

Številka: 430-173/2026-3

Datum: 18. 5. 2026



OBČINA MIRNA PEČ

RAZPISNA DOKUMENTACIJA o podelitvi koncesije za

**OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI NA
PODROČJU ZOBOZDRAVSTVA ZA ODRASLE IN MLADINO V OBČINI MIRNA PEČ**

Povabilo k oddaji ponudbe

OSNOVNI PODATKI O NAROČILU

Na podlagi **Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč**, objavljenega na spletni strani Občine Mirna Peč (<https://www.mirnapec.si/>) in Portalu javnih naročil (<https://www.enarocanje.si/>),

Občina Mirna Peč (v nadaljevanju: koncedent) vabi zainteresirane ponudnike, da oddajo ponudbo za pridobitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč, **najkasneje do 17. 6. 2026 do vključno 11:00 ure**.

Ne glede na način dostave (osebno ali po pošti) morajo ponudbe prispeti na naslov koncedenta najkasneje do zgoraj navedenega roka (prejemna teorija).

Ponudbo je potrebno predložiti v zaprti ovojnici, na kateri mora biti:

1. Vidna oznaka »**Ne** odpiraj – Ponudba za javni razpis za osnovno zdravstveno dejavnost - zobozdravstvo«,
2. Naslov: **Občina Mirna Peč, Trg 8, 8216 Mirna Peč,**
3. Hrbtna stran – **ime, priimek ali naziv vlagatelja, naslov oz. sedež.**

Ponudbe morajo biti v celoti pripravljene v skladu z razpisno dokumentacijo ter izpolnjevati vse pogoje za udeležbo v tem postopku.

Stadij postopka	Datumi
Rok za postavitev vprašanj	do 3. 6. 2026 do 12:00
Rok za predložitev ponudb	do 17. 6. 2026 do 11:00
Odpiranje ponudb	dne 17. 6. 2026 ob 12:00

KONTAKTNA OSEBA KONCEDENTA

Kontaktna oseba: Nataša Rupnik

E-poštni naslov: natasa.rupnik@siol.net

Kontaktna oseba je na voljo za morebitna vprašanja, vezana na razpisno dokumentacijo in javni razpis.

Občina Mirna peč

Andrej Kastelic, župan

Navodila prijaviteljem za izdelavo ponudbe

1. Splošna navodila

Navodila so namenjena za pomoč pri pripravi ponudbe. Prosimo, da poskrbite, da bo ponudba sestavljena v skladu s temi navodili. Predložite vse zahtevane podatke v obliki, kot je zahtevano.

Ponudba se sestavi tako, da ponudnik vpiše zahtevane podatke v obrazce, ki so sestavni del razpisne dokumentacije oz. posameznih delov le-te.

Ponudba mora biti izdelana na obrazcih iz prilog razpisne dokumentacije ali po vsebini in obliki enakih obrazcih, izdelanih s strani ponudnika. Ponudniki morajo izjave predložiti brez dodatnih pogojev. Vsi dokumenti morajo biti izpolnjeni in podpisani s strani ponudnika (zakonitega zastopnika ali pooblaščen osebe s priloženim pooblastilom).

Ponudba ne sme vsebovati nobenih sprememb in dodatkov, ki niso v skladu z razpisno dokumentacijo.

2. Zakoni in predpisi

Oddaja koncesije se izvaja predvsem po določbah naslednjih zakonov in na njihovi podlagi sprejetih podzakonskih predpisov in drugih pravnih podlag:

- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPdVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23 in 32/25 – ZZDej-N),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19, 199/21, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 32/25 – ZZDej-N, 40/25 – ZPPKZD in 12/26),
- Zakon o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 11/14 – popr., 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDSLS-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A, 80/20 – ZIUOOPE, 62/24 – odl. US, 102/24 – ZLV-K, 83/25 – ZOUL in 10/26),
- Obligacijski zakonik (Uradni list RS, št. 97/07 – uradno prečiščeno besedilo, 64/16 – odl. US in 20/18 – OROZ631),
- Zakon o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23, 88/23 – ZOPNN-F in 83/25 – ZOUL),
- Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč (Uradno glasilo slovenskih občin, št. 24/2026, z dne 24.4.2026),
- in druga veljavna področna zakonodaja.

3. Jezik razpisne dokumentacije in ponudbe ter oblika

Razpisna dokumentacija je pripravljena v slovenskem jeziku.

Ponudnik mora ponudbo izdelati v slovenskem jeziku, prav tako morajo biti v slovenskem jeziku izdelane oziroma priložene ali prevedene vse obvezne sestavine razpisne dokumentacije (dokazila, priloge ipd.).

Ponudnik nosi vse stroške, povezane s pripravo in predložitvijo ponudbe.

4. Pogoji za pravilnost ponudbe

Koncedent bo ocenjeval in izbiral najugodnejšo prijavo zgolj izmed veljavnih ponudb. Veljavne bodo tiste ponudbe, ki bodo pravočasne, pravilne in popolne.

Ponudba je **pravočasna**, če je osebno oddana oz. če prispe priporočeno po pošti na naslov koncedenta do datuma in ure določene v tej razpisni dokumentaciji (prejemna teorija).

Ponudba je **pravilna**, če je pravilno opremljena v skladu s točko 5 teh navodil (Način oddaje ponudbe).

Nepravočasne in nepravilne ponudbe bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika oziroma pošiljatelja.

Ponudba je **popolna**, če vsebuje vse zahtevane sestavine. V primeru nepopolno izpolnjenih ponudb bo komisija ponudnike pozvala, da v določenem roku dopolnijo prijavo. V primeru, da je ponudniki v roku ne dopolnijo, bo prijava izločena kot nepopolna.

Komisija koncedenta sme zahtevati od ponudnikov tudi pojasnila ali dokumente, da bi si pomagala pri pregledu, primerjavi in vrednotenju ponudb.

Za popolnost ponudbe morajo ponudniki izpolniti in predložiti vse dokumente, ki so navedeni v poglavju Vsebina ponudbene dokumentacije.

5. Način oddaje ponudbe

Ne glede na način dostave (osebno ali po pošti) morajo ponudbe prispeti na naslov koncedenta Občina Mirna Peč, Trg 8, 8216 Mirna Peč, najkasneje **do 6. 2026 do 11. ure. Za pravočasno** oddano ponudbo se šteje ponudba, ki **prispe** po pošti ali je oddana **osebno** na naslov koncedenta do navedenega datuma in ure.

Ponudbo je potrebno predložiti v zaprti ovojnici, na kateri mora biti:

1. Vidna oznaka »**Ne** odpiraj – Ponudba za javni razpis za osnovno zdravstveno dejavnost - zobozdravstvo«,
2. Naslov: **Občina Mirna Peč, trg 8, 8216 Mirna Peč,**
3. Hrbtna stran – **ime, priimek ali naziv vlagatelja, naslov oz. sedež.**

Ponudba, ki bo imela ovojnico opremljeno v nasprotju s temi navodili, bo obravnavana kot nepravilna prijava.

6. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije

Koncedent si pridržuje pravico najkasneje šest (6) dni pred potekom roka za oddajo ponudbe spremeniti in dopolniti razpisno dokumentacijo na lastno pobudo ali kot odgovor na zahtevo za pojasnila.

Koncedent bo po potrebi podaljšal rok za oddajo ponudbe, da bo ponudnikom omogočil upoštevanje dopolnitev oziroma sprememb razpisne dokumentacije.

7. Odpiranje ponudb

Odpiranje ponudb bo potekalo na lokaciji koncedenta Občina Mirna Peč, trg 8, 8216 Mirna Peč, dne **6. 2026** ob 12:00 uri.

Odpiranje ne bo javno in ga bo vodila komisija, imenovana s sklepom župana Občine Mirna Peč.

8. Vrsta, območje in predviden obseg opravljanja razpisanega programa

Izvajanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstva za odrasle in mladino na območju Občine Mirna Peč v predvidenem obsegu enega (1,0) programa:

- 60% celotnega programa standardne ekipe kot zobozdravstvo za odrasle in
- 40% celotnega programa standardne ekipe kot zobozdravstvo za mladino.

Lokacija opravljanja: Koncesionar mora zagotoviti lokacijo in prostore za opravljanje koncesijske dejavnosti izključno na območju Občine Mirna Peč.

9. Rok trajanja koncesije

Koncesionar prične z opravljanjem dejavnosti 14. 1. 2027.

Koncesija se podeljuje za obdobje 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.

10. Postopek in rok za izbiro koncesionarja

Postopek razpisa vodi strokovna komisija, imenovana s sklepom župana Občine Mirna Peč. Strokovna komisija bo preučila, obravnavala in na podlagi meril ocenila pravočasne, pravilne in popolne ponudbe ter predlagala pristojnemu organu koncedenta izbor ponudnika.

V postopku izdaje odločbe o podelitvi koncesije koncedent pridobi za ponudnika, ki izpolnjuje vse pogoje in ki na podlagi meril doseže najvišje število točk, soglasje ministrstva, pristojnega za zdravje. O izbiri koncesionarja odloči koncedent z odločbo, s katero ponudniku podeli koncesijo, ostale obravnavane ponudbe pa zavrne.

Rok za izdajo in vročitev koncesijske odločbe je 30 dni po pridobitvi vseh mnenj in soglasij, ki jih določa ZZDej.

Pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti mora ponudnik predložiti pogodbo o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti in pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev.

Koncedent si pridržuje pravico, da na javnem razpisu ne izbere nobenega ponudnika.

Merila za izbiro koncesionarja

Merila za izbiro koncesionarja določa 44.d člen ZZDej.

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene skladno z naslednjimi merili:

	Merilo	Maksimalno št. točk
1	Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti	40
2	Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika oddaljenosti od centra Občine Mirna Peč	30
3	Dostopnost do drugih zdravstvenih storitev	20
4	Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej	10
	Skupno najvišje število točk	100

Koncedent bo ocenjeval strokovno usposobljenost, izkušnje in reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti po naslednjih kriterijih:

Merilo pod zaporedno št. 1:

Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti (največ 40 točk): Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti glede na število let delovnih izkušenj s področja zobozdravstva po opravljeni diplomi (dopolnjena polna leta na dan roka za oddajo ponudbe) prejme število točk:

- do 5 let delovnih izkušenj 0 točk
- od vključno 5 let do 8 let delovnih izkušenj 10 točk
- od vključno 8 let do 10 let delovnih izkušenj 20 točk
- od vključno 10 let do 13 let delovnih izkušenj 30 točk
- od vključno 13 let in več delovnih izkušenj 40 točk

Pri pravni osebi se delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti nanaša na predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi.

Merilo pod zaporedno št. 2:

Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika oddaljenosti od centra Občine Mirna Peč (največ 30 točk):

Upošteva se razdalja med ponudnikovo lokacijo, objektom in prostorom, kjer bo izvajal koncesijsko dejavnost, in lokacijo centra Občine Mirna Peč (kot center se upošteva lokacija Občine Mirna Peč na naslovu Trg 8). Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps.

Upošteva se naslednje točkovanje:

- v primeru oddaljenosti lokacije, objekta in prostorov, v katerem se bo izvajala zdravstvena dejavnost, do vključno 1 km se ponudniku dodeli 30 točk,
- v primeru oddaljenosti lokacije, objekta in prostorov, v katerem se bo izvajala zdravstvena dejavnost, od več kot 1 km do vključno 4 km, se ponudniku dodeli 15 točk;
- v primeru oddaljenosti lokacije, objekta in prostorov, v katerem se bo izvajala zdravstvena dejavnost, od več kot 4 km, se ponudniku dodeli 0 točk.

Merilo pod zaporedno št. 3:

Dostopnost do drugih zdravstvenih storitev (največ 20 točk): Ponudnik, ki v okviru programa zagotovi dostopnost do drugih dodatnih storitev, prejme največ 20 točk, in sicer:

Zobni rentgen	15 točk
Drugo (potrebno navesti vrsto dodatne storitve)	5 točk

Merilo pod zaporedno št. 4:

Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej (največ 10 točk):

Ponudniku, pri katerem je bil izveden notranji nadzor, strokovni nadzor s svetovanjem, upravni nadzor, sistemski nadzor, nadzor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti ali inšpekcijski nadzor, se pripišejo točke po naslednjih kriterijih:

- ponudnik, pri katerem ni bil opravljen nadzor ali je bil opravljen nadzor, pri čemer niso bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti 10 točk
- ponudnik, pri katerem je bil opravljen nadzor, pri čemer so bili izrečeni ukrepi z namenom odprave 0 točk

Maksimalno je mogoče s posamezno vlogo doseči 100 točk. Po izvedenem točkovanju vseh popolnih ponudb, se najvišje ovrednoti ponudba, ki doseže največje število točk izmed vseh prispelih.

Izbran bo ponudnik, ki bo izpolnjeval vse pogoje in bo zbral najvišje število točk glede na zgornja merila.

Če dosežeta dva ali več ponudnikov na podlagi postavljenih meril pri razpisani koncesiji enako število točk, bo izbran ponudnik, ki je dosegel večje število točk pri merilu 1, če bo tudi po upoštevanju tega merila še vedno več ponudnikov imelo enako število točk, bo imel prednost ponudnik, ki je zbral večje število točk pri merilu 2, in nato, če imajo ponudniki še vedno enako število točk tudi po merilu 2, se upošteva še večje število točk, doseženih po merilu 3.

