



Številka: 0142-231/2025-2711-1

Datum: 1. 4. 2025

Na podlagi prvega odstavka 44.b člena Zakona 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 in 102/24 – ZZKZ; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) in prvega odstavka 7. člena Uredbe o podelitvi koncesij za opravljanje javne zdravstvene službe na področjih specializirane zdravstvene dejavnosti (oftalmologije, psihiatrije, interne medicine s pnevmologijo, pediatrične alergologije, klinične psihologije) in zobozdravstvene dejavnosti (čeljustne in zobne ortopedije, parodontologije, zobnih bolezni in endodontije in maksilofacialne kirurgije) (Uradni list RS, št. 14/25) Ministrstvo za zdravje objavlja

JAVNI RAZPIS

za podelitev koncesij za opravljanje javne zdravstvene službe na področjih specializirane zdravstvene dejavnosti (oftalmologije, psihiatrije, interne medicine s pnevmologijo, pediatrične alergologije, klinične psihologije) in zobozdravstvene dejavnosti (čeljustne in zobne ortopedije, parodontologije, zobnih bolezni in endodontije in maksilofacialne kirurgije)

1. KONCEDENT

Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: koncedent).

2. ŠTEVILKA IN DATUM KONCESIJSKEGA AKTA, KI JE PODLAGA ZA TA JAVNI RAZPIS
Vlada RS je 5. 3. 2025 s sklepom št. 00704-45/2025/4 z dne 5. 3. 2025 sprejela Uredbo o podelitvi koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področjih specializirane zdravstvene dejavnosti (oftalmologije, psihiatrije, interne medicine s pnevmologijo, pediatrične alergologije, klinične psihologije) in zobozdravstvene dejavnosti (čeljustne in zobne ortopedije, parodontologije, zobnih bolezni in endodontije in maksilofacialne kirurgije) (koncesijski akt; v nadaljnjem besedilu: Uredba). Uredba je bila 7. 3. 2025 objavljena v Uradnem listu RS, št. 14/25, ter začela veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu RS, tj. 8. 3. 2025.

3. PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesij za opravljanje javne zdravstvene službe na področjih specializirane zdravstvene dejavnosti (oftalmologije, psihiatrije, interne medicine s pnevmologijo, pediatrične alergologije, klinične psihologije) in zobozdravstvene dejavnosti (čeljustne in zobne ortopedije, parodontologije, zobnih bolezni in endodontije in maksilofacialne kirurgije).

4. OZNAKA RAZPISANE KONCESIJE, VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDEN OBSEG OPRAVLJANJA PROGRAMOV ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI, KI SO PREDMET KONCESIJE

Koncesije se podeli za opravljanje javne zdravstvene službe na področju:

- specializirane zdravstvene dejavnosti (oftalmologije, psihiatrije, interne medicine s pnevmologijo, pediatrične alergologije, klinične psihologije), in sicer v predvidenem skupnem obsegu 6,2 programa,
- zobozdravstvene dejavnosti (čeljustne in zobne ortopedije, parodontologije, zobnih bolezni in endodontije in maksilofacialne kirurgije), in sicer v skupnem obsegu 6,4 programa.

Koncesije se podeli na naslednjih območjih in v naslednjih statističnih regijah ter v obsegih:

4.1 Specializirana zdravstvena dejavnost:

- 4.1.1 oftalmologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnost
 - 4.1.1.1. Podravska v obsegu 0,5 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev),
 - 4.1.1.2. Koroška v obsegu 1,0 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev),
 - 4.1.1.3. Koroška v obsegu 0,6 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev);
- 4.1.2 psihiatrija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti:
 - 4.1.2.1. Gorenjska v obsegu 1,0 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev);
- 4.1.3 interna medicina s pnevmologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti
 - 4.1.3.1. Primorsko-notranjska Slovenija v skupnem obsegu 1,0 programa (0,8 pnevmologije in 0,2 interne medicine; že obstoječi program – obvezen prevzem zavarovancev);
- 4.1.4 pediatrična alergologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti
 - 4.1.4.1. Osrednjeslovenska v obsegu 0,6 programa - že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev);
- 4.1.5 klinična psihologija
 - 4.1.5.1. Osrednjeslovenska v obsegu 1,0 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev),
 - 4.1.5.2. Osrednjeslovenska v obsegu 0,5 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev).

