

Mestna občina Velenje na podlagi 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 - uradno prečiščeno besedilo, 23/08, 58/08 - ZZdrS-E, 15/08 - ZPacP, 77/08 - (ZDZdr), 40/12 - ZUJF, 14/13, 88/16 - ZdZPZD, 64/17, 1/19 - odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 - ZZUOOP, 203/20 - ZIUPOPĐVE, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 100/22 - ZNUZSZS, 132/22 - odl. US, 141/22 - ZNUNBZ), Zakona o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 68/06 - ZSPJS-F, 58/08, 15/08 - ZPacP, 107/10 - ZPPKZ, 40/12 - ZUJF, 88/16 - ZdZPZD, 40/17, 64/17, 49/18, 66/19, 203/20 - ZIUPOPĐVE, 206/21 - ZDUPŠOP, 199/21, 141/22) in 6. člena Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine v Mestni občini Velenje (Uradni vestnik MO Velenje, št. 1/23) objavlja

JAVNI RAZPIS ZA PODELITEV KONCESIJ ZA OPRAVLJANJE JAVNE SLUŽBE V OSNOVNI ZDRAVSTVENI DEJAVNOSTI NA PODROČJU SPLOŠNE IN DRUŽINSKE MEDICINE V MESTNI OBČINI VELENJE

1. KONCEDENT

Mestna občina Velenje, Titov trg 1, 3320 Velenje (v nadaljnjem besedilu: MOV ali koncedent¹).

2. PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev štirih koncesij za opravljanje programa zdravstvene dejavnosti Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu (VZD 302 001) na podlagi Odloka o podelitvi koncesij za opravljanje javne službe v osnovni zdravstveni dejavnosti na področju splošne in družinske medicine v Mestni občini Velenje (Uradni vestnik MO Velenje, št. 1/23; v nadaljnjem besedilu: koncesijska dejavnost).

3. OZNAKA KONCESIJ, VRSTA IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA RAZPISANIH PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI NA OBMOČJU MOV

OZNAKA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI: VZD 302 001 Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu.

Koncesija za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju splošne in družinske medicine v MOV se podeli v predvidenem obsegu 4,00 timov, v celoti ali v več deležih.

Prednost bodo imeli ponudniki, ki bodo oddali prijave za podelitev polnega obsega koncesijske dejavnosti, to je 1,00 tima.

Zdravstvena dejavnost na primarni ravni na področju splošne in družinske medicine se izvaja za območje MOV. Sedež ambulant je v MOV na naslovu Vodnikova 1, 3320 Velenje.

4. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Koncesijsko razmerje se sklepa za določen čas, in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programa zdravstvene dejavnosti.

Koncesijska dejavnost se prične opravljati v najkrajšem možnem času, najkasneje pa v roku dveh mesecev od dneva sklenitve pogodbe z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS), v nasprotnem primeru se koncesija odvzame z odločbo.

5. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletni strani naročnika, na naslovu <http://www.velenje.si> (Za občane - Javne objave in razpisi).

Koncedent si pridržuje pravico, da razpisno dokumentacijo delno spremeni ali dopolni ter po potrebi podaljša rok za predložitev ponudb. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije so sestavni del razpisne dokumentacije. Ponudniki morajo spremljati morebitne spremembe razpisne dokumentacije, objavljene na Portalu javnih naročil in na spletni strani koncedenta, saj pojasnila in spremembe predstavljajo sestavni del razpisne dokumentacije.

Koncedent si pridržuje pravico, da lahko do roka za oddajo ponudb kadar koli ustavi postopek za oddajo koncesij.

¹ Uporabljeni izrazi v tej razpisni dokumentaciji, zapisani v moški spolni slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške.

6. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV

Za izvajanje dejavnosti, ki so predmet tega javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen Zakona o zdravstveni dejavnosti (v nadaljnjem besedilu: ZZDej), in druge pogoje (pod št. 6.9. in 6.10.), ki jih določa koncedent.

Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- priloži ustrezna dokazila v originalu ali fotokopiji oziroma tako, kot je zahtevano v tej razpisni dokumentaciji, ali
- 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.