Če bo tudi upoštevajoč dodatna merila število dveh ali več najvišje rangiranih ponudnikov enako, bo koncedent izbral koncesionarja z žrebanjem.

DOKAZILA ZA MERILA: Ponudnik predloži (kadar je ponudnik pravna oseba, predloži spodaj naštetá dokazila, ki se nanašajo na osebe za predvidenega odgovornega nosilca koncesijske dejavnosti oziroma za enega izvajalca za strokovna usposabljanja):

- kopijo delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drugega dokumenta, iz katerega izhaja delovna doba ponudnika oziroma predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti ter fotokopija diplome,
- dokazilo o dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost, z vidika oddaljenosti od centra Občine Mirna Peč (npr. izpis iz Google Maps),
- izpolnjen obrazec Merila za ocenjevanje ponudb,
- kopije odločb oziroma drugih izdanih dokumentov, iz katerih izhajajo ugotovitve nadzora, če te obstajajo (ponudnik lahko zakrije vse dele odločbe, ki niso nujni za preverjanje resničnosti izjave).

Pogoji, ki jih morajo ponudniki izpolnjevati ter dokazila o njihovem izpolnjevanju

Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet razpisa, morajo kandidati izpolnjevati pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej in dodatne pogoje, ki so določeni v tej razpisni dokumentaciji. Kot dokaz o izpolnjevanju zakonsko predpisanih in dodatnih pogojev mora ponudnik v prijavi na javni razpis priložiti ustrezna dokazila, navedena spodaj.

I. Zakonsko predpisani pogoji za ponudnika:

- 1. ima dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti**
 - DOKAZILO: veljavno dovoljenje, če z njim razpolaga, in Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe)
- 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**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti)
- 3. ima zaposlene ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje, določene z ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti)
- 4. ima sklenjeno pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe)
- 5. ima v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev, da bo takoj po podpisu pogodbe sklenil ustrezno zavarovanje (pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe)
- 6. mu v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe)
- 7. ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica**
 - DOKAZILO: potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja (pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe)
- 8. pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil (skladno s 75. členom ZJN-3):**
 - Da gospodarskemu subjektu ali osebi, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem ni bila, izrečena pravnomočna sodba za kazniva dejanja iz Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo, 6/16 – popr., 54/15, 38/16, 27/17, 23/20, 91/20, 95/21, 186/21 in 105/22 – ZZNŠPP; v nadaljnjem besedilu: KZ-1) ali za primerljiva kazniva dejanja, ki so jih izrekla tuja sodišča, ki so navedena v prvem odstavku 75. člena ZJN-3.
 - Da gospodarski subjekt izpolnjuje obvezne dajatve in druge denarne nedavčne obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v kateri ima sedež, ali predpisi države naročnika, in vrednost teh neplačanih zapadlih obveznosti na dan oddaje ponudbe ali prijave ne znaša 50 EUR ali več. Šteje se, da gospodarski subjekt ne izpolnjuje obveznosti iz prejšnjega stavka tudi, če na dan oddaje ponudbe ali prijave ni imel predloženih vseh obračunov davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne oddaje ponudbe ali prijave.

- Da gospodarski subjekt na dan, ko poteče rok za oddajo ponudb, ni izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami.
- Da ni bila gospodarskemu subjektu v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo ponudb s pravnomočno odločbo pristojnega organa Republike Slovenije ali druge države članice ali tretje države dvakrat izrečena globa zaradi prekrška v zvezi s plačilom za delo.
- Da gospodarski subjekt ni kršil obveznosti na področju okoljskega, socialnega in delovnega prava, ki so določene v pravo Evropske unije, predpisih, ki veljajo v Republiki Sloveniji, kolektivnih pogodbah ali predpisih mednarodnega okoljskega, socialnega in delovnega prava. Seznam mednarodnih socialnih in okoljskih konvencij določata Priloga X Direktive 2014/24/EU in Priloga XIV Direktive 2014/25/EU.
- Da nad gospodarskim subjektom ni začel postopek zaradi insolventnosti ali prisilnega prenehanja ali postopek likvidacije, da njegova sredstva ali poslovanje ne upravlja upravitelj ali sodišče, in da njegove poslovne dejavnosti niso začasno ustavljene, ter se ni v skladu s predpisi druge države nad njim začel postopek ali pa je nastal položaj z enakimi pravnimi posledicami.
- Da gospodarski subjekt ni zagrešil hujše kršitve poklicnih pravil, zaradi česar je omajana njegova integriteta.
- Da se pri gospodarskem subjektu pri prejšnji pogodbi o izvedbi javnega naročila ali prejšnji koncesijski pogodbi niso pokazale precejšnje ali stalne pomanjkljivosti pri izpolnjevanju ključne obveznosti (zaradi česar je naročnik predčasno odstopil od prejšnjega naročila oziroma pogodbe ali uveljavljal odškodnino ali so bile izvedene druge primerljive sankcije).
- Da gospodarski subjekt ni uvrščen v evidenco poslovnih subjektov iz 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri) in mu ni na podlagi tega člena prepovedano poslovanje z naročnikom.
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev ter pooblastila (za pravno in fizično osebo) za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc (pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe).

II. Drugi pogoji za ponudnika:

9. **Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ima licenco za delo na področju zobozdravstva, je usposobljen za samostojno delo ter izpolnjuje pogoje 3.a člena ZZDej.**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev
10. **Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvlada slovenski jezik in bo zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v slovenskem jeziku.**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev
11. **Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti ni v delovnem razmerju oziroma bo do začetka opravljanja koncesije po tem razpisu prekinil delovno razmerje.**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev
12. **Ponudnik bo najkasneje pred podpisom koncesijske pogodbe na svoje stroške zagotovil ustrezne prostore in opremo za izvajanje dejavnosti**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev
13. **Ponudnik bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije, in bodo v roku enega leta to želele.**
 - DOKAZILO: Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev

Vsi zgornji pogoji pod točko II. morajo biti izpolnjeni ob vložitvi ponudbe.

V primeru, da ponudnik ne bo izpolnjeval vseh pogojev za udeležbo v postopku izbire koncesionarja, bo njegova ponudba izločena iz nadaljnjega postopka.

Vsebina ponudbene dokumentacije

Ponudbeno dokumentacijo sestavljajo spodaj naštetih dokumenti, ki morajo po vsebini in obliki ustrezati obrazcem in drugim navodilom iz razpisne dokumentacije, torej mora biti ponudba izdelana v skladu z zahtevami naročnika, podpisana in žigosana (če se uporablja žig), kjer je to označeno.

Navedeni dokumenti morajo biti izpolnjeni, kot to zahtevajo navodila obrazca ali to iz njihovega besedila izhaja. V primeru, če ponudnik posameznega zahtevanega dokumenta ne predloži (oziroma ga ne predloži na poziv koncedenta), ali pa bo predložen dokument v nasprotju z zahtevami razpisne dokumentacije, bo naročnik tako ponudbo zavrnil.

