



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

Občina Gorenja vas - Poljane na podlagi prvega odstavka 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 15/08,77/08- (ZDZdr), 14/2013) in 7. člena Statuta Občine Gorenja vas - Poljane (UVG, št. 22/99, Uradni list RS, št. 80/01, 59/12) objavlja

JAVNI RAZPIS

za podelitev koncesije za opravljanje osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege na območju Občine Gorenja vas - Poljane

1. Naročnik (koncedent):

Občina Gorenja vas – Poljane, Poljanska c. 87, 4224 Gorenja vas

2. Predmet javnega razpisa:

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege, na območju:

- KS Javorje: Četena Ravan, Dolenčice, Dolenja Žetina, Gorenja Žetina, Jarčje Brdo, Javorje, Krivo Brdo, Mlaka nad Lušo, Murave, Podvrh, Zapreval,
- KS Poljane: Delnice, Dobje, Dolenje Brdo, Gorenja Ravan, Gorenje Brdo, Hotovlja, Jazbine, Kremenik, Lom nad Volčo, Lovsko Brdo, Malenski Vrh, Podobeno, Poljane, Predmost, Smoldno, Vinharje, Volča, Zakobiljek, Žabja vas, Srednja vas – Poljane, Dolenja Ravan, Bukov Vrh,
- KS Lučine: Brebovnica, Dolge Njive, Goli Vrh, Lučine, Prelesje, Zadobje.

3. Pričetek in čas trajanja koncesije:

Koncesijsko razmerje se sklepa s koncesijsko pogodbo za čas 25 let, z odpovednim rokom najmanj 6 mesecev. Koncesijsko dejavnost se prične opravljati 01. 01. 2014.

4. Lokacija izvajanja dejavnosti:

Obravnavale se bodo le tiste vloge, iz katerih bo jasno razviden namen vlagatelja, da bo dejavnost osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege opravljal v prostorih, ki so v lasti koncedenta na naslovu: Zdravstvena postaja Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas.

5. Pogoji, ki jih mora vlagatelj izpolnjevati:

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora vlagatelj izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa Zakon o zdravstveni dejavnosti in dodatne pogoje, ki jih določa koncedent.

5.1 Zakonsko predpisani pogoji (35. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti):

- da ima ustrezno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo,
- da ni v delovnem razmerju (izpolnjevanje pogoja ob pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti),
- da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev),
- da ima zagotovljene ustrezne prostore, opremo in kadre,



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

- da pridobi mnenje pristojne zbornice.

5.2 Dodatni pogoji:

- prevzem vseh pacientov – bolnikov dosedanje koncesionarke na določenem območju dela.

6. Kriteriji in merila za vrednotenje vlog:

Merila za ocenjevanje ponudb so opredeljena v razpisni dokumentaciji. Ponudnik mora ponudbi priložiti zahtevano dokumentacijo, na podlagi katere bo ponudba ocenjena po merilih in kriterijih za ocenjevanje ponudb.

Ponudnik mora ponudbo predložiti na predpisanih obrazcih iz razpisne dokumentacije s prilogami.

7. Rok za predložitev ponudb in način predložitve:

Vloge morajo prispeti na naslov koncedenta najkasneje do 15. 10. 2013.

Šteje se, da je vloga pravočasna, če je bila zadnji dan roka za oddajo vloge oddana na pošti s priporočeno pošiljko ali do 12. ure oddana na Občino Gorenja vas – Poljane, na naslovu:

Občina Gorenja vas-Poljane
Poljanska cesta 87
4224 Gorenja vas

Vlogo je potrebno poslati po pošti oziroma osebno predložiti v zaprti ovojnici z oznako:

»Ne odpiraj – prijava na javni razpis: koncesija patronaža«

Na hrbtini strani mora biti naslov vlagatelja.

Nepravilno opremljenih in nepravočasno prispelih vlog, komisija za odpiranje vlog ne bo obravnavala in bodo vrnjene vlagateljem.

8. Odpiranje ponudb:

Odpiranje ponudb, ki ne bo javno, bo 16. 10. 2013 v prostorih Občine Gorenja vas – Poljane.

9. Obravnava ponudb:

Razpisna komisija, ki jo imenuje župan Občine Gorenja vas - Poljane, bo ocenjevala le pravočasne, pravilno označene in popolne ponudbe. Prepozne in nepravilno označene ponudbe bodo zavržene. V kolikor ponudba ne bo vsebovala vseh zahtevanih dokazil o izpolnjevanju pogojev, določenih v razpisni dokumentaciji, bo ponudnik pozvan, da v roku 5. dni dopolni ponudbo. Če ponudnik ponudbe v roku ne bo ustrezno dopolnil glede na predpisane pogoje, bo ponudba zavržena.