Ponudbi je treba skladno s 44. členom ZZDej priložiti:

6.1. izjavo, da ima ponudnik dovoljenje za izvajanje zdravstvene dejavnosti, ki ga bo predložil najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe:

- a) če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano po 17. 12. 2017 - dovoljenje ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem programu, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej;
- b) če je bilo ponudniku dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti izdano pred 17. 12. 2017 - dovoljenje ponudnika za opravljanje zdravstvene dejavnosti na razpisanem programu, izdano pri pristojnem ministrstvu v skladu z določili ZZDej;

6.2. potrdilo pristojne zbornice in strokovnega združenja, da ponudnik ni v postopkih zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev);

6.3. izjavo, da bo ponudnik pogoj glede zaposlitve odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, za katero kandidira (razen, če je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti) izpolnjeval najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti (pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti mora ponudnik predložiti pogodbo o zaposlitvi za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, razen če je nosilec ponudnik sam).

Ponudnik k ponudbi priloži izpolnjeno, podpisano in žigosano (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig):

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 6.3.) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S. P.-IZJAVE-POGOJI, točka 6.3.);

6.4. izjavo, da bo ponudnik pogoj glede zaposlitve ali na drugi zakonski podlagi zagotovljenega ustreznega števila usposobljenih zdravstvenih delavcev ali zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo, in ki bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesijske dejavnosti, izpolnil najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti (pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti mora ponudnik predložiti pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev).

Ponudnik k ponudbi priloži izpolnjeno, podpisano in žigosano (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig):

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 6.4.) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S. P.-IZJAVE-POGOJI, točka 6.4.);

6.5. izjavo, da bo ponudnik najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe sklenil pogodbo z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva (pred podpisom koncesijske pogodbe mora ponudnik predložiti navedeno pogodbo).

Ponudnik k ponudbi priloži izpolnjeno, podpisano in žigosano (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig):

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 6.5.) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 6.5.);

6.6. izjavo, da da bo ponudnik najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe sklenil zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo (pred podpisom koncesijske pogodbe mora ponudnik predložiti ustrezno zavarovalno polico).

Ponudnik k ponudbi priloži izpolnjeno, podpisano in žigosano (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig):

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 6.6.) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 6.6.);

6.7. izjavo, da ponudniku v zadnjih petih letih koncesija ni bila odvzeta iz razlogov iz 44.j člena ZZDej.

Ponudnik k ponudbi priloži izpolnjeno, podpisano in žigosano (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig):

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 6.7.) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 6.7.);

6.8. izjavo, da pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. členu Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, Uradni list Evropske unije, št. 307/15, 307/15, 337/17, 337/17, Uradni list RS, št. 14/18, 69/19 - skl. US, Uradni list Evropske unije, št. 279/19, 279/19, Uradni list RS, št. 49/20 - ZIUZEOP, 80/20 - ZIUOOPE, 152/20 - ZZUOOP, 175/20 - ZIUOPDVE, 15/21 - ZDUOP, 112/21 - ZNUPZ, 206/21 - ZDUPŠOP, 121/21, Uradni list Evropske unije, št. 398/21, 398/21, Uradni list RS, št. 10/22, 74/22 - odl. US, 100/22 - ZNUZSZS, 141/22 - ZNUNBZ, 158/22 - ZNPOVCE).

Ponudnik k ponudbi priloži izpolnjeno, podpisano in žigosano (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig):

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 6.8. oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 6.8.);

6.9. izjavo, da bo ponudnik v primeru podelitve koncesijske dejavnosti na tem javnem razpisu od skupnega števila ur ordinacijskega časa (32,5 ur) zagotovil ordinacijski čas izvajanja zdravstvene dejavnosti popoldne, od 16. ure dalje, najmanj v obsegu ene petine, sorazmerno z obsegom programa.

Ponudnik k ponudbi priloži izpolnjeno, podpisano in žigosano (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig):

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 6.9.) oziroma
- izjavo zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika (obrazec PO/S.P.-IZJAVE-POGOJI, točka 6.9.);

6.10. izjavo, da bo ponudnik, ki je na dan objave tega javnega razpisa delo opravljal v ZD Velenje, prevzel vse svoje opredeljene zavarovane osebe, ki bodo podale izjavo, da ponudnika izberejo za svojega osebnega zdravnika.