Obrazec	Naziv	Opombe
1a	Prijavni obrazec (za fizično osebo)	Izpolnjen, podpisan.
1b	Prijavni obrazec (za pravno osebo)	Izpolnjen, podpisan.
2a	Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (za fizično osebo)	Izpolnjen, podpisan.
2b	Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (za pravno osebo)	Izpolnjen, podpisan.
3	Pooblastilo pravne osebe za pridobitev podatkov iz kazenske evidence	Izpolnjen, podpisan.
4	Pooblastilo fizične osebe za pridobitev podatkov iz kazenske evidence	Izpolnjen, podpisan .
5a	Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev (za fizično osebo)	Izpolnjen, podpisan.
5b	Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev (za pravno osebo)	Izpolnjen, podpisan.
6	Izjava po 35. členu ZIntPK	Izpolnjen, podpisan.
7	Merila za ocenjevanje ponudb	Izpolnjen, podpisan.
8a	Izjava ponudnika o ordinacijskem času (za fizično osebo)	Izpolnjen, podpisan.
8a	Izjava ponudnika o ordinacijskem času (za pravno osebo)	Izpolnjen, podpisan.

Dokazila v okviru pogojev	Kopija veljavnega dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti glede izpolnjevanja zakonskega pogoja 1 iz razpisa	Priložena dokazila.
Dokazila v okviru pogojev	Potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja glede izpolnjevanja zakonskega pogoja 7 iz razpisa	Priložena dokazila.
Dokazila v okviru meril	<p>kopija delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drugega dokumenta, iz katerega izhaja delovna doba ponudnika oziroma predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti</p> <p>ter</p> <p>fotokopija diplome</p>	Priložena dokazila.
Dokazila v okviru meril	dokazilo o dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost, z vidika oddaljenosti od centra Občine Mirna Peč (npr. izpis iz Google Maps)	Priložena dokazila.
Dokazila v okviru meril	kopije odločb oziroma drugih izdanih dokumentov, iz katerih izhajajo ugotovitve nadzora, če te obstajajo (ponudnik lahko zakrije vse dele odločbe, ki niso nujni za preverjanje resničnosti izjave).	Priložena dokazila.
Priloga	Vzorec pogodbe o koncesiji	Parafiran vsaka stran pogodbe.

Prijavni obrazec (za fizično osebo)

Na osnovi javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč dajemo ponudbo, kot sledi:

I. Ponudba številka: _____

II. Podatki o ponudniku in odgovornem nosilcu dejavnosti (fizična oseba):

Ime in priimek	
Stalno prebivališče	
EMŠO	
Davčna št.	
Tel. št.	
E-naslov	

II. Podatki o dejanskem lastniku izvajalca zdravstvene dejavnosti:

Ime in priimek	
Stalno prebivališče	
EMŠO	
Davčna št.	
Tel. št.	
E-naslov	

III. Izjava:

Zgoraj navedeni ponudnik _____ (ime in priimek ponudnika)

izjavljam,

- da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
- da nisem subjekt, za katerega bi za Občino Mirna Peč veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo in 158/20) ter
- pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki navedeni v ponudbi resnični in verodostojni.

Hkrati izrečno dovoljujem Občini Mirna Peč, Trg 8, 8216 Mirna Peč, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in



OBČINA MIRNA PEČ

mladino v Občini Mirna Peč opravi kakršnekoli poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

V skladu s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej je koncesija **vezana na izvajalca zdravstvene dejavnosti, njegov pravni status in dejanskega lastnika v času izdaje koncesijske odločbe**. Če se pravni status oziroma dejanski lastnik izvajalca zdravstvene dejavnosti v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, se koncesija odvzame. V skladu s petim odstavkom 42. člena ZZDej pa je **dejanski lastnik fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.**

V _____, dne _____

PONUĐNIK: _____

(podpis ponudnika)

Prijavni obrazec (za pravno osebo)

Na osnovi javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč dajemo ponudbo, kot sledi:

I. Ponudba številka: _____

II. Podatki o ponudniku (pravna oseba):

Naziv pravne osebe	
Naslov	
Matična št.	
Davčna št.	
Tel. št.	
E-naslov	
Zakoniti zastopnik pravne osebe	Ime in priimek: Stalno prebivališče: EMŠO: Davčna številka: Tel. št. E-naslov:
Podatki o predvidenem odgovornem nosilcu zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi	Ime in priimek: Stalno prebivališče: EMŠO: Davčna številka: Tel. št. E-naslov:

II. Podatki o dejanskem lastniku izvajalca zdravstvene dejavnosti:

Ime in priimek	
Stalno prebivališče	
EMŠO	
Davčna št.	
Tel. št.	
E-naslov	

III. Izjava:

Ponudnik _____ (naziv pravne osebe), ki ga zastopa _____ (ime in priimek predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti)



Izjavlja,

- da se v celoti strinja in sprejema vse pogoje iz te razpisne dokumentacije in vsa merila za izbor koncesionarja na tem javnem razpisu,
- da ni subjekt, za katerega bi za Občino Mirna Peč veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo in 158/20) ter
- pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavlja, da so vsi podatki navedeni v ponudbi resnični in verodostojni.

Hkrati izrecno dovoljujem Občini Mirna Peč, Trg 8, 8216 Mirna Peč, da za namene Javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč opravi kakršnekoli poizvedbe pri pristojnih državnih, lokalnih in drugih organih ter ustreznih zavodih in pravnih osebah, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov.

V skladu s tretjim odstavkom 42. člena ZZDej je koncesija **vezana na izvajalca zdravstvene dejavnosti, njegov pravni status in dejanskega lastnika v času izdaje koncesijske odločbe**. Če se pravni status oziroma dejanski lastnik izvajalca zdravstvene dejavnosti v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, se koncesija odvzame. V skladu s petim odstavkom 42. člena ZZDej pa je **dejanski lastnik fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.**

V _____, dne _____

PONUĐNIK: _____

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:

(podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (za fizično osebo)

1. Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da

- 1) izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil in dostavil koncedentu,
- 2) bom sam odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti,
- 3) bom 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,
- 4) mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej (razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej),
- 5) ob podaji ponudbe nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- 6) pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- 7) pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- 8) ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil.