4.2 Zobozdravstvena dejavnost:

- 4.2.1 čeljustne in zobne ortopedije
 - 4.2.1.1. Osrednjeslovenska v obsegu 1,0 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev),
 - 4.2.1.2. Osrednjeslovenska v obsegu 0,3 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev),
 - 4.2.1.3. Gorenjska v skupnem obsegu 1,0 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev);
- 4.2.2 parodontologija
 - 4.2.2.1. Jugovzhodna Slovenija v obsegu 1,0 programa,
 - 4.2.2.2. Goriška v obsegu 0,5 programa,
 - 4.2.2.3. Gorenjska v obsegu 0,6 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev);
- 4.2.3 zobne bolezni in endodontija
 - 4.2.3.1. Jugovzhodna Slovenija v obsegu 1,0 programa;
- 4.2.4. maksilofacialna kirurgija
 - 4.2.4.1. Osrednjeslovenska v obsegu 1,0 programa (že obstoječ program – obvezen prevzem zavarovancev).

5. PREDVIDEN ZAČETEK IN TRAJANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

Koncesija se podeli za določen čas, in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Koncesijska dejavnost se začne opravljati v najkrajšem možnem času, najpozneje pa v 30 dneh od sklenitve pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZS). V nasprotnem primeru koncedent z odločbo odvzame koncesijo koncesionarju (osma alineja prvega odstavka 44.j člena ZZDej).

6. ZAKONSKI IN DRUGI POGOJI, KI JIH MORA PONUDNIK IZPOLNJEVATI TER DOKAZILA O NJIHOVEM IZPOLNJEVANJU

Ponudnik mora za pridobitev in opravljanje koncesije izpolnjevati 13 pogojev, od tega 8 zakonskih (44.č in 63. člen ZZDej) in 5 pogojev, ki jih določi koncedent. Kot dokaz o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi na javni razpis:

- predloži ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji oziroma v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje, da koncedentu dovoljuje vpogled oziroma dostop do podatkov, ki se o njem vodijo v uradni evidenci.

Navedba zakonskih in drugih pogojev, ki jih morajo ponudniki izpolnjevati, ter dokazila o njihovem izpolnjevanju:

6.1 POGOJ: Ponudniku v zadnjih 5 letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej; *Ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe!*

DOKAZILO: Izjava ponudnika (obrazec 2F ali 2P), da mu v zadnjih 5 letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz 44.j člena ZZDej.

6.2 POGOJ: Ponudnik ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja. *Ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe!*

DOKAZILO: Potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja, da ponudnik oziroma odgovorni nosilec pri ponudniku (če je ponudnik pravna oseba ali fizična oseba v skladu z zakonom, ki ureja gospodarske družbe ali pravna oseba v skladu z zakonom o zavodih) ni v postopkih pred organi pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, ali pisno soglasje ponudnika (obrazec 3F ali 3P), da dovoljuje koncedentu dostop do teh podatkov, ki se o njem vodijo v uradni evidenci.

6.3 POGOJ: neobstoj izključitvenih razlogov, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil. *Ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen ob vložitvi ponudbe!*

DOKAZILO: Izjava ponudnika (obrazec 4F ali 4P), da pri njem ne obstojijo izključitveni razlogi, ki veljajo za ponudnike v postopkih oddaje javnih naročil.