Ponudnik k ponudbi priloži izpolnjeno, podpisano in žigosano (če ponudnik pri svojem poslovanju uporablja žig):

- izjavo zasebnega zdravstvenega delavca (obrazec SAM-IZJAVE-POGOJI, točka 6.10.).

7. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA ZA IZVAJANJE KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Ponudbe ponudnikov bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili:

7.1. strokovna usposobljenost, izkušnje in reference odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti: največ 30 točk;

7.2. pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti: največ 15 točk;

7.3. ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej pri ponudniku: 15 točk;

7.4. povprečno mesečno število opredeljenih zavarovanih oseb pri nosilcu zdravstvene dejavnosti v obdobju od 1. 7. 2022 do 31. 12. 2022 oziroma v času, ko je nosilec v tem obdobju opravljal zdravstveno dejavnost kot javno službo v MOV: 40 točk.

V primeru, da enako število točk doseže več ponudnikov, se ti programi dodelijo z žrebom.

8. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE

Ponudbe morajo biti oddane na naslov: Mestna občina Velenje, Sprejemna pisarna, Titov trg 1, 3320 Velenje (v nadaljnjem besedilu: Sprejemna pisarna MOV).

Ponudbe se lahko posreduje po pošti, kot priporočeno pošiljko, ali se oddajo osebno v Sprejemni pisarni MOV, in sicer vsak delovni dan (v ponedeljek, torek in četrtek od 8.00 do 15.00, v sredo od 8.00 do 17.00 in v petek od 8.00 do 13.00).

Ponudbe morajo prispeti na MOV najkasneje do **20. 2. 2023 do 10.00**.

9. NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB

Odpiranje ponudb za koncesijske dejavnosti bo 20. 2. 2023 ob 12.00 v prostorih MOV, Titov trg 1, Velenje, v sejni sobi št. 405 (IV. nadstropje). Odpiranje ponudb za izbor koncesionarja je javno.

Odpiranje ponudb bo izvedla strokovna komisija, ki jo imenuje župan MOV.

10. POSTOPEK OBRAVNAVE PONUDB IN ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA

Ponudba na javni razpis mora biti izdelana izključno v skladu z navodili za pripravo ponudbe in na obrazcih, ki so sestavni del razpisne dokumentacije. Tako izdelana ponudba bo obravnavana kot popolna. Ponudniki, katerih ponudbe bodo nepopolne, bodo pozvani k dopolnitvi.

Če bo v postopku pregleda in ocenjevanja ponudb ugotovljeno, da je ponudnik navedel netočne podatke, bo ponudba izločena iz nadaljnje obravnave. Če se ob odpiranju ponudbe ugotovi, da je nepopolna, komisija z zahtevo pozove ponudnika, da jo v določenem roku dopolni. Če ponudbe ponudnik v tem roku ne dopolni, ali dopolnitev ni ustrezna, se zavrže.

Zavržene bodo ponudbe tistih ponudnikov:

- ki ne bodo predložene v roku in na način, ki je določen v 8. točki I. poglavja razpisne dokumentacije,
- ki ne bodo dopolnjene v zahtevi določenem roku, ali ne bodo vsebovale vseh prilog, ali ne bodo ustrezne.

Zavrjene bodo ponudbe tistih ponudnikov, ki ne bodo izpolnjevale splošnih pogojev tega javnega razpisa, pogojev, določenih v 6. točki I. poglavja tega javnega razpisa, ali drugih pogojev, navedenih v razpisni dokumentaciji.

Ponudbe bo obravnavala komisija, ki bo ocenjevala le pravočasne, pravilne in popolne ponudbe, oblikovala ter posredovala predlog o izbiri koncesionarja pristojnemu upravnemu organu. Po pridobitvi ustreznih mnenj in soglasij, ki jih določa ZZDej, bo koncesija podeljena z upravno odločbo, ki bo izdana v roku desetih dni od pridobitve zadnjega soglasja.

V primeru, da komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev koncesijske dejavnosti, ali da program za razpisno koncesijo ni na razpolago, se koncesija ne podeli.

Koncedent si pridržuje pravico, da sprejme odločitev, da koncesionarja ne izbere. V tem primeru izda akt, s katerim konča postopek javnega razpisa z navedbo vseh ponudnikov, katerih ponudbe so zavržene, in utemeljitev razlogov za takšno odločitev.



župan Mestne občine Velenje
Peter DERMOL