Pravočasne, pravilno označene in popolne ponudbe bo razpisna komisija presojala glede izpolnjevanja vseh pogojev in točkovala v skladu z merili za ocenjevanje ponudb. Na



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

javnem razpisu bo izbran ponudnik, ki bo izpolnjeval vse razpisne pogoje in bo dosegel najvišje število točk iz meril ter bo po mnenju komisije v vseh pogledih najustrežnejši ponudnik. Nato bo razpisna komisija pristojni občinski upravni organ obvestila o izbranem ponudniku. V postopku izdaje odločbe o podelitvi koncesije pristojni občinski upravni organ v skladu z zakonom za izbranega ponudnika pridobi vsa potrebna mnenja. V primeru pridobljenih pozitivnih mnenj pristojni občinski upravni organ zaprosi za pridobitev soglasja za podelitev koncesije Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije. Po pridobljenih soglasjih in mnenjih pristojni občinski upravni organ izbranemu kandidatu za opravljanje zdravstvene dejavnosti na področju patronaže in zdravstvene nege na domu pacienta podeli koncesijo z upravno odločbo in ga pozove na podpis koncesijske pogodbe.

Naročnik si pridržuje pravico, da ne izbere nobenega ponudnika.

10. Razpisna dokumentacija in dodatne informacije:

Razpisna dokumentacija je dosegljiva v sprejemni pisarni Občine Gorenja vas – Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas ali na spletni strani Občine Gorenja vas – Poljane (<http://www.obcina-gvp.si/>).

Dodatne informacije so na voljo pri višji svetovalki za družbene dejavnosti Anji Hren (anja.hren@obcina-gvp.si, 04/518 31 04).

11. Izid razpisa:

Vlagatelji bodo o izidu javnega razpisa obveščeni najpozneje v 30-ih dneh po sprejeti končni odločitvi.

Številka: 170-002/2013-002

Datum: 16. 09. 2013

Občina Gorenja vas-Poljane

ŽUPAN

Milan Janez Čadež



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

RAZPISNA DOKUMENTACIJA
za podelitev koncesije za opravljanje osnovne javne zdravstvene
službe na področju patronaže in zdravstvene nege na območju
Občine Gorenja vas - Poljane

Gorenja vas, 16. 09. 2013



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

Vsebina razpisne dokumentacije:

- I. Besedilo javnega razpisa
- II. Navodilo za izdelavo vloge
- III. Dokumentacija o izpolnjevanju predpisanih pogojev
- IV. Dodatna dokazila za vrednotenje vloge
- V. Obrazci
- VI. Vzorec koncesijske pogodbe



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

II. NAVODILA ZA IZDELAVO VLOGE

1. PRAVNA PODLAGA:

Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege na območju Občine Gorenja vas – Poljane se izvaja na podlagi prvega odstavka 42. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 15/08,77/08- (ZDZdr), 14/2013) in 7. člena Statuta Občine Gorenja vas - Poljane (UVG, št. 22/99, Uradni list RS, št. 80/01, 59/12).

2. PREDMET JAVNEGA RAZPISA:

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege, na območju:

- KS Javorje: Četena Ravan, Dolenčice, Dolenja Žetina, Gorenja Žetina, Jarčje Brdo, Javorje, Krivo Brdo, Mlaka nad Lušo, Murave, Podvrh, Zapreval,
- KS Poljane: Delnice, Dobje, Dolenje Brdo, Gorenja Ravan, Gorenje Brdo, Hotovlja, Jazbine, Kremenik, Lom nad Volčo, Lovsko Brdo, Malenski Vrh, Podobeno, Poljane, Predmost, Smoldno, Vinharje, Volča, Zakobiljek, Žabja vas, Srednja vas – Poljane, Dolenja Ravan, Bukov Vrh,
- KS Lučine: Brebovnica, Dolge Njive, Goli Vrh, Lučine, Prelesje, Zadobje.

3. IZDELAVA VLOGE:

Vloga mora biti izdelana v slovenskem jeziku in podpisana s strani vlagatelja, v skladu z določili iz razpisne dokumentacije.

Vsi listi, ki so sestavni del dokumentacije, morajo biti oštevilčeni in zloženi po vrstnem redu.

4. PRAVOČASNOST, PRAVILNOST, POPOLNOST VLOGE:

Strokovna komisija bo ocenjevala in izbrala najugodnejšo vlogo le med vlogami, ki so **pravočasne, pravilne, popolne**.

Pravočasna je tista vloga, ki je osebno oddana oz. oddana na pošti na naslov naročnika (koncedenta) do datuma, določenega v objavi javnega razpisa. Šteje se, da je vloga pravočasna, če je bila zadnji dan roka za oddajo vloge oddana na pošti s priporočeno pošiljko ali do 12. ure oddana na Občino Gorenja vas - Poljane.

Pravilna je tista vloga, ki je pravilno opremljena, kot je navedeno v sedmi točki besedila javnega razpisa.

Vloge, ki bodo nepravočasne in nepravilno opremljene, bodo po zaključku odpiranja vlog, neodprte vrnjene na naslov vlagatelja.