6.4. POGOJ: dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa. *Ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe!*

DOKAZILO:

A) če ima ponudnik dovoljenje Ministrstva za zdravje:

- dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti, ki je predmet razpisa, ali pisno soglasje ponudnika (obrazec 5F ali 5P), da dovoljuje koncedentu dostop do teh podatkov, ki se o njem vodijo v uradni evidenci;

B) če ponudnik še nima izdanega dovoljenja:

- pisno izjavo ponudnika (obrazec 5F ali 5P), da izpolnjuje vse pogoje za pridobitev

dovoljenja za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz 3.a člena ZZDej, ki je predmet razpisa.

6.5. POGOJ: urejeno zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z Zakonom 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 in 35/24; v nadaljnjem besedilu: ZZdrS) *Ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen pred sklenitvijo koncesijske pogodbe! Ta pogoj ne velja za prijavo na koncesijski program na področju klinične psihologije.*

DOKAZILO: Dokazilo o urejenem zavarovanju odgovornosti za zdravnike v skladu z zakonom, ki ureja zdravniško službo, ali izjava ponudnika (obrazec 6F ali 6P), da bo pred sklenitvijo koncesijske pogodbe sklenil zavarovanje odgovornosti za zdravnike v skladu z ZZdrS.

6.6. POGOJ: zaposlitev odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti za polni delovni čas, razen ko je ponudnik sam izvajalec zdravstvene dejavnosti. Odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti se lahko zaposli za krajši delovni čas, če gre za sorazmerno zaposlitev glede na predviden manjši obseg izvajanja programa zdravstvene dejavnosti.

Če skupni obseg programa obstoječe koncesije in koncesije, za katero ponudnik kandidira, presega 1,20 programa, mora na tem razpisu ponudnik določiti dodatnega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki ustreza skupnemu obsegu programu koncesije. *Ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti, pri čemer najprej zadostuje izjava (obrazec 7F ali 7P), nato mora ponudnik pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti predložiti pogodbo o zaposlitvi!*

DOKAZILO: Pogodba o zaposlitvi odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti ali izjava ponudnika (obrazec 7F ali 7P), da bo odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti izpolnjeval pogoj glede zaposlitve najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

6.7. POGOJ: zaposlitev ali na drugi zakoniti podlagi zagotovljeno ustrezno število usposobljenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej ali ZZdrS in bodo opravljali zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije. *Ta zakonski pogoj mora biti izpolnjen z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti, pri čemer ob oddaji ponudbe zadostuje izjava (obrazec 7F ali 7P), pred začetkom opravljanja koncesijske dejavnosti pa mora ponudnik predložiti pogodbo o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava!*

DOKAZILO: Pogodbe o zaposlitvi oziroma druge pogodbe civilnega prava drugih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev ali izjava ponudnika (obrazec 7F ali 7P), da bodo pogoji glede zagotovitve ustreznega števila zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev izpolnjeni najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

6.8. POGOJ: prevzem zavarovanih oseb ZZZS v zdravstveno obravnavo (ta pogoj velja le za tiste razpisane koncesije, ki niso posledica novih programov – glej 4. točko besedila javnega razpisa). *Ta pogoj mora biti izpolnjen najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti!*

DOKAZILO: izjava ponudnika (obrazec 8F ali 8P), da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel v zdravstveno obravnavo vse tiste zavarovane osebe ZZZS, ki so bile v zdravstveni obravnavi pri dosedanem izvajalcu razpisane koncesije in bodo to želele (tiste razpisane koncesije, ki niso posledica novih programov) – glej 4. točko besedila javnega razpisa).

6.9. POGOJ: ordinacijski prostori, ki so dostopni tudi za gibalno in funkcionalno ovirane osebe.

DOKAZILO: Izjava ponudnika (obrazec 9F ali 9P), da bo izvajal zdravstveno dejavnost, ki

je predmet tega razpisa, v ordinacijskih prostorih, dostopnih tudi za gibalno in funkcionalno ovirane osebe (npr. dostop za invalidske/otroške vozičke; dvigalo, če ordinacijski prostor ni v pritličju, klančina,...).

