizioterapevtsko obravnavo in šele nato delati za paciente – samoplačnike, pri tem pa mora izpolnjevanje pogodbenih obveznosti razporediti skozi vse leto;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z ohranjanjem javne službe.

5. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe. Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma s prodajo svojih storitev.

IV. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

6. člen

Koncesionar dejavnost zdravstveno dejavnosti po tej pogodbi opravlja v prostorih na naslovu

7. člen

Zgolj formalna sprememba lokacije opravljanja dejavnosti (drug poslovni prostor znotraj objekta) se na podlagi spremenjene odločbe o podelitvi dogovori z aneksom k pogodbi.

Če koncesionar predlaga dejansko spremembo lokacije in bi se s tem izboljšala dostopnost do fizioterapevtskih storitev in zagotovila racionalnejša izkoriščenost obstoječih kapacitet, lahko koncedent spremeni pogodbo o koncesiji v delu, ki se nanaša na kraj opravljanja dejavnosti.

V. DELOVNI ČAS

8. člen

Redni poslovni čas koncesionarja za izvajanje dejavnosti se določi in traja

_____, kar znaša 40 ur tedensko.

V. SODELOVANJE S TRETJIMI

9. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti in o tem pravočasno obvestiti javno mrežo.

Brez nadomestnega fizioterapevta je lahko koncesionar največ 14 dni na leto in največ dva delovna dneva zaporedoma.

Koncesionar je dolžan z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže sodelovati pri nadomeščanju za primere načrtovane in nenačrtovane odsotnosti.

10. člen

Koncesionar je dolžan začeti izvajati koncesijo v dveh mesecih po sklenitvi pogodbe z ZZZS, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

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

VI. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

11. člen

Koncesijsko razmerja traja, kot je določeno v odločbi o podelitvi koncesije in sicer 15 let, z možnostjo podaljšanja in lahko preneha v roku 6 mesecev po odpovedi.

12. člen

Koncesijsko razmerje preneha v primerih, ko to predvideva zakonodaja ali odločba o podelitvi koncesije, pa tudi v primerih, ko koncesionar več ne izpolnjuje pogojev, na podlagi katerih mu je bila koncesija podeljena.

13. člen

Koncesionar do 15. marca predloži koncedentu redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostavi predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Koncesionar je dolžan predložiti koncedentu, če ta tako zahteva, tudi posebna ali vmesna poročila. Koncedent v zahtevi določi vsebino poročila in rok za predložitev.

14. člen

Kadar koncedent na podlagi poročila ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, določi rok za odpravo pomanjkljivosti, ki ne sme biti daljši od 30 dni.

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

VII. POROČANJE IN NADZOR

15. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanja koncesije, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati.

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

16. člen

Koncesija se odvzame kadar to določa zakon, splošni akti koncedenta, odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba, in v naslednjih premerih:

- če koncesionar v roku šest mesecev ne sklene pogodbe z ZZZS, ki je v skladu s podeljeno koncesijo,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če koncesionar ne izpolnjuje več pogojev za opravljanje dejavnosti.

Koncesija se lahko odvzame tudi v primeru, če koncesionar ne opravlja svoje javne službe v skladu z Zakonom o zdravstvenim dejavnosti ali drugi predpisi, s podeljeno mu licenco, s splošnimi akti ZZZS, če krši odločbo o koncesiji ali določila te pogodbe, kot tudi zaradi nespoštovanja vseh dogovorov in pogodb v zvezi z izvajanjem javne službe.

17. člen

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca.

21. člen

Prenos koncesije je mogoč le s soglasjem koncedenta.

VIII. PREDHODNE IN KONČNE DOLOČBE

18. člen

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

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

19. člen

Morebitne spore iz te pogodbe rešujeta pogodbeni stranki sporazumno, v kolikor sporazum ni dosežen, je za reševanje sporov pristojno Okrožno sodišče v Mariboru.

20. člen

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

21. člen

Pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Številka:

Datum:

.....
.....
.....