Popolna je tista vloga, ki vsebuje vse zahtevane sestavine in izpolnjuje pogoje iz javnega razpisa.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

Da bi bila dokumentacija vloge popolna, mora vlagatelj predložiti naslednje dokumente in jih zložiti po naslednjem vrstnem redu:

1. DOKUMENTACIJA O IZPOLNJEVANJU PREDPISANIH POGOJEV
2. DODATNA DOKAZILA ZA VREDNOTENJE VLOG
3. OBRAZCI (Obrazec 1: Prijavni obrazec, Obrazec 2: Izjava o delovnem razmerju, Obrazec 3: Izjava o ustreznih prostorih, opremi, kadru, Obrazec, 4: Izjava o prevzemu pacientov-bolnikov dosedanje koncesionarke, na določenem območju dela, Izjava 5: Izjava o ordinacijskem času)
5. **PREDPISANI POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI VLAGATELJ:**

Vlagatelj mora dokazati, da izpolnjuje zakonsko predpisane pogoje (Zakon o zdravstveni dejavnosti) in druge pogoje tega javnega razpisa, ki so navedeni v 5. točki javnega razpisa. Predložiti mora dokazila oziroma potrdila v originalu ali fotokopiji o izpolnjevanju predpisanih pogojev iz javnega razpisa. Posameznega zahtevanega dokazila vlagatelj ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

6. ČAS IN KRAJ ODDAJE (VLOGE):

Vloge morajo prispeti na naslov: Občina Gorenja vas - Poljane, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas, najkasneje do 15. 10. 2013 do 12. ure.

Vlogo je potrebno predložiti v zaprti ovojnici, na kateri mora biti vidna označba:

»Ne odpiraj – prijava na javni razpis: koncesija patronaža«

Na hrbtne strani ovojnice mora biti naslov vlagatelja.

7. ODPIRANJE VLOG:

Odpiranje ponudb, ki ne bo javno, bo 16. 10. 2013 v prostorih Občine Gorenja vas – Poljane.

8. OBSEG PROGRAMA:

Z javnim razpisom bo izbran ponudnik, ki mu bo podeljena koncesija za izvajanje osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege v obsegu celotnega programa.

9. LOKACIJA IZVAJANJA DEJAVNOSTI:

Obravnavale se bodo le tiste vloge, iz katerih bo razviden namen vlagatelja, da bo dejavnost opravljal v prostorih, katerih lastnik je Občina Gorenja vas – Poljane, na naslovu: Zdravstvena postaja Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

10. KRITERIJI IN MERILA ZA VREDNOTENJE VLOG:

Glede na kriterije in merila lahko vlagatelj zbere največ 5 točk.

10.1. Delovne izkušnje pri opravljanju osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege:

(največ 3 točke)

Merila:

- od 3 do 5 let 1 točka
- več od 5 do 10 let 2 točki
- več kot 10 let 3 točki

10.2. Dodatna funkcionalna znanja:

Z dokazili o dodatnih funkcionalnih znanjih bo vlagatelj lahko zbral največ 2 točki. Med dodatna funkcionalna znanja se uvrščajo znanja, ki zadevajo izvajanje dejavnosti na področju patronaže in zdravstvene nege na območju Občine Gorenja vas - Poljane, in sicer:

- *opravljeni tečaji/seminarji* v zvezi z izvajanjem dejavnosti na področju osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege, v obdobju 2009-2013:

- eden ali dva tečaja/seminarja 1 točka
- več kot dva tečaja/seminarja 2 točki

11. ENAKO ŠTEVILO TOČK:

V primeru enakega števila točk na podlagi kriterijev in meril za vrednotenje vlog ima prednost kandidat, ki izkazuje večji obseg delovnih izkušenj.

12. POSTOPEK IN ROK ZA IZBOR:

Postopek javnega razpisa vodi tričlanska strokovna komisija, ki jo v ta namen imenuje župan Občine Gorenja vas-Poljane.

Javni razpis je veljaven, če do poteka razpisnega roka prispe vsaj ena popolna vloga.

V primeru, da bo javni razpis veljaven, bo strokovna komisija pristopila k ocenjevanju vlog.

O izbiri koncesionarja bo odločil direktor občinske uprave z upravno odločbo. V roku najkasneje 30 dni po dokončnosti upravne odločbe bo z izbranim koncesionarjem sklenjena koncesijska pogodba.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

III. DOKUMENTACIJA O IZPOLNJEVANJU PREDPISANIH POGOJEV

Ponudnik mora dokazati, da izpolnjuje pogoje, ki jih predpisuje 35. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti in druge dodatne pogoje. Ponudnik mora predložiti spodaj navedena dokazila oziroma potrdila v originalu ali fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik za pridobitev koncesije ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno izjavo.