V _____, dne _____

PONUĐNIK: _____

(podpis ponudnika)

Izjava o izpolnjevanju zakonskih pogojev (za pravno osebo)

1. Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek ponudnika)

izjavljam, da:

- 1) izpolnjujem pogoje za pridobitev dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej in ga bom najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe pridobil ter dostavil koncedentu,
- 2) bom najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti imel zaposlenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas,
- 3) bo najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti pravna oseba imela 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) pravni osebi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej (razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika, ali odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej);
- 5) pravna oseba ob podaji ponudbe ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica,
- 6) pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, uredil zavarovanje odgovornosti za zdravnike,
- 7) pred sklenitvijo koncesijske pogodbe bom sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- 8) ob podaji ponudbe ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih javnih naročil.

V _____, dne _____.

ŽIG

PONUDBNIK:

(pravna oseba)

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

2: Spodaj podpisani predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:

_____ (ime in priimek predvidenega odgovornega nosila zdravstvene dejavnosti)

izjavljam, da:

- 9) izpolnjujem pogoje, ki jih 3.a člen ZZDej določa za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti,
- 10) mi v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44. j člena ZZDej,
- 11) nisem v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica.

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI: _____

(podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

Pooblastilo za pravno osebo za pridobitev podatkov iz kazenske evidence

POOBLASTILO ZA PRAVNO OSEBO

Pooblaščamo koncedenta Občina Mirna Peč, Trg 8 8216 Mirna Peč, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku javnega razpisa z naslovom »Opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč« od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence in evidence o prekrških.

Polno ime družbe:	
Sedež družbe:	
Številka vpisa v sodni register (št. vložka):	
Matična številka družbe:	
Davčna številka družbe:	

Kraj in datum:

Ime in priimek: _____

(žig in podpis)

Pooblastilo za fizično osebo za pridobitev podatkov iz kazenske evidence

POOBLASTILO ZA FIZIČNO OSEBO

Spodaj podpisani pooblaščenec koncedenta Občina Mirna Peč, Trg 8 8216 Mirna Peč, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku javnega razpisa z naslovom »Opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč« od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence in evidence o prekrških.

Moji osebni podatki so naslednji:

Ime in priimek:	
Funkcija v gospodarskem subjektu:	
EMŠO:	
Kraj in država rojstva:	
Naslov stalnega prebivališča:	
Naslov začasnega prebivališča:	
Državljanstvo:	
Moj prejšnji priimek se glasi:	

Kraj in datum:

Ime in priimek: _____

(podpis)

Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev (za fizično osebo)

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek ponudnika)

Izjavljam:

1. izjava vezana na pogoja 9 v razpisu:
 - da imam licenco za delo na področju zobozdravstva, sem usposobljen za samostojno delo ter izpolnjujem pogoje 3.a člena ZZDej.
2. izjava vezana na pogoja 10 v razpisu:
 - da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvladam slovenski jezik in bom zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v slovenskem jeziku.
3. izjava vezana na pogoja 11 v razpisu:
 - a) ustrezno označiti:
☐ da v času prijave na javni razpis nisem v delovnem razmerju.
 - ☐ izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije prekinil/a delovno razmerje pri

_____ (naziv in sedež sedanjega delodajalca)

Najkasneje zadnji dan pred rokom začetka izvajanja koncesije in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije in koncesijsko pogodbo.

4. Izjava vezana na pogoj 12 v razpisu:
 - da bom najkasneje pred podpisom koncesijske pogodbe na svoje stroške zagotovil ustrezne prostore in opremo za izvajanje dejavnosti.
5. Izjava vezana na pogoj 12 v razpisu:
 - da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije, in bodo v roku enega leta to želele.

V _____, dne _____

PONUĐNIK: _____

(podpis ponudnika)

Izjava o izpolnjevanju drugih pogojev (za pravno osebo)

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek zastopnika pravne osebe), zastopnik ponudnika _____ (naziv pravne osebe)

Izjavljam:

1. izjava vezana na pogoja 9 v razpisu:

6. da imam licenco za delo na področju zobozdravstva, sem usposobljen za samostojno delo ter izpolnjujem pogoje 3.a člena ZZDej.

2. izjava vezana na pogoja 10 v razpisu:

7. da odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti obvladam slovenski jezik in bom zagotovil pacientom pravico do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in sodelavci v slovenskem jeziku.

3. Izjava vezana na pogoj 11 v razpisu:

a) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki niso nikjer v delovnem razmerju

1. Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

☐ izjavljam, da v času prijave na javni razpis nisem nikjer v delovnem razmerju.

b) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek predvidenega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

☐ izjavljam, da sem v času prijave na javni razpis v delovnem razmerju pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis in da bom v primeru podelitve razpisane koncesije v roku začetka izvajanja koncesije, ki je naveden v ponudbi, pri tej pravni osebi začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

c) Izpolnijo samo tisti predvideni odgovorni nosilci zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi, ki so v delovnem razmerju pri drugem delodajalcu

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek odg. nosilca koncesijske dejavnosti pri pravni osebi)

☐ izjavljam, da sem v času prijave na javni razpis v delovnem razmerju pri drugem delodajalcu: _____ (naziv delodajalca)

in da mi bo pri tem drugem delodajalcu v primeru podelitve razpisane koncesije, delovno razmerje prenehalo najpozneje zadnji dan pred rokom začetka izvajanja koncesije, tako da bom lahko pri pravni osebi, ki se prijavlja na razpis, začel opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in pogodbo o koncesiji.

8. Izjava vezana na pogoj 12 v razpisu:

9. da bom najkasneje pred podpisom koncesijske pogodbe na svoje stroške zagotovil ustrezne prostore in opremo za izvajanje dejavnosti.



OBČINA MIRNA PEČ

V _____, dne _____

ŽIG

PONUĐNIK: _____

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI: _____

(podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

Izjava¹ po 35. členu ZIntPK

(Ime in priimek fizične osebe ali odgovorne osebe poslovnega subjekta)

izjavljam, da poslovni subjekt

(Naziv poslovnega subjekta (kot izhaja iz uradnih evidenc))

ni / nisem povezan s funkcionarjem in po mojem vedenju ni / nisem povezan z družinskim članom funkcionarja Občine Mirna Peč na način, določen v prvem odstavku 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo in 158/2020, ZIntPK).

1. odstavek 35. člena ZIntPK:

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

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

Kraj in datum:

Ime in priimek: _____

(žig in podpis)

¹ Izjava se predloži v postopku podeljevanja koncesije, sklepanja javno-zasebnega partnerstva ali v postopku javnega naročanja, če ta ni bil izveden, pa pred sklenitvijo pogodbe z organom ali organizacijo javnega sektorja iz prvega odstavka 35. člena ZIntPK.