OBČINA DUPEK
Mitja Horvat
Župan

IVb. Razpisna dokumentacija za pravne osebe – **OBRAZCI P** (*izpolnijo jih samo vlagatelji pravne osebe)

OBRAZEC P1

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 razpisno koncesijo za opravljanje javne službe na področju osnovne zdravstvene dejavnosti na območju Občine Duplek in izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so zahtevani in vsa merila za izbor koncesionarjev, ki so navedeni v tej razpisni dokumentacije. Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki v tej vlogi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter dovoljujem, da se vse podatke, ki zadevajo vlogo za podelitev koncesije, lahko preverja.

Kraj in datum: _____

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

_____ (podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

OBRAZEC P2

IZJAVA O DELOVNEM MESTU

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

Spodaj podpisani.....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da nisem nikjer v delovnem razmerju.

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

Spodaj podpisani.....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu s strani pravne osebe _____prekinil delovno razmerje pri sedanjem delodajalcu _____in začel opravljati koncesijsko dejavnost pri vlagatelju v skladu z roku in ostalimi pogoji odločbe in pogodbe o koncesiji.

3. Izpolnijo samo tisti predvidenimi nosilci koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri vlagatelju vloge

Spodaj podpisani.....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu s strani pravne osebe _____začel pri njem opravljati koncesijsko dejavnost pri vlagatelju v skladu z roki in ostalimi pogoji odločbe in pogodbe o koncesiji.

Kraj in datum: _____

_____ (žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

_____ (podpis)
predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi.

IZJAVA O PREVZEMU OPREDELJENIH ZAVAROVANIH OSEB

OBRAZEC P3

Spodaj podpisani.....(priimek in
ime vlagatelja)

Izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu, v skladu s pogoji,
predpisanimi v razpisni dokumentaciji, prevzel vse tiste opredeljene zavarovane osebe
dosedanjega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bodo to želele.

Kraj in datum:_____

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O PREDVIDENEM POSLOVNEM ČASU

Spodaj podpisani.....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, opravljal koncesijsko dejavnost v okviru spodaj navedenega poslovnega časa.

V spodnji tabelo je potrebno vnesti efektivni delovni čas, ki znaša skupni 32,5 ur na teden (poslovni čas 40 ur na teden). Vpisati je potrebno vse dni v tednu.

	Skupno število efektivnih delovnih ur na dan, v razponu od - do
Ponedeljek	
Torek	
Sreda	
Četrtek	
Petek	

Izjavljam, da brez predhodnega dovoljenja koncesionarja zgoraj navedenega delovnega časa v času veljavnosti koncesijske pogodbe ne bom spreminjal.

Kraj in datum: _____

_____ (podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

IZJAVA O PREDVIDENEM PRIČETKU DELA

Spodaj podpisani.....(priimek in ime zakonitega zastopnika pravne osebe) izjavljam, da bo vlagatelj.....(naziv in sedež vlagatelja) v primeru pridobitve koncesije po tem razpisu, v roku_____ po podpisu koncesijske pogodbe in pogodbe ZZZS začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu u odločbo in koncesijsko pogodbo ter da bo o datumu začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pisno obvestil koncedenta.

***eden izmed pogojev razpisa je, da se koncesijsko dejavnosti začne opravljati najkasneje v roku dveh mesecev od sklenitve pogodbe z ZZZS, zato je potrebno vpisati krajši rok.**

Kraj in datum:_____

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

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

Spodaj podpisani.....(priimek in ime predvidenega
nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da znaša moja dosedanja delovna doba na
področju razpisane zdravstvene dejavnosti na dan 1.7.2015 ___let ___mesecev___dni.

*pri navajanju delovne dobe se upošteva le delovna doba dosežena na delovnem mestu
fizioterapevta.

Izjavi prilagam dokazili:

- overjena fotokopija delovna knjižica, ki velja za zavarovanja v RS do 1.1.2009
- izpis ZIPZ o obdobjih zavarovanja v RS 1.1.2009

Kraj in datum:_____

(podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti)

IZJAVA GLEDE RAZPOLAGANJA S PRIMERNIMI PROSTORI

Spodaj podpisani.....(priimek in ime vlagatelja)
izjavljam, da bom v primeru pridobitve koncesije na tem razpisu opravljal koncesijsko
dejavnost v poslovnih prostorih na naslovu
Prostori so v moji lasti/sem najel od(označiti
dejansko varianto).

