

III. SESTAVINE PONUDBE

V primeru, da je ponudnik pravna oseba ali samostojni podjetnik, morajo biti Prijavni obrazec in izjave v ponudbi podpisane s strani zakonitega zastopnika pravne osebe oziroma samostojnega podjetnika ter žigosane, v nasprotnem primeru mora biti navedeno, da se žig ne uporablja. V kolikor je na Prijavnem obrazcu in/ali izjavi zahtevano, je potreben tudi podpis odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa in za katerega ponudnik kandidira.

1. DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU ZAKONSKIH IN DRUGIH POGOJEV IZ TČ. 8 JAVNEGA RAZPISA

Ponudnik mora, za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, določene v 44.č členu ZZDej in druge pogoje, ki jih določa koncedent.

Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis predloži ustrezna dokazila v originalu ali fotokopiji oziroma v skladu z določili 3. odst. 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 predložiti:

Kot dokazila pod tč. 8.1. – dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti:

- veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju družinske medicine (3.a člen ZZDej) oziroma pisno soglasje koncedentu za dostop do podatkov iz uradne evidence (fizične osebe),
- veljavno dovoljenje pravni osebi oz. samostojnemu podjetniku za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju družinske medicine oz. pisno soglasje koncedentu za dostop do podatkov iz uradne evidence (pravna oseba, samostojni podjetnik),
- izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa – fizična oseba (OBR 1) ali izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 9 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 2),
- izjava odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku (OBR 3) – pravne osebe.

Poleg navedenega še:

- soglasje za dostop do podatkov iz uradne evidence Ministrstva za pravosodje (za fizične osebe),
- soglasje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za dostop do podatkov iz uradne evidence Ministrstva za pravosodje (za pravne osebe).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazila pod tč. 8.2. – izjava o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti, za katero ponudnik kandidira, razen,

ko je sam izvajalec zdravstvene dejavnosti odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:

- izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - fizična oseba (OBR 1) ali izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 2),

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

Dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja (pogodba 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.

Kot dokazila pod tč. 8.3. – samo pravne osebe: izjavo o zaposlitvi na drugi zakoniti podlagi zagotovljene ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali zakona, ki ureja zdravniško službo in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije, v kolikor to ne bo odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti:

- izjava zakonitega zastopnika pravne osebe oz. nosilca zdravstvene dejavnosti (OBR 2) — pravne osebe.

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

Dokazilo o izpolnjevanju tega pogoja (pogodbo o zaposlitvi 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.

Kot dokazilo pod tč. 8.4. – sklenitev pogodbe z javnim zdravstvenim zavodom o obsegu in vrstah sodelovanja za potrebe izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva:

- izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - fizična oseba (OBR 1) ali izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 2).

Pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazilo pod tč. 8.5. – dokazilo o urejenem zavarovanju odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo:

- fotokopija zavarovalne police o zavarovanju odgovornosti za zdravnike,
- izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa – fizična oseba (OBR 1) ali izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 2).

Pogoj mora biti izpolnjen najkasneje pred sklenitvijo koncesijske pogodbe.

Kot dokazila pod tč. 8.6. – izjavo, da ponudniku v zadnjih petih letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov, opredeljenih v 44.j členu ZZDej:

- izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa fizična oseba (OBR 1) ali izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 2).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod tč. 8.7 – potrdilo, da ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica:

- potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja oziroma pisno soglasje koncedentu, da pridobi podatke za ponudnika iz uradnih evidenc (fizična oseba) ali potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja oziroma pisno soglasje koncedentu, da pridobi podatke za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti iz uradnih evidenc (odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti) - soglasja v sklopu prijavnega obrazca,
- izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - fizična oseba (OBR 1) ali izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 2).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod tč. 8.8 – izjavo ponudnika, da z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe:

- izjava ponudnika, da z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih pred vložitvijo ponudbe (OBR 3).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod tč. 8.9. – izjavo, da pri ponudniku ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil po 75. člena Zakona o javnem naročanju (ZJN – 3):

- izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa fizična oseba (OBR 1) ali izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 2).

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

Kot dokazilo pod tč. 8.10. – izjavo ponudnika o prevzemu zavarovanih oseb ZZZS, ki so bile v zdravstveni obravnavi pri dosedanjemu izvajalcu razpisane koncesije in s tem soglašajo:

- izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa fizična oseba (OBR 1) ali izjava ponudnika o izpolnjevanju zakonskih in drugih pogojev iz točke 8 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 2),

Pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe.

2. IZJAVE OZ. DOKAZILA PONUDNIKA ZA VREDNOTENJE PONUDB GLEDE NA POSTAVLJENA MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA IZ TČ. 9 JAVNEGA RAZPISA

Kot dokazilo pod tč. 9.1. – strokovna usposobljenost, izkušnje in reference ponudnika ter odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti:

- izjava o strokovni usposobljenosti, izkušnjah in referencah – fizična oseba (OBR 4),
- izjava odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti pri ponudniku o strokovni usposobljenosti, izkušnjah in referencah (OBR 5).

Kot dokazilo pod tč. 9.2. in 9.3 – dostopnost lokacije za opravljanje zdravstvene dejavnosti:

- izjava o opravljanju koncesijske dejavnosti (OBR 6).

Kot dokazila pod tč. 9.4. – pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti:

- izjave ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz točke 9 javnega razpisa — fizična oseba (OBR 7) ali izjave ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz točke 10 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 8).

Kot dokazila pod tč. 9.5. – ugotovitev nadzornih postopkov iz 76. čl. ZZDej:

- izjave ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz točke 9 javnega razpisa — fizična oseba (OBR 7) ali izjave ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz točke 9 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 8).

Kot dokazilo pod tč. 9.6. – druge storitve za zavarovane osebe (referenčna ambulanta, laboratorijske storitve, drugo):

- izjave ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz točke 9 javnega razpisa — fizična oseba (OBR 7) ali izjave ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz točke 9 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 8).

Kot dokazilo pod tč. 9.8. – Izkušnje na področju dela z obravnavo ranljivih skupin:

- izjave ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz točke 9 javnega razpisa — fizična oseba (OBR 7) ali izjave ponudnika za vrednotenje ponudb glede na postavljena merila za izbiro koncesionarja iz točke 9 javnega razpisa - pravna oseba/samostojni podjetnik (OBR 8).