

Klasa: 500-01/12-01/139

Urbroj: 2177/1-07-07/2-12-16 od 6. XII. 2012. (1488)

Na temelju članka 18. Zakona o koncesijama (Narodne novine broj 125/08), članka 41. stavka 3. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, (Narodne novine broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/12, 70/12) te članka 38. Statuta Požeško-slavonske županije (Požeško-slavonski službeni glasnik br. 2/10) i Zaključka Župana Požeško-slavonske županije, klasa: 500-01/12-01/139, urbroj: 2177/1-07-07/2-12-15 od 6. prosinca 2012., župan Požeško-slavonske županije objavljuje

OBAVIJEST

o namjeri davanja koncesije za zdravstvenu djelatnost dentalne zdravstvene zaštite.

1. OPĆI PODACI O DAVATELJU KONCESIJE

Naziv: Župan Požeško-slavonske županije

Adresa: Županijska 7, 34000 Požega

Matični broj: 2781140

OIB: 48744373701

Web-stranica: www.pszupanija.hr

Telefon: (034) 290-208

Telefaks: (034) 290-216

2. OPIS PREDMETA KONCESIJE

Predmet koncesije je obavljanje javne zdravstvene službe na primarnoj razini za zdravstvenu djelatnost dentalne zdravstvene zaštite na području općina i gradova u Požeško-slavonskoj županiji, sukladno Mreži javne zdravstvene službe (Narodne novine broj 101/12).

3. OPSEG DJELATNOSTI KONCESIJE

Opseg djelatnosti koncesija sukladan je planu i programu mjera zdravstvene zaštite i ugovoru s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu HZZO).

4. MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI KONCESIJE

Mjesto obavljanja zdravstvene djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite su jedinice lokalne samouprave (općine/gradovi) na području Požeško-slavonske županije, odnosno u konkretnom slučaju Grad Požega.

Grad/Općina	Broj timova koji se daju u koncesiju
-------------	--------------------------------------

Požega	1
Ukupno	1

5. ROK TRAJANJA KONCESIJE

Koncesija se daje na 10 godina.

6. DATUM, VRIJEME, MJESTO DOSTAVE I JEZIK ISPUNJAVANJA PONUDE

Ponuda mora biti napisana na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu (odnosno prema Zakonu o uporabi jezika i pisma nacionalnih manjina u Republici Hrvatskoj).

Krajnji rok za dostavu ponude je **14. siječnja 2013. do 12 sati**, bez obzira na način dostave.

Ponuda se dostavlja na adresu: Požeško-slavonska županija, Županijska 7, 34000 Požega, poštom ili neposrednom predajom u pisarnicu Požeško-slavonske županije (prizemlje, soba br. 8), radnim danom od 8 do 14 sati.

Ponuda se dostavlja u papirnatom obliku u zatvorenoj omotnici s nazivom i adresom davatelja koncesije, nazivom i adresom ponuditelja, s naznakom: »Koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe – djelatnost dentalne zdravstvene zaštite – Požega – ne otvaraj«.

U slučaju kad su dvije ili više ponuda jednake u udovoljavanju kriterijima odabira ponude, kao najpovoljniji ponuditelj bit će odabran onaj ponuditelj čija je ponuda ranije zaprimljena.

Na zahtjev ponuditelja davatelj koncesije će izdati potvrdu o zaprimanju potvrde.

Ponude pristigle izvan roka za dostavu ponuda neće se razmatrati i vratit će se neotvorene pošiljatelju.

Dostava ponuda elektroničkim putem nije dopuštena.

7. DOKAZI SPOSOBNOSTI KOJE PONUDITELJI (KONCESIONARI) MORAJU DOSTAVITI UZ PONUDU

7.1. Zdravstveni radnici/ice (fizičke osobe):

7.1.1. važeće odobrenje za samostalan rad zdravstvenog radnika/ice

7.1.2. važeće odobrenje za samostalan rad člana tima

7.1.3. važeći dokaz o raspolaganju prostorom za obavljanje djelatnosti (jedan od sljedećih dokumenata):

7.1.3.1. dosadašnji ugovor o zakupu – ponuditelji su dužni uz osnovni ugovor dostaviti i sve anekse ugovora,

7.1.3.2. dosadašnji ugovor o najmu

7.1.3.3. kupoprodajni ugovor

7.1.3.4. predugovor o zakupu/najmu/kupoprodaji poslovnog prostora

7.1.3.5. izvadak iz zemljišne knjige

7.1.3.6. izvod iz posjedovnog lista nadležnog ureda za katastar

7.1.3.7. drugi odgovarajući dokaz o pravu raspolaganja prostorom

7.1.4. rješenje o početku rada, odnosno o ispunjavanju uvjeta u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite, izdano od ministra nadležnog za zdravstvo

7.1.5. važeći ugovor o radu ili ovjerena izjava o radu u timu člana/članova tima, kojom ponuditelj dokazuje da ima zasnovan radni odnos s medicinskom sestrom/medicinskim tehničarom/zdravstvenim radnikom SSS/ dentalnim asistentom

7.1.6. potvrda HZZO-a o statusu ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a, s naznakom broja opredijeljenih osiguranih osoba – ovaj dokaz dostavljaju samo ponuditelji koji imaju status ugovornog subjekta HZZO-a

7.1.7. pisana suglasnost Ministarstva zdravlja o nastavku rada za zdravstvenog radnika – nositelja tima koji je navršio 65 godina života – ovaj dokaz dostavlja samo onaj ponuditelj koji ulazi u navedenu kategoriju zdravstvenih radnika s navršenih 65 godina života