Kraj in datum:_____

(podpis vlagatelja)

IZJAVA O UPRAVNEM ALI SODNEM POSTOPKU

Spodaj podpisani.....(priimek in ime zakonitega zastopnika pravne osebe) in podpisani.....(priimek in ime predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti) izjavljam, da se o isti upravni zadevi ne vodi upravni ali sodni postopek, ki zadeva vlagatelja.

*izjava se nanaša na upravne postopke podeljevanja koncesije v primarni zdravstveni dejavnosti oz. sodne postopke, v katerih Občina Duplek nastopa kot stranka.

Kraj in datum:_____

(žig pravne osebe in podpis njenega zakonitega zastopnika)

_____ (podpis predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

OBČINA DUPLEK, Cesta 4. Julija 106, 2241 Sp. Duplek, ki jo zastopa župan Mitja Horvat(v nadaljevanju: koncedent)

In

(v nadaljevanju: koncesionar)

sklepata

KONCESIJSKO POGODBO
o izvajanju zdravstvene dejavnosti fizioterapije
na območju Občine Duplek

I. SPLOŠNE ODLOČBE

1.člen

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

II. PREDMET POGODBE

2.člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti kot javne službe na področju fizioterapije v Občini Duplek, kot javne službe vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v skladu veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta in odločbo o podelitvi koncesije.

3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu določbami Zakona o zdravstveni dejavnosti, splošnimi akti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZS), predpisi, ki urejajo fizioterapevtsko dejavnost ter drugimi predpisi, vezanimi na opravljanje njegove dejavnosti.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve ob njegovem upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah; skladno s podpisano pogodbo z ZZS.

III. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

4. člen

Koncesionar je dolžan:

- zagotoviti nadomeščanje v svoji praksi ob daljši odsotnosti,
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- najprej izpolniti pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma za osebe, ki so ga izbrale za fizioterapevtsko obravnavo in šele nato delati za paciente – samoplačnike, pri tem pa mora izpolnjevanje pogodbenih obveznosti razporediti skozi vse leto;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z ohranjanjem javne službe.

5. člen

Koncedent ni dolžan zagotavljati koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje javne službe. Sredstva za opravljanje javne službe si koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma s prodajo svojih storitev.

IV. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE

6. člen

Koncesionar dejavnost zdravstveno dejavnosti po tej pogodbi opravlja v prostorih na naslovu
.....

7. člen

Zgolj formalna sprememba lokacije opravljanja dejavnosti (drug poslovni prostor znotraj objekta) se na podlagi spremenjene odločbe o podelitvi dogovori z aneksom k pogodbi.

Če koncesionar predlaga dejansko spremembo lokacije in bi se s tem izboljšala dostopnost do fizioterapevtskih storitev in zagotovila racionalnejša izkoriščenost obstoječih kapacitet, lahko koncedent spremeni pogodbo o koncesiji v delu, ki se nanaša na kraj opravljanja dejavnosti.

V. DELOVNI ČAS

8. člen

Redni poslovni čas koncesionarja za izvajanje dejavnosti se določi in traja

_____, kar znaša 40 ur tedensko.

IX. SODELOVANJE S TRETJIMI

9. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane in nenačrtovane odsotnosti in o tem pravočasno obvestiti javno mrežo.

Brez nadomestnega fizioterapevta je lahko koncesionar največ 14 dni na leto in največ dva delovna dneva zaporedoma.

Koncesionar je dolžan z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže sodelovati pri nadomeščanju za primere načrtovane in nenačrtovane odsotnosti.

10. člen

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

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

X. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

11. člen

Koncesijsko razmerja traja, kot je določeno v odločbi o podelitvi koncesije, in sicer za 2 leti, z možnostjo podaljšanja in lahko preneha v roku 6 mesecev po odpovedi.

