



REPUBLIKA HRVATSKA
ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA
ŽUPAN

Trg Pavla Šubića I., br.2, 22000 Šibenik, tel. 022/460-701; fax. 022/460-750
e-mail: zupan@sibensko-kninska-zupanija.hr

Klasa: 500-01/10-01/3
Urbroj: 2182/1-06-10-2
Šibenik, 29.lipnja 2010.

OBAVIJEST

o namjeri davanja koncesija za obavljanje javne zdravstvene zaštite

I. Informacije o davatelju koncesija:

NAZIV: ŽUPAN ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE

ADRESA: 22000 Šibenik, Trg Pavla Šubića I. br. 2

OIB: 22027159918

Telefon: 022/460-733, 022/460-731, 022/460-732, 022/460-762

Telefaks: 022/460-757

e- mail: zdravstvo@zsk.htnet.hr

II. Predmet, opseg i mjesto obavljanja koncesija

Predmet koncesija je obavljanje javne zdravstvene službe na primarnoj razini za zdravstvene djelatnosti:

1. obiteljske (opće) medicine,
2. stomatološke zdravstvene zaštite,
3. zdravstvene zaštite dojenčadi i predškolske djece,
4. zdravstvene zaštite žena i
5. zdravstvene njege u kući.

Za svaku pojedinačnu koncesiju podnosi se posebna ponuda i sklapa se poseban ugovor, sukladno članku 42. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (N.N. 150/08 i 71//10).

Opseg djelatnosti koncesija sukladan je s planom i programom mjera zdravstvene zaštite i ugovorom s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: HZZO).

Mjesto obavljanja zdravstvene djelatnosti koje su predmetom koncesija su jedinice lokalne samouprave (gradovi i općine) na području Šibensko-kninske županije (popis u tablici).

Tablica 1. DJELATNOSTI ZA KOJE SE DAJU KONCESIJE I MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI

MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI	OBITELJSKA (OPĆA) MEDICINA broj koncesije	STOMATOLOŠKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA broj koncesija	ZDRAVSTVENA ZAŠTITA DOJENČADI I PREDŠKOLSKE DJECE broj koncesija	ZDRAVSTVENA ZAŠTITA ŽENA broj koncesija	ZDRAVSTVENA NJEGA U KUĆI broj koncesija
Bilice	1	1	0	0	0
Biskupija	0	0	0	0	0
Civljane	0	0	0	0	0
Drniš	4	3	1	0	2
Ervenik	0	0	0	0	0
Kijevo	0	0	0	0	0
Kistanje	2	1	0	0	1
Knin	6	7	2	2	5
Murter - Kornati	2	0	0	0	1
Pirovac	0	0	0	0	1
Primošten	2	0	0	0	1
Promina	1	1	0	0	0
Rogoznica	1	1	0	0	0
Ružić	0	1	0	0	1
Skradin	2	2	0	0	1
Šibenik	22	15	4	3	15
Tisno	2	2	0	0	1
Tribunj	1	1	0	0	0
Unešić	1	1	0	0	1
Vodice	5	4	1	0	3
UKUPNO:	52	40	8	5	34

III. Rok trajanja koncesija

Koncesije se daju na rok od 10 (deset) godina.

IV. Rok, adresa i jezik ponude

Krajnji rok za dostavu ponude je 30 (trideset) dana od dana objave obavijesti o namjeri davanja koncesije u „Narodnim novinama“.

Ponuda se dostavlja na adresu:

Šibensko-kninska županija, 22000 Šibenik, Trg Pavla Šubića I., br. 2, poštom ili neposrednom predajom u pisarnicu.

Ponuda mora biti napisana na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu (odnosno prema Zakonu o uporabi jezika i pisma nacionalnih manjina u Republici Hrvatskoj), a dostavlja se u papirnatom obliku u zatvorenoj omotnici s nazivom i adresom davatelja koncesije, s naznakom „ **KONCESIJA ZA OBAVLJANJE JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE – (NAVESTI DJELATNOST I MJESTO ZA KOJE SE DAJE PONUDA) – NE OTVARAJ**“.

