

## **ZAHTEVANE SESTAVINE VLOGE**

Strokovna 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 ponudnika niso resnične in verodostojne, se vloga zavrne.

Za izpolnjevanje zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev javnega razpisa in vrednotenje meril, mora ponudnik 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 Borovnica za pridobitev vseh podatkov iz uradnih evidenc.

### **1. PRAVNA OSEBA ALI SAMOSTOJNI PODJETNIK OZIROMA ZASEBNI ZDRAVSTVENI DELAVEC**

V primeru, da je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik (s. p.), morajo biti prijavni obrazec in izjave v vlogi podpisane s strani zakonitega zastopnika oziroma samostojnega podjetnika in žigosane (če ponudnik žig uporablja). V kolikor je na prijavnem obrazcu in/ali izjavi zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa in za katerega ponudnik kandidira.

Izjave za zasebne zdravstvene delavce so označene z oznako: »ZAS«,

izjave za pravne osebe in samostojne podjetnike (s.p.) so označene z oznako: »PO-S.P.«.

### **2. PRIJAVNI OBRAZEC**

Ponudnik predloži izpolnjen in podpisan prijavni obrazec:

- OBRAZEC ZAS-1 za zasebne zdravstvene delavce oziroma
- OBRAZEC PO-S.P.-1 za pravne osebe in samostojne podjetnike.

### **3. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ 5. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

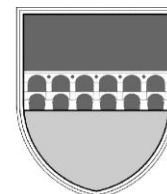
Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in druge pogoje, ki jih določa koncedent.

Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v vlogi za prijavo na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji oziroma
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

K ponudbi je potrebno priložiti:

#### **3.1. Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti:**



**a) če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano po 17.12.2017, je v ponudbi potrebno priložiti:**

- dovoljenje ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej,

ali

- soglasje zasebnega zdravstvenega delavca, da koncedentu dovoljuje pridobitev podatkov o dovoljenju (odločba o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev) iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (OBRAZEC ZAS-3.1.) oziroma
- soglasje zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika, da koncedentu dovoljuje pridobitev podatkov o izdanem dovoljenju iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (OBRAZEC PO-S.P.-3.1.).

**b) če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pred 17.12.2017, je v ponudbi potrebno priložiti:**

- dovoljenje ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem področju, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej,

ali

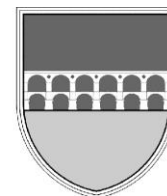
- soglasje zasebnega zdravstvenega delavca, da koncedentu dovoljuje pridobitev podatkov o dovoljenju (odločba o vpisu v register zasebnih zdravstvenih delavcev) iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (OBRAZEC ZAS-3.1.) oziroma
- soglasje zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika, da koncedentu dovoljuje pridobitev podatkov o izdanem dovoljenju iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (OBRAZEC PO-S.P.-3.1.)

in

- izjavo odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti o izpolnjevanju pogoja zadostnih delovnih izkušenj na strokovnem področju (OBRAZEC PO-S.P.-3.1.1.) - zahtevajo se najmanj triletne delovne izkušnje po izpolnitvi pogojev za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti oziroma zdravniški službi

in

- potrdilo Ministrstva za pravosodje, da zakoniti zastopnik ali samostojni podjetnik in odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi ni bil 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 nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev),



ali

- soglasje zakonitega zastopnika ali samostojnega podjetnika in odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, da koncedentu dovoljujejo pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (OBRAZEC PO-S.P.-3.1.2).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

### **3.2. Izjava ponudnika o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero ponudnik kandidira:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC ZAS-IZJAVE-POGOJI, točka 3.2.) oziroma,
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 3.2.).

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

Dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

### **3.3. Izjava ponudnika, da bo imel zaposleno ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, vključno z izjavo o sklenitvi dogovora o ponudbi zaposlitve zdravstveni delavki, zaposleni pri dosedanji izvajalki dejavnosti:**

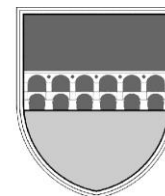
- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC ZAS-IZJAVE-POGOJI, točka 3.3.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 3.3.).

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

Dokazila o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbe o zaposlitvi ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev s prikritimi podatki o višini plače in osebnimi podatki, razen imena in priimka ter datuma rojstva in dogovor o ponudbi zaposlitve zdravstveni delavki, zaposleni pri dosedanji izvajalki dejavnosti) mora koncesionar predložiti koncedentu pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti.

### **3.4. Izjava ponudnika o urejenem zavarovanju odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC ZAS-IZJAVE-POGOJI, točka 3.4.) oziroma



- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 3.4.).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

**3.5 Potrdilo, da ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica:**

- potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, ki dokazuje, da je pogoj izpolnjen ob vložitvi ponudbe,

ali

- soglasje zasebnega zdravstvenega delavca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc pristojne zbornice (OBRAZEC ZAS-3.5.) oziroma
- soglasje zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc pristojne zbornice (OBRAZEC PO-S.P.-3.5.).

**3.6. Izjava ponudnika, da mu v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC ZAS-IZJAVE-POGOJI, točka 5.6.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 3.6.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

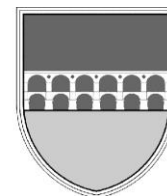
**3.7. Izjava ponudnika, da pri njem ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu ZJN-3:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC ZAS-IZJAVE-POGOJI, točka 3.7.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 3.7.)

in

- soglasje samostojnega zdravstvenega delavca, da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (OBRAZEC ZAS.-3.7.),
- soglasje zakonitega zastopnika ali samostojnega podjetnika in odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, da koncedentu dovoljujejo pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc pristojnega ministrstva (OBRAZEC PO-S.P.-3.1.2).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.