Ponudnik mora izpolnjevati naslednje pogoje:

1. **da ima ustrezno izobrazbo za opravljanje predvidene dejavnosti in je usposobljen za samostojno delo:**

Dokazilo:

- veljavna licenca za delo na področju patronaže in zdravstvene nege za samostojno opravljanje (Zakon o zdravniški službi, Uradni list RS, št. 72/06 – UPB3, 58/08)
- v kolikor bo ponudnik opravljal javno zdravstveno službo na področju patronaže in zdravstvene nege preko pravne osebe, tudi dovoljenje pravni osebi za opravljanje določene dejavnosti, ki ni starejše od treh mesecev, izdalo pa ga je Ministrstvo za zdravje in sklep o registraciji pravne osebe pri pristojnem sodišču.

2. **da ni v delovnem razmerju (izpolnjevanje pogoja ob pričetku izvajanja koncesijske dejavnosti):**

Dokazilo:

- izpolnjena izjava o delovnem razmerju (obrazec 2).

3. **da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje zdravstvene službe oziroma poklica:**

Dokazilo:

- Potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki ni starejše od treh mesecev, da vlagatelj ni bil obsojen za kazniva dejanja.

4. **da ima zagotovljene ustrezne prostore, opremo in kader:**

Dokazilo:

- izpolnjen obrazec 3

5. **da pridobi mnenje pristojne zbornice:**

Dokazilo:

- Pozitivno mnenje Zdravniške zbornice Slovenije

6. **da prevzame vse paciente – bolnike dosedanje koncesionarke na določenem območju dela:**

Dokazilo:

- izpolnjen obrazec 4



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

7. da parafira vzorec koncesijske pogodbe

Dokazilo:

- parafiran vzorec koncesijske pogodbe

IV. DODATNA DOKAZILA ZA VREDNOTENJE VLOG

Vlagatelj predloži spodaj navedena dokazila oziroma potrdila v originalu ali fotokopiji. Če ne izpolnjuje vseh zahtev predloži le potrdila o tistih zahtevah, ki jih izpolnjuje, kar ne vpliva na popolnost ponudbe.

1. Delovne izkušnje pri opravljanju osnovne javne zdravstvene službe na področju patronaže in zdravstvene nege:

Dokazilo:

- Fotokopija pogodbe o zaposlitvi
- Izpis o delovni dobi (ZPIZ)

2. Dodatna funkcionalna znanja

Dokazilo:

Fotokopije potrdil o **opravljenih tečajih/seminarjih** v zvezi z izvajanjem dejavnosti na področju patronaže in zdravstvene nege v obdobju 2009-2013, ki jih je opravil ponudnik za podelitev koncesije.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

V. **OBRAZCI**

- Obrazec 1: PRIJAVNI OBRAZEC
- Obrazec 2: IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU
- Obrazec 3: IZJAVA O USTREZNIH PROSTORIH, OPREMI, KADRU
- Obrazec 4: IZJAVA O PREVZEMU PACIENTOV- BOLNIKOV DOSEDANJE KONCESIONARKE, NA DOLOČENEM OBMOČJU DELA
- Obrazec 5: IZJAVA O ORDINACISJKEM ČASU



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

OBRAZEC 1: PRIJAVNI OBRAZEC

PODATKI O PONUDNIKU ZA OPRAVLJANJE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI PATRONAŽE IN ZDRAVSTVENE NEGE

1. Fizična oseba:

Ime in priimek: _____

Matična številka (EMŠO) : _____

Davčna številka: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____ Štev. faksa: _____

Elektronska pošta: _____

2. Pravna oseba:

Naziv pravne osebe: _____

Zakoniti zastopnik pravne osebe: _____

Matična številka pravne osebe: _____

Identifikacijska številka pravne osebe: _____

Naslov pravne osebe: _____

Ime in priimek predvidenega izvajalca dejavnosti: _____

Telefonska številka: _____ Štev. faksa: _____

Elektronska pošta pravne osebe: _____

Kontaktna oseba pri pravni osebi: _____

Izjavljam, da se v celoti strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so navedeni in zahtevani v razpisni dokumentaciji, vsa merila za izbor koncesionarja v javnem razpisu.

Vlogi prilagam tudi kratek življenjepis.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

Hkrati pod kazensko in materialno odgovornostjo:

- izjavljam, da so vsi podatki v ponudbi za podelitev koncesije resnični in verodostojni ter
- dovoljujem, da se resničnost in verodostojnost vseh podatkov, ki so sestavni del ponudbe za podelitev koncesije, lahko preverja.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja:



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

OBRAZEC 2: IZJAVA O DELOVNEM RAZMERJU

a) Izpolni samo tisti vlagatelj, ki ni nikjer v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da nisem v delovnem razmerju.

b) Izpolni samo tisti vlagatelj, ki je v delovnem razmerju:

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije prekinil/a delovno razmerje v _____ (naziv in sedež sedanjega delodajalca) in začel/a opravljati koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo o podelitvi koncesije.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja:



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

OBRAZEC 3: IZJAVA O USTREZNIH PROSTORIH, OPREMI IN KADRU

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek ponudnika),
stanujoč _____,
rojen _____, EMŠO _____ izjavljam, da bom v primeru podelitve
koncesije opravljal/a zdravstveno dejavnost na področju patronaže in zdravstvene nege na
domu pacienta na isti lokaciji kot dosedanja koncesionarka - to je v najetih prostorih v
Zdravstveni postaji Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas, pri tem tudi zagotovil/a ustreznost
prostora, vso potrebno opremo in ves kader za opravljanje navedene dejavnosti.