6.10. POGOJ: zagotovitev najmanj 1/5 s pogodbo z ZZZS dogovorjenega ordinacijskega časa za zavarovane osebe, od 16. ure naprej.

DOKAZILO: Izjava ponudnika (obrazec 10F ali 10P), da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu zagotovil ordinacijski čas za zavarovane osebe najmanj v obsegu petine s pogodbo z ZZZS dogovorjenega ordinacijskega časa od 16. ure dalje.

6.11. POGOJ: zagotovljeni ustrezni ordinacijski prostori na razpisanem območju z ustrezno opremo.

DOKAZILO:

– dokazilo o lastništvu ordinacijskih prostorov na razpisanem območju – največ 8 dni star zemljiškoknjižni izpisek ali kupoprodajna pogodba ali

– veljavna pogodba o najemu oziroma uporabi ordinacijskih prostorov na razpisanem območju (lastništvo mora biti dokazano – glej prejšnjo alinejo) ali

– veljavna predpogodba o najemu oziroma nakupu ordinacijskih prostorov na razpisanem območju (lastništvo mora biti dokazano – glej prvo alinejo te točke).

6.12. POGOJ: začetek z delom najpozneje v 30 dneh po sklenitvi pogodbe z ZZZS.

DOKAZILO: izjava ponudnika (obrazec 13F ali 13P), da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu začel opravljati koncesijsko dejavnost najpozneje v 30 dneh po sklenitvi pogodbe z ZZZS.

6.13. POGOJ: ponudnik zagotovi, da se na območjih občin, v katerih živita italijanska ali madžarska narodna skupnost, pacientu zagotovi pravica do sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem ali madžarskem jeziku na stopnji znanja iz drugega oziroma iz tretjega odstavka 63. člena ZZDej. *Ta pogoj mora biti izpolnjen najpozneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti!*

DOKAZILO: izjava ponudnika (obrazec 14F ali 14P), da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu pacientu zagotovil možnost sporazumevanja z zdravstvenimi delavci in zdravstvenimi sodelavci v italijanskem ali madžarskem jeziku.

7. MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA PRI VSEH RAZPISANIH KONCESIJAH

Ponudbe bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili:

7.1. Strokovna usposobljenost, delovne izkušnje in reference na področju razpisane koncesije za odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti: največ 50 točk;

7.2. Ugotovitve nadzornih postopkov iz 76. člena ZZDej (velja za katerokoli zdravstveno dejavnost, kjer deluje ali je deloval ponudnik). Če je ponudnik pravna oseba ali fizična oseba v skladu s zakonom o gospodarskih družbah ali pravna oseba v skladu z zakonom o zavodih, se to merilo nanaša na ponudnika in na odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti: največ 10 točk;

7.3. Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti: največ 10 točk;

7.4. Dosedanja zaposlitev odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v javnem zdravstvenem zavodu ali drugih zavodih iz 8.člena ZZDej: največ 10 točk;

7.5. odstotek ordinacijskega časa izvajanja koncesijske dejavnosti od 16. ure dalje, ki

presega predpisanih najmanj 20 odstotkov popoldanskega ordinacijskega časa: največ 20 točk.

8. NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE

Ponudba se v zaprti ovojnici naslovi na Ministrstvo za zdravje, Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana. Naslov na ponudbi: Ministrstvo za zdravje, Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana.

Na hrbtne strani ovojnice se navedejo podatki ponudnika.