Merila za ocenjevanje ponudb

Na osnovi javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč v okviru meril v razpisu izkazujemo naslednje:

1. Delovna doba pri opravljanju razpisane dejavnosti:

Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti glede na število let delovnih izkušenj s področja zobozdravstva po opravljeni diplomi (dopolnjena polna leta na dan roka za oddajo ponudbe) (ustrezno označiti):

- ☐ do 5 let delovnih izkušenj
- ☐ od vključno 5 let do 8 let delovnih izkušenj
- ☐ od vključno 8 let do 10 let delovnih izkušenj
- ☐ od vključno 10 let do 13 let delovnih izkušenj
- ☐ od vključno 13 let in več delovnih izkušenj

Dokazila: Ponudnik predloži (kadar je ponudnik pravna oseba, predloži spodaj naštetá dokazila, ki se nanašajo na osebe za predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti):

- kopijo delovne knjižice, pogodbe o zaposlitvi ali drugega dokumenta, iz katerega izhaja delovna doba ponudnika oziroma predvidenega nosilca koncesijske dejavnosti ter fotokopijo diplome.

2. Dostopnost do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost z vidika oddaljenosti od centra Občine Mirna Peč:

Upošteva se razdalja med ponudnikovo lokacijo, objektom in prostorom, kjer bo izvajal koncesijsko dejavnost, in lokacijo centra Občine Mirna Peč (kot center se upošteva lokacija Občine Mirna Peč na naslovu Trg 8). Za merjenje se uporabi aplikacija Google Maps (ustrezno označiti):

- ☐ oddaljenost lokacije, objekta in prostorov, v katerem se bo izvajala zdravstvena dejavnost, do vključno 1 km
- ☐ oddaljenost lokacije, objekta in prostorov, v katerem se bo izvajala zdravstvena dejavnost, od več kot 1 km do vključno 4 km
- ☐ oddaljenost lokacije, objekta in prostorov, v katerem se bo izvajala zdravstvena dejavnost, od več kot 4 km

Dokazila: dokazilo o dostopnosti do lokacije, objekta in prostorov, v katerem se izvaja zdravstvena dejavnost, z vidika oddaljenosti od centra Občine Mirna Peč (npr. izpis iz Google Maps)

3. Dostopnost do drugih zdravstvenih storitev:

Ponudnik bo zagotovil dodatno storitev zobnega rentgena (ustrezno označiti):

- ☐ Da
- ☐ Ne

Ponudnik bo zagotovil druge dodatne storitve (ustrezno označiti):

- ☐ Da _____ (navesti katero)
- ☐ Ne

4. Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej

Ponudniku, pri katerem je bil izveden notranji nadzor, strokovni nadzor s svetovanjem, upravni nadzor, sistemski nadzor, nadzor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije nad izpolnjevanjem pogodb z izvajalci zdravstvene dejavnosti ali inšpekcijski nadzor (ustrezno označiti):

☐ ponudnik, pri katerem ni bil opravljen nadzor ali je bil opravljen nadzor, pri čemer niso bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti

☐ ponudniku, pri katerem je bil opravljen nadzor, pri čemer so bili izrečeni ukrepi z namenom odprave nepravilnosti ali pomanjkljivosti,

Dokazila: Kopije odločb oziroma drugih izdanih dokumentov, iz katerih izhajajo ugotovitve nadzora.

ŽIG

PONUĐNIK: _____

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI: _____

(podpis predvidenega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

Izjava ponudnika o ordinacijskem času (za fizično osebo)

Na osnovi javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč

podpisani ponudnik:

(ime in priimek ponudnika)

Izjavljam,

da bom v primeru podelitve koncesije imel naslednji ordinacijski čas:

	ORDINACIJSKI ČAS - napišite uro: od kdaj do kdaj		
	Dopoldanski (brez odmora med delom)	Popoldanski (brez odmora med delom)	Odmor med delom
Ponedeljek			
Torek			
Sreda			
Četrtek			
Petek			

Op.: Navesti morate npr. 7.00 do 12.30 (če ni odmora med delom pustite prazno, drugače napišite npr. 10.00 do 10.30)

V _____, dne _____

PONUĐNIK: _____

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:

(podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)

Izjava ponudnika o ordinacijskem času (za pravno osebo)

Na osnovi javnega razpisa za podelitev koncesije za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč

ponudnik:

(naziv ponudnika)

ki ga zastopa _____
(ime in priimek zastopnika pravne osebe)

in predvideni odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti

(ime in priimek predvidenega odgovornega nosila zdravstvene dejavnosti)

izjavljam,

da bom v primeru podelitve koncesije imel naslednji ordinacijski čas:

	ORDINACIJSKI ČAS - napišite uro: od kdaj do kdaj		
	Dopoldanski (brez odmora med delom)	Popoldanski (brez odmora med delom)	Odmor med delom
Ponedeljek			
Torek			
Sreda			
Četrtek			
Petek			

Op.: Navesti morate npr. 7.00 do 12.30 (če ni odmora med delom pustite prazno, drugače napišite npr. 10.00 do 10.30)

V _____, dne _____

PONUĐNIK: _____

(podpis zakonitega zastopnika ponudnika)

ODGOVORNI NOSILEC ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI:

(podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi)



OBČINA MIRNA PEČ

Vzorec pogodbe o podelitvi koncesije

POGODBA O PODELITVI KONCESIJE

NA PODROČJU ZOBOZDRAVSTVA ZA ODRASLE IN MLADINO V OBČINI MIRNA PEČ

sklenjena med

Koncedentom: OBČINA MIRNA PEČ, Trg 8, 8216 Mirna Peč, ki jo zastopa župan Andrej Kastelic

Matična številka: 1357816000

Identifikacijska številka (ID za DDV): SI 57621594

Transakcijski račun (TRR): SI56 0110 0010 0017 024, UJP

(v nadaljevanju: koncedent)

in

Koncesionarjem: _____,
ki ga zastopa _____,

Matična številka: _____

Identifikacijska številka (ID za DDV): _____

Transakcijski račun (TRR): _____

(v nadaljevanju: koncesionar)

I. UVODNA DOLOČBA

1. člen

S to pogodbo se podrobno urejajo vsa razmerja v zvezi z opravljanjem javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč med koncedentom in koncesionarjem, v skladu z veljavnimi predpisi in na podlagi Odločbe o podelitvi koncesije, številka _____, z dne _____.

Prav tako se podrobneje določajo pogoji, pod katerimi mora koncesionar opravljati javno zdravstveno službo na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč (v nadaljevanju tega besedila: koncesija).

II. PREDMET IN TRAJANJE KONCESIJE

2. člen

Predmet koncesije je izvajanje javne zdravstvene službe na področju zobozdravstva za odrasle in mladino v Občini Mirna Peč, ki je vključena v javno zdravstveno mrežo, skladno z veljavno zakonodajo, splošnimi akti koncedenta, ponudbo na javni razpis in odločbo o podelitvi koncesije.

Koncesionar začne opravljati in opravlja zdravstveno dejavnost iz prejšnjega odstavka na način kot to določajo odločba o podelitvi koncesije, ta pogodba in ponudba ponudnika na javni razpis, ki je sestavni del te pogodbe.