### **3.8. Aktivno znanje slovenskega jezika zdravnika:**

- izjava o aktivnem znanju slovenskega jezika.

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

### **3.9. Izjava ponudnika, da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil ordinacijski čas izvajanja zdravstvene dejavnosti vsak dan od ponedeljka do petka, od bo bo delo s pacienti opravljal vsaj 35 ur tedensko, od tega vsaj enkrat tedensko v popoldanskem času med 15.00 uro in 20.00 uro in trikrat tedensko v dopoldanskem času;:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC ZAS-IZJAVE-POGOJI, točka 3.9.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 3.9.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

### **3.10. Izjava ponudnika, da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste opredeljene zavarovane osebe dosedanjega nosilca dejavnosti, ki bodo to želele:**

- izjava zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC ZAS-IZJAVE-POGOJI, točka 3.10.) oziroma
- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC PO-S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 3.10.).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

## **4. IZJAVE IN DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ 6. TOČKE JAVNEGA RAZPISA**

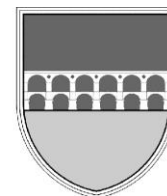
### **4.1. Izjava odgovornega nosilca ponudnika o delovnih izkušnjah in referencah:**

- izjava (OBRAZEC ODGOVORNI NOSILEC-IZKUŠNJE) in overjena fotokopija licence;
- dokazila o referencah.

### **4.2.4.3. 4.4. Izjava ponudnika o:**

- ugotovitvah nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej,
- pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti in
- razporedu ordinacijskega časa.

Priložiti je potrebno:



- izjave zasebnega zdravstvenega delavca (OBRAZEC ZAS-IZJAVE-MERILA) oziroma;
- izjave zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (OBRAZEC PO-S.P.-IZJAVE-MERILA);
- delovna knjižica oziroma izpis iz Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje o delovni dobi;
- druga dokazila po presoji ponudnika (npr. potrdilo o opravljenem dodatnem izobraževanju, potrdilo o opravljeni specializaciji, dokazilo o znanstveni stopnji izobrazbe, itd...).

## 5. OBLIKA PONUDBE

Ponudba mora biti pripravljena v slovenskem jeziku, skladno z navodili in obrazci iz razpisne dokumentacije.

Ponudnik mora izpolniti in prijavi priložiti vse obrazce iz prilog razpisne dokumentacije ali po vsebini in obliki enake obrazce, izdelane s strani kandidata, podpisane od kandidata, in parafirane, kjer je to zahtevano. Zaželeno je, da je prijava razvrščena po vrstnem redu, razvidnem iz 3., 4. in 5. točke poglavja o zahtevanih sestavinah razpisne dokumentacije.

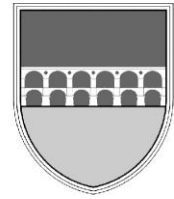
Ponudnik mora v vseh obrazcih, ki sestavljajo prijavo, izpolniti vsa prazna mesta, bodisi s črnilom ali kemičnim svinčnikom, z jasnimi tiskanimi črkami, ali jih natipkati ali natisniti, in le-te datirati, podpisati in žigosati. Na ta način pripravljene dokumenti morajo biti originali. Kandidat lahko uporabi tudi svoje obrazce, ki pa se morajo po vsebini povsem ujemati z vzorci razpisovalca.

Navedbe v listinah morajo izkazovati dejansko stanje in dejstva v času oddaje prijave in morajo biti dokazljive. Enakovredno veljajo kopije zahtevanih listin, razen če izvornik ni posebej zahtevan.

Zaželeno je:

- da so vse strani v prijavi oštevilčene, ponudniki pa v spremnem dopisu navedejo skupno število strani v prijavi;
- da si strani v prijavi sledijo po vrstnem redu oštevilčenja;
- da je celotna prijava zvezana z vrvico v celoto in zapečaten ali drugače zaščitena tako, da posameznih listov oziroma prilog ni možno naknadno vložiti, odstraniti ali zamenjati brez vidne poškodbe listov ali pečata;
- da so ovitki takšni, da omogočajo popoln pregled dokumentacije, tudi če je dokument sestavljen iz več listov (omogočeno listanje);
- da so vsa zahtevana dokazila ločena s pregradnimi listi;
- da so dokumenti v prijavi zloženi po vrstnem redu, kot je navedeno v 3. in 4. točki zahtevanih sestavin vloge.

Ponudnik predloži prijavo v zapečateni ali zaprti ovojnici oziroma ovoju z vidno označbo »NE ODPIRAJ - KONCESIJA ZDRAVNIK« tako, da je na odpiranju možno preveriti, da je zaprta tako, kot je bila predana.



Vse stroške, povezane s pripravo in predložitvijo ponudbe nosi ponudnik, ne glede na izid postopka.

Vsak ponudnik lahko kandidira le z eno prijavo.

Vsak posameznik lahko na javni razpis kandidira samo enkrat, in sicer (kombinacije, ki niso naštet, niso možne):

- kot fizična oseba;
- kot zakoniti zastopnik pravne osebe;
- kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi;
- kot zakoniti zastopnik pravne osebe in hkrati kot predvideni nosilec koncesijske dejavnosti pri tej pravni osebi.