12. člen

Koncesijsko razmerje preneha v primerih, ko to predvideva zakonodaja ali odločba o podelitvi koncesije, pa tudi v primerih, ko koncesionar več ne izpolnjuje pogojev, na podlagi katerih mu je bila koncesija podeljena.

13. člen

Koncesionar do 15. marca predloži koncedentu redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto in pri tem glede na naravo svoje dejavnosti izpostavi predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZZS in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži.

Koncesionar je dolžan predložiti koncedentu, če ta tako zahteva, tudi posebna ali vmesna poročila. Koncedent v zahtevi določi vsebino poročila in rok za predložitev.

14. člen

Kadar koncedent na podlagi poročila ugotovi, da koncesionar ne opravlja javne službe pod predpisanimi pogoji, določi rok za odpravo pomanjkljivosti, ki ne sme biti daljši od 30 dni.

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

XI. POROČANJE IN NADZOR

15. člen

Koncedent ima pravico nadzorovati izvajanja koncesije, pri čemer ga koncesionar ne sme ovirati.

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

16. člen

Koncesija se odvzame kadar to določa zakon, splošni akti koncedenta, odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba, in v naslednjih premerih:

- če koncesionar v roku šest mesecev ne sklene pogodbe z ZZZS, ki je v skladu s podeljeno koncesijo,
- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovega kršenja pogodbenih obveznosti,
- če koncesionar ne izpolnjuje več pogojev za opravljanje dejavnosti.

Koncesija se lahko odvzame tudi v primeru, če koncesionar ne opravlja svoje javne službe v skladu z Zakonom o zdravstvenim dejavnosti ali drugi predpisi, s podeljeno mu licenco, s splošnimi akti ZZZS, če krši odločbo o koncesiji ali določila te pogodbe, kot tudi zaradi nespoštovanja vseh dogovorov in pogodb v zvezi z izvajanjem javne službe.

17. člen

Koncedent odvzame koncesijo z odločbo, s katero naloži koncesionarju vse ukrepe, ki so potrebni za nemoteno izvajanje javne službe do prenosa koncesije na drugega izvajalca.

18. člen

Prenos koncesije je mogoč le s soglasjem koncedenta.

XII. PREDHODNE IN KONČNE DOLOČBE

19. člen

Koncesionar je vsako spremembo pogojev in okoliščin, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe ali sicer vplivajo na koncesijsko razmerje, dolžan pisno sporočiti

koncedentu v 15 dneh pred njihovim nastopom, v nasprotnem primeru pa takoj, ko je to mogoče.

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

20. člen

Morebitne spore iz te pogodbe rešujeta pogodbeni stranki sporazumno, v kolikor sporazum ni dosežen, je za reševanje sporov pristojno Okrožno sodišče v Mariboru.

21. člen

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

22. člen

Pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Številka:

Datum:

.....
.....
.....

OBČINA DUPLEK
Mitja Horvat
Župan

V. VREDNOTENJE MERIL PRI RAZPISANI KONCESIJI (*izpolni razpisna komisija)

	Merilo	Maksimalno število točk	Doseženo število točk
1	Pričetek z delom	10	
2	Delovna doba nosilca dejavnosti	10	
	Skupaj	Največ 20 točk	

1. Pričetek z delom

	Pričetek z delom	Število točk
1	Od 15 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS	10
2	Do 30 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS	5
3	Do 60 dni po sklenitvi pogodbe z ZZZS	0

2. Delovna doba nosilca dejavnosti

	Dolžina delovne dobe v letih	Število točk
1	Nad 15 do vključno 20 let	10
2	Nad 10 do vključno 15 let	8
3	Od vključno 5 let do vključno 10 let	5
4	Manj kot 5 let	0

Po izvedenem točkovanju vseh popolnih vlog se najvišje ovrednoti vloga, ki doseže največje število točk izmed vseh prispelih vlog. Maksimalno število točk je 20.

V kolikor bosta dva ali več ponudnikov dosegla enako število točk se med njima/njimi izvede žreb.