Na sprednji strani ovojnice, v levem zgornjem delu, mora biti vidna navedba:

»NE ODPIRAJ – PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS: OZNAKA IN PREDMET KONCESIJE«

Rok in način predložitve ponudbe:

Ponudba je:

- **PRAVOČASNA:** če prispe na naslov Ministrstva za zdravje, Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana najpozneje do vključno 17. 4. 2025. Pri tem se kot pravočasna šteje tudi ponudba, oddana na pošti s priporočeno pošiljko najpozneje do vključno 17. 4. 2025 do 24. ure., sicer bo obravnavana kot prepozna in bo s sklepom zavržena.

- **PRAVILNA:** če je oddana v pravilno opremljeni in označeni zaprti kuverti, skladno z navodili iz 8. točke tega javnega razpisa oziroma navodili za oddajo ponudbe iz III. poglavja razpisne dokumentacije, sicer bo obravnavana kot nepravilna in bo s sklepom zavržena.

9. NASLOV IN DATUM ODPIRANJA PONUDB

a) Javno odpiranje ponudb za podelitev razpisanih koncesij na področju specializiranih zdravstvenih dejavnosti bo v prostorih Ministrstva za zdravje, Ulica Ambrožiča Novljana 7, 1000 Ljubljana, dne 24. 4. 2025 ob 9.00 uri.

b) Javno odpiranje ponudb za podelitev razpisanih koncesij na področju zobozdravstvenih dejavnosti bo v prostorih Ministrstva za zdravje, Ulica Ambrožiča Novljana 7, 1000 Ljubljana, dne 24. 4. 2025 ob 12.00 uri.

Odpiranje ponudb bo vodila strokovna komisija (v nadaljevanju: komisija), imenovana s strani ministrice za zdravje. Komisija bo pri odpiranju ponudb preverila, ali je bila ponudba oddana v skladu z zahtevami iz 8. točke tega javnega razpisa.

10. ROK, V KATEREM BODO PONUDNIKI OBVEŠČENI O IZIDU JAVNEGA RAZPISA

Komisija, ki jo za namen tega javnega razpisa imenuje minister za zdravje, bo ocenila le pravočasne, pravilne in popolne ponudbe in izdelala poročilo. Dopolnjevanje ponudb ni dovoljeno.

Najpozneje do 30. 6. 2025 bo koncedent:

- izdal koncesijsko odločbo, s katero bo ponudniku, čigar ponudba bo po merilih ocenjena najbolje, podelil koncesijo. Če dosežeta dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov v okviru iste oznake koncesije (glej 4. točko besedila javnega razpisa) na podlagi meril pri razpisani koncesiji enako število točk, se ponudnika izbere na podlagi opravljenega žreba;

- prepozne in nepravilne ponudbe zavrgel s sklepom in jih vrnil pošiljatelju;

- nepopolne ponudbe in ponudbe tistih ponudnikov, ki ne bodo izbrani, zavrnil z upravno

odločbo.

Če komisija oceni, da nihče od ponudnikov ni primeren za podelitev koncesije, se koncesija ne podeli in se postopek za podelitev koncesije ponovi.

Obvestilo ponudnikom o obdelavi osebnih podatkov

Z oddajo ponudbe na ta javni razpis ponudnik soglaša z obdelavo osebnih podatkov za namen izvedbe postopka podelitve razpisane koncesije zdravstvene dejavnosti, z razpisom izbrani ponudnik pa tudi za namen izvajanja koncesije. Podatki se hranijo trajno. Upravljalec osebnih podatkov je Ministrstvo za zdravje, Štefanova 5, 1000 Ljubljana (kontaktni podatki pooblašene osebe za varstvo osebnih podatkov: dpo.mz@gov.si, 01/478 6001). Posameznik, na katerega se osebni podatki nanašajo, ima pravico dostopa, seznanitve in popravka ter pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenču.

11. NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Razpisna dokumentacija je dostopna na spletnih straneh Ministrstva za zdravje (<https://www.gov.si/drzavni-organi/ministrstva/ministrstvo-za-zdravje/javne-objave/>) in tudi na portalu javnih naročil.

dr. Valentina Prevolnik Rupel,
ministrica za zdravje