(podpis vlagatelja)

Kraj in datum: _____



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

***OBRAZEC 4: IZJAVA O PREVZEMU PACIENTOV-BOLNIKOV DOSEDANJE
KONCESIONARKE, NA DOLOČENEM OBMOČJU DELA***

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije, prevzel/a vse paciente – bolnike na določenem območju dosedanje koncesionarke.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja:



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

OBRAZEC 5: IZJAVA O ORDINACIJSKEM ČASU

Spodaj podpisani/a _____ (ime in priimek ponudnika),
stanujoč _____, rojen _____, EMŠO
_____ izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije imel/a 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			

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja:



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

VI. VZOREC KONCESIJSKE POGODBE

OBČINA GORENJA VAS - POLJANE, Poljanska cesta 87, 4224 Gorenja vas, ki jo zastopa župan Milan Janez Čadež, matična številka....., ID številka za DDV....., (v nadaljevanju koncedent)

in

(Fizična oseba)

_____ (ime, priimek in poklic), stanujoč _____, EMŠO _____, davčna št. _____, (v nadaljevanju koncesionar)

ali

(Pravna oseba)

_____, (naziv pravne osebe)
_____, (zakoniti zastopnik pravne osebe)
_____, matična št pravne osebe. _____, Identifikacijska št. pravne osebe, naslov pravne osebe
_____ (v nadaljevanju koncesionar)

(!Pogodba bo pred podpisom ustrezno prilagojena glede na to, ali bo koncesija podeljena fizični ali pravni osebi!)

skleneta naslednjo

POGODBO O KONCESIJI

o izvajanju javne zdravstvene dejavnosti na področju patronaže in zdravstvene nege na območju Občine Gorenja vas - Poljane

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

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



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

javno zdravstveno službo na področju patronaže in zdravstvene nege v Občini Gorenja vas – Poljane, na območju:

- KS Javorje: Četena Ravan, Dolenčice, Dolenja Žetina, Gorenja Žetina, Jarčje Brdo, Javorje, Krivo Brdo, Mlaka nad Lušo, Murave, Podvrh, Zapreval,
- KS Poljane: Delnice, Dobje, Dolenje Brdo, Gorenja Ravan, Gorenje Brdo, Hotovlja, Jazbine, Kremenik, Lom nad Volčo, Lovsko Brdo, Malenski Vrh, Podobeno, Poljane, Predmost, Smoldno, Vinharje, Volča, Zakobiljek, Žabja vas, Srednja vas – Poljane, Dolenja Ravan, Bukov Vrh,
- KS Lučine: Brebovnica, Dolge Njive, Goli Vrh, Lučine, Prelesje, Zadobje.

II. PREDMET POGODBE

2. člen

Predmet koncesijske pogodbe je izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju **patronaže in zdravstvene nege** na domu pacienta kot javne službe vključene v javno zdravstveno mrežo na primarni ravni v skladu z veljavno zakonodajo, predpisi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) in odločbo o podelitvi koncesije.

3. člen

Koncesionar je dolžan opravljati javno službo v skladu s predpisi, ki urejajo zdravstveno dejavnost, zdravstveno varstvo in zavarovanje, zdravniško službo in drugimi predpisi, vezanimi na opravljanje njegove dejavnosti, v skladu s Pogodbo z ZZZS ter v skladu s to pogodbo.

Koncesionar mora ves čas izvajanja javne službe vsem svojim pacientom zagotavljati storitve ob upoštevanju vseh spoznanj znanosti in po strokovno preverjenih metodah.

III. TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

4. člen

Koncesijsko razmerje na področju patronaže in zdravstvene nege se sklepa za **določen čas 25 (petindvajset) let** z možnostjo podaljševanja. Koncesijsko razmerje se podaljšuje s sklenitvijo aneksa k tej pogodbi. Koncesionar prične izvajati dejavnost, ki je predmet te pogodbe, s 01. 01. 2014.

Odpovedni rok koncesijskega razmerja je najmanj šest mesecev.

Odpoved se posreduje pisno s priporočeno pošto s povratnico.

5. člen



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

Pogodbeni stranki se lahko med trajanjem te pogodbe sporazumeta o njenem prenehanju s krajšim odpovednim rokom od navedenega v 4. členu. Pogodbena stranka, ki želi sporazumno prenehanje te pogodbe, posreduje drugi pogodbeni stranki pisno vlogo, ki vsebuje obrazložitev razlogov. Pisna vloga mora biti oddana s priporočeno pošto s povratnico.

6. člen

Koncesijsko razmerje preneha oz. se odpove v primerih, ko to predvideva zakonodaja ali odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba, pa tudi v primerih, ko koncesionar več ne izpolnjuje pogojev določenih z zakonom, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo.