Koncesijsko dejavnost opravlja izključno koncesionar/odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti: _____, roj. _____, stanujoč _____.

3. člen

Pogodba se sklepa za obdobje 15 let, z možnostjo podaljšanja na način in pod pogoji, kot jih določa veljavna področna zakonodaja.

Koncesionar je dolžan pričeti opravljati koncesijo z dnem 14. 1. 2027. O pričetku dela mora predhodno obvestiti koncedenta, sicer se mu koncesija lahko odvzame.

4. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja in drugimi predpisi in navodili, vezanimi na njegovo dejavnost, in v skladu z določili te pogodbe ter ostalih morebitnih sklenjenih pogodb in dogovorov v zvezi z opravljanjem koncesije.

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesije, ki je predmet te pogodbe, izpolnjevati zakonsko določene pogoje za opravljanje koncesije, ki so bili zahtevani v javnem razpisu in ponujeni v ponudbi.

Koncesionar mora ves čas izvajanja koncesije, ki je predmet te pogodbe, vsem pacientom zagotavljati zdravstvene storitve, upoštevajoč vsa spoznanja znanosti in po strokovno preverjenih metodah. Za zavarovance mora voditi ustrezno dokumentacijo oziroma evidenco, vzpostaviti pa mora tudi ustrezne računalniške izmenjave podatkov.

Koncesionar mora zagotavljati strokovno izvedbo zdravstvene dejavnosti.

1. člen

Koncedent podeljuje koncesionarju koncesijo v skupnem obsegu 1,00 programa:

- 60% celotnega programa standardne ekipe kot zobozdravstvo za odrasle in
- 40% celotnega programa standardne ekipe kot zobozdravstvo za mladino.

III. LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJE

2. člen

Koncesionar je dolžan javno službo opravljati na območju Občine Mirna Peč, in sicer na lokaciji: _____.

Koncesionar mora ves čas trajanja koncesije zagotavljati lokacijo in prostore za opravljanje koncesijske dejavnosti izključno na območju Občine Mirna Peč.

IV. OBVEZNOSTI KONCESIONARJA

3. člen

Koncesionar je dolžan:

- opravljati koncesijo, ki je predmet te pogodbe, razen v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti, kot izhaja iz 9. člena te pogodbe, ko mora zagotoviti ustrezno nadomeščanje;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne zdravstvene službe v času trajanja koncesije;
- voditi zdravstveno statistične podatke v skladu s posebnim zakonom ter poročati območnemu zavodu za zdravstveno varstvo,
- vključiti se v enotni zdravstveno informacijski sistem, ki je organiziran na primarni ravni;
- zagotoviti vse oblike notranjega nadzora in sistema kakovosti in varnosti;
- zagotoviti ustrezne prostore za izvajanje koncesijske dejavnosti v skladu z veljavnimi predpisi;

- skleniti zavarovanje za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem koncesije povzroči koncesionar in drugi pri njem zaposleni ljudje uporabnikom ali drugim osebam in za škodo, ki nastane zaradi nepravilnega opravljanja dejavnosti javne zdravstvene službe, ki je predmet te pogodbe;
- izpolnjevati pogodbene obveznosti z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, sredstva razporediti skozi vse leto, spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem koncesije;
- se na zahtevo organizatorja nujne medicinske pomoči, skladno z zakonom, ki ureja zdravniško službo, vključevati v zagotavljanje nujne medicinske pomoči.

Koncesionar se zaveže prevzeti vse tiste zavarovane osebe, ki so bile opredeljene pri dosedanjem izvajalcu razpisane koncesije na območju koncedenta, in bodo v roku enega leta to želele.

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

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

4. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijo v prostorih iz 2. člena te pogodbe v okviru naslednjega ordinacijskega časa:

Ponedeljek od _____ do _____ ure,

Torek od _____ do _____ ure,

Sreda od _____ do _____ ure,

Četrtek od _____ do _____ ure,

Petek od _____ do _____ ure.

V ordinacijskem času koncesijske dejavnosti sme koncesionar opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost. Storitve iz tržne dejavnosti koncesionar opravlja v času, ki ni namenjen koncesijski dejavnosti, razen kadar je tržni del storitve mogoče opraviti istočasno oziroma s standardom, ki presega s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja priznani standard (npr. uporaba nadstandardnega materiala v primeru storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja), pri čemer se ordinacijski čas, namenjen opravljanju tržne dejavnosti, določi v ceniku, ki ga objavi na svojih spletnih straneh in na vidnem mestu v čakalnici oziroma svojem običajnem oglasnem mestu.

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v ordinacijske prostore in na spletnih straneh koncesionarja.

Urn timer ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se lahko spremeni na podlagi utemeljenih razlogov, po predhodnem soglasju koncedenta. V primeru spremembe ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti se sklne aneks k tej pogodbi.

Koncesionar delovni čas in njegove spremembe glede splošnih informacij o ordinacijskem času za paciente sporoča koncedentu in Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

5. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru odsotnosti.

Koncesionarja v času odsotnosti nadomešča drug izvajalec z ustrezno usposobljenostjo, ki opravlja zdravstveno dejavnost s področja zobozdravstvenega varstva otrok in mladine na področju Občine Mirna Peč.

Koncesionar je dolžan v času odsotnosti na vidnem mestu ambulate oziroma na svoji spletni strani objaviti sporočilo o času in kraju nadomeščanja.

6. člen

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

Koncesionar se mora strokovno in organizacijsko povezovati z ostalimi izvajalci zdravstvenih dejavnosti v javni zdravstveni mreži v Občini Mirna Peč.

7. člen

Koncesionar je dolžan enkrat letno, najkasneje do 15. marca, koncedentu predložiti letno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto, in pri tem na naravo svoje dejavnosti izpostaviti predvsem izvajanje te pogodbe, izvajanje pogodbe z ZZSZ in sodelovanje z drugimi izvajalci v javni zdravstveni mreži ter na zahtevo koncedenta poročati o svojem finančnem poslovanju v delu, ki se nanaša na opravljanje koncesije.

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

V. SREDSTVA ZA OPRAVLJANJE KONCESIJE

8. člen

Sredstva za opravljanje koncesije pridobiva koncesionar v skladu s sklenjeno pogodbo iz sredstev Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in prodajo storitev na trgu.

Koncedent ne zagotavlja koncesionarju nobenih sredstev za opravljanje koncesije. Koncesionar ni dolžan koncedentu plačevati koncesijske dajatve.

VI. KRŠITVE IN ODVZEM KONCESIJE OZ. PRENEHANJE POGODBE

9. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesije, ki je predmet te pogodbe, pod predpisanimi pogoji, ga pisno opozori na kršitve, ki so razlog za odvzem koncesije in mu določi primeren rok za odpravo kršitev. Predhodno opozorilo ni potrebno, če gre za kršitve, ki imajo elemente kaznivega dejanja in v primerih, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti.