7.2. Zdravstvene ustanove:

7.2.1. rješenje o upisu u sudski registar

7.2.2. rješenje o početku rada, odnosno o ispunjavanju uvjeta u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite, izdano od ministra nadležnog za zdravstvo

7.2.3. važeći ugovori o radu ili ovjerene izjave o radu zdravstvenih radnika, nositelja tima i člana/članova tima predviđenih za obavljanje djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi – za dentalnu zdravstvenu zaštitu: doktor dentalne medicine i medicinska sestra/medicinski tehničar/zdravstveni radnik SSS/dentalni asistent

7.2.4. važeće odobrenje za samostalan rad zdravstvenog radnika /člana tima predviđenog nositelja obavljanja zdravstvene djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite u zdravstvenoj ustanovi

7.2.5. važeće odobrenje za samostalan rad člana tima

7.2.6. potvrda HZZO-a o statusu ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a, s naznakom broja opredijeljenih osiguranih osoba – ovaj dokaz dostavljaju samo ponuditelji koji imaju status ugovornog subjekta HZZO-a

7.2.7. pisana suglasnost Ministarstva zdravlja o nastavku rada za zdravstvenog radnika – nositelja tima koji je navršio 65 godina života – ovaj dokaz se dostavlja samo za nositelja tima koji ulazi u navedenu kategoriju zdravstvenih radnika s navršениh 65 godina života.

Svi dokazi o sposobnosti i isprave koje ponuditelji moraju dostaviti uz ponudu (osim ovjerenih izjava o radu) podnose se u obliku preslike (bez ovjere javnog bilježnika), s tim da davatelj koncesije može, prije sklapanja ugovora o koncesiji, u svakom trenutku zatražiti od ponuditelja na uvid izvornike dokumenata.

8. NAČIN IZRADE PONUDE

Ponuda za sudjelovanje u nadmetanju za davanje koncesije mora biti izrađena isključivo na način propisan dokumentacijom za nadmetanje i na obrascima koji su njezin sastavni dio.

9. JAMSTVO ZA OZBILJNOST PONUDE

Ponuditelj je obvezan kao jamstvo za ozbiljnost ponude uz ponudu dostaviti vlastitu akceptiranu mjenicu (u korist proračuna Požeško-slavonske županije) ispunjenu na iznos od 500,00 kuna, s klauzulom »bez protesta«. Mjenica se dostavlja u izvorniku.

Mjenica treba biti ispunjena sukladno navedenom, odnosno sukladno propisima o mjeničnom poslovanju.

Jamstvo za ozbiljnost ponude davatelj koncesije će iskoristiti ako odabrani ponuditelj povuče svoju ponudu nakon isteka roka za dostavu ponuda, ako je dao neistinit dokaz te ako odbije sklopiti ugovor o koncesiji.

Neiskorišteno jamstvo za ozbiljnost ponude davatelj koncesije će vratiti ponuditelju u roku od 10 dana od dana konačnosti odluke o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja ili odluke o poništenju nadmetanja.

10. KRITERIJI ZA ODABIR NAJPOVOLJNIJEG PONUDITELJA

Davatelj koncesije će odabrati najpovoljnije ponuditelje sukladno sljedećim kriterijima i to redoslijedom kako su navedeni, s tim da prvenstvo pred ostalim kriterijima za odabir najpovoljnije ponude ima dosadašnji status ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a:

1. dosadašnji status ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a
2. status ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a u obavljanju zdravstvene djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite na području općine ili grada za koje ponuditelj daje ponudu
3. broj osiguranih osoba HZZO-a opredijeljenih za ponuditelja nositelja tima na području općine ili grada za koje ponuditelj daje ponudu za koncesiju
4. sjedište privatne prakse/ustanove na području općine ili grada za koje ponuditelj daje ponudu za koncesiju

5. u slučaju kad su dvije ili više ponuda jednake u udovoljavanju kriterijima od točke 10.1. do 10.4., kao najpovoljniji ponuditelj bit će odabran onaj ponuditelj čija je ponuda ranije zaprimljena.

11. PREUZIMANJE DOKUMENTACIJE ZA NADMETANJE

Dokumentacija za nadmetanje može se podići na adresi: Požeško-slavonska županija, Upravni odjel za društvene djelatnosti, Županijska 7, Požega, soba 26, radnim danom od 8 do 14 sati. Dokumentacija za nadmetanje će se uručiti ovlaštenoj osobi ili predstavniku zainteresiranog ponuditelja.

12. DATUM OTPREME OBAVIJESTI

Ova obavijest o namjeri davanja koncesije otprema se na objavu 6. prosinca 2012.

13. PRAVNA ZAŠTITA

Rok za podnošenje žalbe je pet (5) dana od:

1. objave poziva na nadmetanje u odnosu na sadržaj poziva na nadmetanje i dokumentacije za nadmetanje te dodatne dokumentacije ako postoji,
2. objave izmjene dokumentacije za nadmetanje u odnosu na sadržaj izmjene dokumentacije,
3. otvaranje ponuda u odnosu na postupak otvaranja ponuda te
4. primitka odluke o odabiru ili odluke o poništenju u odnosu na postupak pregleda, ocjene i odabira ponuda, odnosno razloga poništenja.

Žalba se izjavljuje Državnoj komisiji za kontrolu postupaka javne nabave, na adresu: Koturaška cesta 43/IV, 10000 Zagreb.

Istodobno s dostavljanjem žalbe Državnoj komisiji, žalitelj je obvezan primjerak žalbe dostaviti i Davatelju koncesije (Požeško-slavonskoj županiji) na dokaziv način.

14. VRSTA POSTUPKA ZA DODJELU KONCESIJE

Vrsta postupka kojim se daje koncesija je javni natječaj.