Koncesija preneha v primeru upokojitve ali smrti koncesionarja oziroma v primeru prenehanja pravne osebe, kateri je koncesija podeljena.

IV. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE IN LOKACIJA OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

7. člen

Koncesionar zdravstveno dejavnost na področju patronaže in zdravstvene nege po tej pogodbi opravlja na **območju Občine Gorenja vas – Poljane**, in sicer :

- KS Javorje: Četena Ravan, Dolenčice, Dolenja Žetina, Gorenja Žetina, Jarčje Brdo, Javorje, Krivo Brdo, Mlaka nad Lušo, Murave, Podvrh, Zapreval,
- KS Poljane: Delnice, Dobje, Dolenje Brdo, Gorenja Ravan, Gorenje Brdo, Hotovlja, Jazbine, Kremenik, Lom nad Volčo, Lovsko Brdo, Malenski Vrh, Podobeno, Poljane, Predmost, Smoldno, Vinharje, Volča, Zakobiljek, Žabja vas, Srednja vas – Poljane, Dolenja Ravan, Bukov Vrh,
- KS Lučine: Brebovnica, Dolge Njive, Goli Vrh, Lučine, Prelesje, Zadobje.

8. člen

Koncesionar koncesijsko dejavnost opravlja v najetih prostorih na lokaciji **Zdravstvene postaje Gorenja vas, Trata 7, 4224 Gorenja vas** ter v skladu s predpisi tudi na strokovno utemeljenih hišnih obiskih.

9. člen

Zgolj formalna sprememba lokacije opravljanja dejavnosti se dogovori z aneksom k pogodbi.

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

10. člen



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

Koncesionar je glede sodelovanja pri zagotavljanju nemotenega in celostnega izvajanja pogodbenih obveznosti v javni zdravstveni mreži vezan na druge koncesionarje na območju tega zdravstvenega doma.

V. ORDINACIJSKI ČAS KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

11. člen

Koncesionar je dolžan opravljati koncesijsko dejavnost v okviru naslednjega ordinacijskega časa (v nadaljevanju: ordinacijski čas koncesijske dejavnosti):

od ___ ure do ___ ure

v ponedeljek	XXX
v torek	XXX
v sredo	XXX
v četrtek	XXX
v petek	XXX

V navedenem ordinacijskem času koncesijske dejavnosti koncesionar ne sme opravljati dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost.

Ordinacijski čas koncesijske dejavnosti se lahko spremeni samo na podlagi pisnega soglasja obeh pogodbenih strank z aneksom k tej pogodbi.

Koncesionar mora poskrbeti, da je urnik ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti strankam stalno na vpogled na vidnem mestu v neposredni bližini vhoda v najete prostore v ZP Gorenja vas.

12. člen

Koncesionar je dolžan poskrbeti za nadomeščanje v primeru načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti in za vsako nadomeščanje daljše od 30 dni o tem pravočasno obvestiti koncedenta.

Ime osebe, ki nadomešča koncesionarja v času odsotnosti, mora koncesionar sporočiti v roku 3 dni po njegovi določitvi oziroma od nastanka spremembe.

Koncesionar svoje paciente o nadomeščanju obvesti na način, da na pacientom vidnem mestu pravočasno izobesi sporočilo o nadomeščanju.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

Koncesionar je dolžan z drugimi izvajalci javne zdravstvene mreže sodelovati pri nadomeščanju za primere načrtovane ali nenačrtovane odsotnosti drugih izvajalcev koncesijske dejavnosti oz. zdravstvenih delavcev njegove stroke in specialnosti.

VI. PRAVICE IN OBVEZNOSTI POGODBENIH STRANK

13. člen

Koncesionar je dolžan:

- za opravljanje programa zdravstvenih storitev, ki jih koncesionar opravlja za zavarovane osebe pri ZZZS v Sloveniji, skleniti pogodbo o izvajanju programa zdravstvenih storitev z ZZZS (v nadaljevanju: pogodba z ZZZS);
- izključno sam (oz. nosilec zdravstvene dejavnosti, če je pravna oseba) opravljati koncesijsko dejavnost, razen v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, ko mora, tako kot je opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS, zagotoviti ustrezno nadomeščanje z zdravstvenim delavcem z isto strokovno usposobljenostjo;
- v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti, opredeljenega v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS, opravljati izključno zdravstvene storitve, ki sodijo v koncesijsko dejavnost;
- medsebojna razmerja urejati s posebnim dogovorom v pisni obliki ali s pogodbo o sodelovanju;
- za opravljene zdravstvene storitve, v skladu z veljavno zakonodajo in predpisi, uporabnikom storitev vedno izstaviti račune, iz katerih je razvidna vrsta opravljenih zdravstvenih storitev. Koncesionar mora poskrbeti, da je cenik storitev uporabnikom storitev stalno na vpogled na vidnem mestu v najetih prostorih v ZP Gorenja vas;
- zagotoviti diagnostične in terapevtske storitve po pogodbi z ustrezno službo;
- zaposliti ustrezno število strokovno usposobljenih zdravstvenih delavcev ter zagotoviti vse ostale storitve, ki so v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS potrebne za nemoteno opravljanje koncesijske dejavnosti;
- bo prevzel v obravnavo in zdravljenje bolnike varovance dosedanje koncesionarke;
- zagotavljati strokovne, tehnične in druge predpisane pogoje za opravljanje javne službe v celotnem obdobju trajanja koncesije;
- sodelovati pri programih za krepitev, ohranitev in povrnitev zdravja
- zagotavljati podatke in poročila v skladu z veljavnimi predpisi in poročati pristojnim institucijam;