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

V. Dokazi sposobnosti i isprave koje ponuditelji moraju dostaviti uz ponudu

A) Fizičke osobe/privatni zdravstveni radnici

1. odobrenje za samostalan rad zdravstvenog radnika (licenca nadležne komore ili drugi odgovarajući dokument) – za sve djelatnosti
2. rješenje o početku rada izdano od ministra nadležnog za zdravstvo, osim za zaposlenike doma zdravlja koji prilažu suglasnost upravnog vijeća doma zdravlja na obavijest župana o namjeri davanja koncesije
3. važeći dokaz o raspolaganju prostorom – jedan od slijedećih dokumenata:
 - važeći ugovor o zakupu,
 - važeći ugovor o najmu,
 - kupoprodajni ugovor,
 - važeći predugovor o zakupu/najmu kupoprodaji poslovnog prostora,
 - izvadak iz zemljišne knjige,
 - izvod iz posjedovnog lista nadležnog ureda za katastar ili
 - drugi odgovarajući dokaz o raspolaganju prostorom.
4. ugovor o radu ili ovjerena izjava o radu u timu člana/članova tima,
5. za ponuditelja koji je ugovorni subjekt HZZO-a – dokaz ugovornom statusu s HZZO-om – potvrdu HZZO-a iz koje je razvidan status, broj ugovorenih osiguranih osoba, odnosno broj ugovorenih zdravstvenih

radnika/ca zdravstvene njege i s naznakom područja općine/grada (mjesto u Mreži koje pokrivaju) na kojem obavljaju poslove zdravstvene njege u kući.

6. za ponuditelja koji nije ugovorni subjekt HZZO-a – za mjesto u Mreži za koje se nadmeće ili ponuditelja koji je ugovorni subjekt HZZO-a, a nadmeće se za veći broj koncesija u pojedinom gradu/općini od broja za koje je priložio potvrdu o dosadašnjem statusu ugovornog subjekta HZZO-a, presliku radne knjižice nositelja tima i potvrdu poslodavca ili drugi dokaz o činjenici da je evidentirani radni staž u radnoj knjižici ostvaren u struci (samo za zdravstvenu njegu u kući).

B) Zdravstvene ustanove

1. rješenje o upisu u sudski registar,
2. rješenje o početku rada izdanog od ministra nadležnog za zdravstvo,
3. važeći ugovor o radu ili ovjerene izjave o radu zdravstvenih radnika, nositelja tima i člana/članova tima ponuđenih za obavljanje djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi,
4. odobrenje za samostalan rad zdravstvenih radnika, nositelja tima i člana/članova tima ponuđenih za obavljanje djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi,
5. za ponuditelja koji je ugovorni subjekt HZZO-a, - dokaz o statusu ugovornog subjekta sa HZZO-om s navedenim brojem ugovorenih osiguranih osoba, odnosno s brojem ugovorenih zdravstvenih radnika/ca zdravstvene njege i s naznakom područja grada/općine (mjesto u Mreži koje pokriva) na kojem obavlja poslove zdravstvene njege u kući).
6. za ponuditelja koji nije ugovorni subjekt HZZO-a za mjesto u Mreži za koje se nadmeće ili ponuditelja koji je ugovorni subjekt HZZO-a, a nadmeće se za veći broj koncesija u pojedinom gradu/općini od broja za koje je priložio potvrdu o dosadašnjem statusu ugovornog subjekta HZZO-a, presliku radne knjižice nositelja tima i potvrdu poslodavca ili drugi dokaz o činjenici da je evidentirani radni staž u radnoj knjižici ostvaren u struci (samo za zdravstvenu njegu u kući).

Sve navedene dokaze o sposobnosti ponuditelji mogu dostaviti u obliku neovjerenih preslika. Davatelj koncesije zadržava pravo, prije sklapanja ugovora o koncesiji, zatražiti od ponuditelja na uvid izvornike ili ovjerene preslike dokumenata koje ponuditelji dostavljaju uz ponudu.

VI. Način izrade ponude

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

VII. Jamstvo za ozbiljnost ponude

Ponuditelj je obvezan kao sastavni dio dokumentacije za nadmetanje dostaviti jamstvo za ozbiljnost ponude na iznos od 500,00 kuna. Jamstvo za ozbiljnost ponude se vraća ponuditelju u roku od 10 (deset) dana od donošenja odluke o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja ili poništenju postupka davanja koncesije.

VIII. Kriterij za odabir najpovoljnijeg ponuditelja

Davatelj koncesije će odabrati najpovoljnije ponude sukladno slijedećim kriterijima koji su poredani po važnosti s tim da prvenstvo pred ostalim kriterijima za odabir najpovoljnije ponude ima dosadašnji status ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a:

- a) Dosadašnji status ugovornog subjekta HZZO-a,
- b) Dosadašnji status izabranog ugovornog doktora HZZO-a,
- c) Status specijalista (samo za djelatnost opće/obiteljske medicine),
- d) Blizina sjedišta privatne prakse, odnosno sjedišta pravne osobe ili njene podružnice mjestu za koje se daje koncesija (samo za djelatnost zdravstvene njege u kući),
- e) Dužina radnog iskustva u struci (samo za djelatnost zdravstvene njege u kući).

Ocjenjivanje ponuda vršit će se na način da neispunjenje važnijeg kriterija u odnosu na ponudu koja ga ispunjava, isključuje ponudu koja ga ne ispunjava.

Za kriterij pod d), prednost ima ponuditelj koji ima sjedište u mjestu obavljanja djelatnosti zdravstvene njege u kući, a u slučaju više ponuditelja koji imaju sjedište u mjestu obavljanja djelatnosti zdravstvene njege u kući, primjenjuju se slijedeći kriteriji po važnosti – dužina radnog staža nositelja tima u struci.

Za kriterij pod e), prednost ima ponuditelj koji ima duži staž u struci.

IX. Uvjeti za dostavu i preuzimanje dokumentacije za nadmetanje

Dokumentacija za nadmetanje može se podizati na adresi Šibensko-kninske županije, Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb, Šibenik, Trg Pavla Šubića I., br. 2, 1. kat, svakog radnog dana od 9.00 – 14.00 sati.

Dokumentacija za nadmetanje će se uručiti ovlaštenoj osobi ili predstavniku zainteresiranog ponuditelja pod uvjetom predočenja dokaza o uplati iznosa od 100,00 kuna u svrhu nadoknade troškova za izradu dokumentacije i to uplaćenog na žiro-račun Šibensko-kninske županije: model: 68, broj računa primatelja: 2411006-1800015002, poziv na broj: 7307 – OIB uplatitelja, opis plaćanja s naznakom „Dokumentacija za nadmetanje – koncesija“.

Ponudu može dati samo onaj ponuditelj koji je podmirio trošak izrade dokumentacije Šibensko-kninskoj županiji, u suprotnom ponuda se neće razmatrati.

X. Datum otpreme obavijesti

Ova obavijest o namjeri davanja koncesije otprema se na objavu dana 30. lipnja 2010. godine.

XI. Pravna zaštita

Žalba protiv Odluke o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja ili Odluke o poništenju postupka davanja koncesije podnosi se putem Šibensko-kninske županije, Državnoj komisiji za kontrolu postupaka javne nabave u roku od 10 (deset) dana, računajući od dana primitka Odluke.

Žalba se predaje u pisanom obliku izravno ili preporučenom poštanskom pošiljkom na adresu: Šibensko-kninska županija, Trg Pavla Šubića I., br. 2, 22 000 Šibenik.

Žalitelj je dužan istodobno jedan primjerak žalbe na isti način podnijeti Državnoj komisiji za kontrolu postupka javne nabave, Kneza Mutimira 5, 10 000 Zagreb.

XII. Vrsta postupka za dodjelu koncesija

Vrsta postupka kojim se daje koncesija je javni natječaj.

Ž U P A N

Goran Pauk, dipl. oec.