Rok za odpravo pomanjkljivosti določi koncedent tudi, če koncesionar krši druga določila te pogodbe.

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

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

10. člen

Koncesija, sklenjena s to pogodbo, preneha:

- s potekom časa, za katerega je bila sklenjena,
- s smrtjo koncesionarja,
- s stečajem ali zaradi drugega načina prenehanja koncesionarja,
- če je pravnomočna odločba o dodelitvi koncesije odpravljena ali izrečena za nično,
- v primeru odvzema koncesije,
- sporazumno.

11. člen

Koncedent z odločbo odvzame koncesijo, če:

- je bilo koncesionarju dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti odvzeto v skladu s 3.b členom Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar ne izpolnjuje pogojev za izpolnjevanje koncesijske dejavnosti iz 44.č člena Zakona o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar ne začne opravljati koncesijske dejavnosti v skladu z odločbo o dodelitvi koncesije iz 1. člena te pogodbe,
- koncesionar krši določbe odločbe o podelitvi koncesije ali pogodbe o podelitvi koncesije, ali preneha v celoti ali deloma opravljati koncesijo,
- koncesionar krši predpise s področja zdravstvenega varstva in zdravstvenega zavarovanja, zdravstvene dejavnosti, zagotavljanja varnosti in kakovosti zdravstvenih storitev, delovnih razmerij, davkov in prispevkov za socialno varnost, računovodstva in drugih predpisov v delu, ki se nanašajo na opravljanje zdravstvene dejavnosti,
- koncesionar ne ravna z izrečenimi ukrepi v okviru nadzora po Zakonu o zdravstveni dejavnosti,
- koncesionar prenese koncesijo na drugega izvajalca zdravstvene dejavnosti,
- koncesionar v roku, ki je določen v odločbi o dodelitvi koncesije, ne izpolni pogojev za začetek opravljanje koncesije, za katere je bilo v odločbi o dodelitvi koncesije določeno, da jih koncesionar izpolni po podelitvi koncesije in pred začetkom opravljanja zdravstvene dejavnosti,
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije, ki bi bila v skladu s koncesijo,
- če Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi njegovih kršitev pogodbenih obveznosti ali v drugih primerih, določenih s to pogodbo.

Z dnem odvzema koncesije preneha veljati ta pogodba.

12. člen

Koncesionar lahko pisno odpove to pogodbo z odpovednim rokom šestih mesecev.

13. člen

Ta pogodba lahko sporazumno preneha na pobudo katerekoli izmed pogodbenih strank in rokom, ki ga pogodbeni stranki sporazumno določita.

14. člen

Koncesija je vezana na izvajalca zdravstvene dejavnosti, njegov pravni status in dejanskega lastnika v času izdaje koncesijske odločbe.

Če se pravni status oziroma dejanski lastnik izvajalca zdravstvene dejavnosti v času trajanja koncesijskega razmerja spremeni, se koncesija odvzame.

Dejanski lastnik iz tretjega odstavka tega člena je fizična oseba, ki je končni lastnik koncesionarja ali ga nadzira ali kako drugače obvladuje, ali fizična oseba, v imenu katere se vrsta zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncesije, opravlja.

15. člen

Koncesionar je koncedentu odškodninsko odgovoren za škodo, ki jo povzroči zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesije.

Koncesionar je koncedentu dolžan plačati pogodbeno kazen za vsak dan neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesije, v višini 1 promila na dan od vrednosti predvidenega zaslužka od opravljanja koncesije, vendar ne več kot 10 % te vrednosti.

VIII. STROKOVNI NADZOR

16. člen

Strokovni nadzor nad izvajanjem dela koncesionarja se izvaja v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno dejavnost, nadzor nad izpolnjevanjem obveznosti, določenih na podlagi te pogodbe, pa v skladu s to pogodbo. Nadzor nad izvajanjem odločbe o podelitvi koncesije in pogodbe o dodelitvi koncesije v delu, ki se nanaša na razmerje med koncedentom in koncesionarjem oziroma njune medsebojne pravice in obveznosti, izvaja koncedent.

Koncesionar mora omogočiti nadzor nad svojim delom s strani koncedenta kot tudi s strani pristojnih organov, ki opravljajo nadzor nad delom zdravstvenih delavcev s ciljem zagotavljanja strokovnosti. Koncedent lahko kadarkoli s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije zahteva poročilo o izpolnitvi dogovorjenega programa in glede na ugotovitve nadzora ali zaradi pritožb zavarovancev da pobudo pristojnemu ministrstvu, pristojni zbornici, Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije oziroma pristojnim organom, da pri koncesionarju opravijo ustrezen nadzor v skladu z zakonom.

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

IX. PROTIKORUPCIJSKA KLAUZULA

17. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi postopka za dodelitev koncesije kdo v imenu ali na račun druge pogodbenne stranke, predstavniku, zastopniku ali članu politične stranke obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je prvi pogodbeni stranki povzročena škoda ali je onemogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku, zastopniku ali posredniku prve pogodbenne stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, je ta pogodba nična.

Koncedent bo na podlagi svojih ugotovitev o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prejšnjega odstavka ali obvestila Komisije za preprečevanje korupcije ali drugih organov, glede njegovega domnevnega nastanka, pričel z ugotavljanjem pogojev ničnosti te pogodbe oziroma z drugimi ukrepi v skladu z veljavnimi predpisi.

X. SKRBNIKI POGODBE

18. člen

Pogodbeni stranki se dogovorita, da sta za izvajanje pogodbe odgovorna (skrbnika pogodbe):

- na strani koncedenta: _____
- na strani koncesionarja: _____

Morebitno zamenjavo odgovornih predstavnikov lahko pogodbeni stranki izvršita s pisnim obvestilom nasprotni pogodbeni stranki.

XI. REŠEVANJE SPOROV

19. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa je za reševanje sporov krajevno in stvarno pristojno sodišče po sedežu koncedenta.

XII. KONČNE DOLOČBE

20. člen

Vsaka od pogodbenih strank lahko kadarkoli predlaga spremembe ali dopolnitve te pogodbe, ki se dogovorijo in uredijo pisno v obliki sklenitve aneksa k pogodbi.

21. člen



Pogodba je sklenjena, ko jo podpišeta obe pogodbeni stranki.

22. člen

Ta pogodba je napisana v dveh (2) enakih izvodih, od katerih ima vsak značaj izvirnika in od katerih prejme vsaka pogodbeni stranka po en izvod.

V _____, dne _____

V Mirni Peči, dne _____

Koncesionar:

Koncedent:

OBČINA MIRNA PEČ

Andrej Kastelic, župan