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

- vključiti se v strokovno izpopolnjevanje ter izpolnjevati predpisane pogoje in pogoje pristojne zbornice glede strokovne usposobljenosti za nadaljnje delo;
- spoštovati vse dogovore in pogodbe v zvezi z izvajanjem javne službe.

14. člen

Koncesionar mora pogodbo z ZZZS obnoviti skladno s pogoji razpisa ZZZS za program zdravstvenih storitev in en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po sklenitvi posredovati koncedentu, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

15. člen

Koncesionar mora ob vsaki spremembi pogodbe z ZZZS v roku 8 dni po spremembi pogodbe, posredovati koncedentu en izvod fotokopije veljavne pogodbe z ZZZS, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

16. člen

Koncedent ni dolžan koncesionarju zagotavljati nobenih sredstev za opravljanje javne zdravstvene službe oziroma njegove koncesijske dejavnosti. Sredstva za opravljanje koncesijske dejavnosti koncesionar pridobiva na podlagi pogodbe z ZZZS oziroma s plačilom za svoje storitve.

17. člen

Koncesionar mora ob vsaki spremembi odločbe o registraciji zasebnega zdravstvenega delavca ali spremembi odločbe o registraciji zasebnega zdravstvenega delavca kot nosilca izvajanja dejavnosti pri pravni osebi v roku 8 dni po spremembi odločbe, posredovati koncedentu en izvod odločbe o registraciji zasebnega zdravstvenega delavca, ki je v skladu s to pogodbo, v izvirniku ali overjeni fotokopiji, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

Z dnem sklenitve te pogodbe zdravstveno dejavnost kot nosilec opravlja _____ (ime in priimek, poklic) _____ (kot zasebna fizična oseba ali kot strokovna zdravstvena oseba zaposlena pri pravni osebi.).

V primeru spremembe nosilca izvajanja zdravstvene dejavnosti pri pravni osebi mora koncesionar koncedenta obvestiti najmanj 8 dni pred spremembo in mu posredovati kopije dokazil o izpolnjevanju zakonskih pogojev za novega nosilca zdravstvene dejavnosti.

18. člen

Koncesionar mora ob vsaki spremembi osebnega imena, priimka, imena firme ali naslova stalnega prebivališča ali naslova firme v roku 14 dni po spremembi, o tem ustrezno obvestiti koncedenta v pisni obliki ali po elektronski pošti. Obvestilu mora priložiti en izvod potrdila pristojnega organa, iz katerega je razvidna sprememba, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

19. člen

Koncesionar mora ob vsaki spremembi te pogodbe v roku 14 dni po vročitvi aneksa k pogodbi oz. po vročitvi nove pogodbe, o tem ustrezno obvestiti ZZZS v pisni obliki. Obvestilu mora priložiti fotokopijo aneksa k tej pogodbi oz. fotokopijo nove pogodbe, sicer se mu koncesija, v skladu z veljavno zakonodajo in to pogodbo, odvzame.

VII. POROČANJE IN NADZOR

20. člen

Koncesionar do 15. marca tekočega leta predloži koncedentu redno poročilo o izvajanju koncesije za preteklo leto – vsebinsko in finančno.

Koncesionar je dolžan predložiti koncedentu, če ta tako zahteva, tudi posebna ali vmesna poročila.

21. člen

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

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

22. člen

Kadar koncedent ugotovi, da koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v skladu z veljavno zakonodajo, splošnimi akti ZZZS ter drugimi predpisi, vezanimi na zdravstveno in koncesijsko dejavnost, odločbo o podelitvi koncesije in to pogodbo, mu pisno določi rok za odpravo pomanjkljivosti, ki ne sme biti daljši od 30 dni.

Rok za odpravo pomanjkljivosti se določi tudi:

- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti izključno sam oz. nosilec koncesijske dejavnosti pri pravni osebi, oziroma je ne opravlja izključno tisti, ki je določen, da ga začasno nadomešča v primeru letnega dopusta, organiziranega izobraževanja, bolezni in druge upravičene odsotnosti, kot je to opredeljeno v veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v pisni obliki ali po elektronski pošti predhodno ustrezno ne obvesti koncedenta o datumu nadomeščanja in nadomestnem zdravniku ter obvestilu ne priloži overjene fotokopije veljavne licence nadomestnega zdravnika;



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

- če koncesionar koncesijske dejavnosti ne opravlja na terenu, območju po tej pogodbi, v najetih prostorih na lokaciji, opredeljeni v tej pogodbi ter v skladu s predpisi tudi na strokovno utemeljenih hišnih obiskih;
- če koncesionar ne opravlja koncesijske dejavnosti v ordinacijskem času koncesijske dejavnosti opredeljenem v tej pogodbi in veljavni pogodbi z ZZZS;
- če koncesionar v okviru ordinacijskega časa koncesijske dejavnosti opravlja dejavnosti, ki ne sodijo v koncesijsko dejavnost;
- če koncesionar ne izstavlja računov za opravljene zdravstvene storitve, ki so jih uporabniki storitev plačali in iz katerih je razvidna vrsta opravljenih zdravstvenih storitev;
- če koncesionar ne deluje v skladu z veljavno pogodbo z ZZZS in predpisi ZZZS;
- če koncesionar ovira koncedenta pri izvajanju nadzora;
- če koncesionar ne predloži koncedentu ustreznega zahtevanega poročila v roku, ki ga je le-ta določil.

Če koncesionar ugotovljenih pomanjkljivosti ne odpravi v roku, ki ga je določil koncedent, se mu koncesija odvzame z odločbo o odvzemu koncesije.

23. člen

Koncesijo se odvzame, kadar to določa veljavna zakonodaja, odločba o podelitvi koncesije ali ta pogodba.

24. člen

Koncesija se odvzame tudi v naslednjih primerih:

- če ZZZS prekine ali ne sklene pogodbe s koncesionarjem zaradi koncesionarjevega kršenja pogodbenih obveznosti;
- če koncesionar odkloni sklenitev pogodbe z ZZZS, ki bi bila v skladu s to pogodbo in odločbo o podelitvi koncesije v dveh mesecih po razpisu;
- če koncesionar ne obnovi pogodbe z ZZZS skladno s pogoji razpisa ZZZS za program zdravstvenih storitev;
- če je koncesionarju oz. nosilcu zdravstvene dejavnosti pri koncesionarju pravni osebi odvzeta licenca za samostojno opravljanje zdravstvene dejavnosti oziroma mu ni bila podaljšana;
- če je koncesionar oz. nosilec zdravstvene dejavnosti pri koncesionarju pravni osebi izbrisan iz registra zasebnih zdravstvenih delavcev;
- če je bil koncesionarju oz. nosilcu zdravstvene dejavnosti pri koncesionarju pravni osebi s pravnomočno kazensko sodbo izrečen ukrep prepovedi opravljanja zdravstvene službe ali poklica.

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

25. člen



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

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

V primeru odvzema koncesije se rok odvzema določi v odločbi.

Z dnem odvzema koncesije v skladu z odločbo o odvzemu koncesije, preneha veljati ta pogodba.

26. člen

Najkasneje v roku enega meseca od dokončnosti odločbe o odvzemu koncesije je koncesionar dolžan o tem obvestiti vse svoje opredeljene zavarovane osebe, ki so pri njem v obravnavi ter ravnati z zdravstveno dokumentacijo uporabnikov storitev v skladu z veljavno zakonodajo.

27. člen

V primeru prenehanja oz. odvzema koncesije so koncedent, ZZZS in OZG dolžni poskrbeti, da osebe, ki so bile v pri koncesionarju sprejme v patronažo in nego drug zdravstveni zavod ali zasebni zdravstveni delavec – koncesionar.

VIII. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

28. člen

Koncesionar je vsako spremembo pogojev in okoliščin, ki so bili podani ob sklenitvi koncesijske pogodbe ali sicer vplivajo na koncesijsko razmerje, dolžan pisno sporočiti koncedentu v rokih, določenih s to pogodbo. Če rok ni določen, pa najkasneje v roku 15 dni po spremembi.

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

29. člen

V primeru, da se ugotovi, da je pri izvedbi javnega razpisa za izbor koncesionarja, na podlagi katerega je podpisana ta pogodba kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku ali drugega organa in organizacije iz javnega sektorja obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku, je ta pogodba nična.



OBČINA GORENJA VAS - POLJANE

Poljanska cesta 87, 4224 GORENJA VAS, tel.: 04/51-83-100, faks: 04/ 51-83-101, E-mail: info@obcina-gvp.si

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

30. člen

Vse morebitne spremembe in dopolnitve te pogodbe bosta pogodbeni stranki uredili z aneksom k tej pogodbi.

31. člen

Skrbnik izvajanja te pogodbe s strani koncedenta je....., pri koncesionarju pa.....

32. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno in sproti. Če to ne bo mogoče, bo spore reševalo pristojno sodišče.

33. člen

Ta pogodba je sestavljena v 4 enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbena stranka po 2 izvoda.

34. člen

Pogodba je sklenjena in prične veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

KONCESIONAR
XXX

KONCEDENT
OBČINA GORENJA VAS - POLJANE
ŽUPAN
Milan Janez Čadež

Datum: XXX

Številka: XXX
Datum: