

O B A V I J E S T

o namjeri davanja koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe

I. Informacije o davatelju koncesija

NAZIV: Župan Zadarske županije
ADRESA : Božidara Petranovića 8, 23000 Zadar
MATIČNI BROJ: 025855 88
OIB: 56204655363
e-ADRESA: zdravstvo-kraljic@zadarska-zupanija.hr

II. Predmet, opseg i mjesto obavljanja koncesija

Predmet koncesije je obavljanje javne zdravstvene službe, i to zdravstvene djelatnosti:

1. obiteljske (opće) medicine - 93 koncesije,
2. stomatološke zdravstvene zaštite - 79 koncesije,
3. zdravstvene zaštite dojenčadi i predškolske djece - 12 koncesija,
4. zdravstvene zaštite žena - 9 koncesija,
5. zdravstvene njege u kući - 49 koncesija,
6. laboratorijska dijagnostika - 4 koncesije,

što čini ukupno 246 koncesija, razvrstane po djelatnostima i jedinicama lokalne samouprave. Za svaku pojedinačnu koncesiju podnosi se posebna ponuda i sklapa se poseban ugovor.

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

Mjesto obavljanja zdravstvenih djelatnosti koje su predmet koncesija su jedinice lokalne samouprave (općine i gradovi) u sastavu Zadarske županije (popis u tablici 1.).

Tablica 1. DJELATNOSTI ZA KOJE SE DAJU KONCESIJE, MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI I BROJ KONCESIJA						
Mjesto obavljanja djelatnosti koncesije	Obiteljska (opća) medicina	Stomatološka zdravstvena zaštita	Zdrav. zaštita dojenčadi i predškolske djece	Zdravstvena zaštita žena	Zdravstvena njega u kući	Laboratorijska dijagnostika
Benkovac	3	4	1	0	3	1
Bibinje	2	2	0	0	1	0
Biograd na Moru	6	4	2	0	2	1
Galovac	1	1	0	0	0	0
Gračac	3	2	0	1	2	0*
Jasenice	1	1	0	0	0	0
Kali	2	1	0	0	1	0
Kolan	1	0	0	0	0	0
Kukljica	1	0	0	0	0	0

Lišane Ostrovičke	1	0	0	0	0	0
Nin	3	1	0	0	1	0
Novigrad	1	1	0	0	1	0
Obrovac	3	2	1	1	1	1
Pag	3	2	0	0	1	1
Pakoštane	2	2	0	0	1	0
Pašman	1	1	0	0	1	0
Polača	0	0	0	0	0	0
Poličnik	2	2	0	0	1	0
Posedarje	2	2	0	0	1	0
Povljana	1	1	0	0	0	0
Preko	2	2	0	0	1	0
Privlaka	0	1	0	0	1	0
Ražanac	0	1	0	0	1	0
Sali	2	0	0	0	1	0
Stankovci	0	0	0	0	1	0
Stariograd	2	1	0	0	1	0
Sukošan	2	2	0	0	1	0
Sv. Filip i Jakov	2	1	0	0	1	0
Škabrnje	0	1	0	0	0	0
Tkon	1	0	0	0	0	0
Vir	1	1	0	0	1	0
Vrsi	1	1	0	0	0	0
Zadar	40	38	8	7	22	0
Zemunik Donji	1	1	0	0	1	0
UKUPNO	93	79	12	9	49	4

* Djelatnost laboratorijske dijagnostike za područje Općine Gračac obavlja koncesionar za područje Grada Obrovca.

III. Rok trajanja koncesija

Sve koncesije se daju na rok od 10 (deset) godina.

IV. Koncesijska naknada

Utvrđeni iznos mjesečne koncesijske naknade za sve djelatnosti, osim zdravstvene njege u kući, je 1.250,00 kuna. Utvrđeni iznos mjesečne koncesijske naknade za zdravstvenu njegu u kući je 100,00 kn.

V. Rok, adresa i jezik ponude

Krajnji rok za dostavu ponude je 30 dana od dana objave obavijesti o namjeri davanja koncesije u «Narodnim novinama». Ponuda se dostavlja na adresu: Zadarska županija, B. Petranovića 8, 23 000 Zadar, 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, nazivom i adresom ponuditelja, s naznakom **KONCESIJA ZA OBAVLJANJE JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE «NE OTVARAJ»** (navesti djelatnost i mjesto za koje se daje ponuda).

VI. 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) – preslika – 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 – preslika;
3. Važeći dokaz o raspolaganju prostorom - jedan od sljedećih dokumenata:
 - važeći ugovor o zakupu – preslika,
 - važeći ugovor o najmu – preslika,
 - kupoprodajni ugovor- preslika,
 - važeći predugovor o zakupu/najmu/kupoprodaji poslovnog prostora-preslika,
 - izvadak iz zemljišne knjige-preslika,
 - izvod iz posjedovnog lista nadležnog ureda za katastar – preslika ili drugi odgovarajući dokaz o pravu raspolaganja prostorom.
4. Ugovor o radu ili izjava o radu u timu člana/članova tima (izjava ovjerena od javnoga bilježnika);
5. Za ponuditelja koji je ugovorni subjekt HZZO-a – dokaz o ugovornom statusu s HZZO-om (potvrdu HZZO-a iz koje je vidljiv status, broj ugovorenih zdravstvenih radnika/-ica zdravstvene njege i s naznakom područja Općine/Grada; mjesta u Mreži koje pokrivaju; na kojem obavljaju svoje poslove zdravstvene njege);
6. Za ponuditelja koji su izabrani doktori HZZO – potvrdu iz koje je vidljiv status izbranog ugovornog doktora HZZO – a;
7. Popis dodatne medicinsko-tehničke opreme, iznad propisanog minimalnog standarda prema Pravilniku o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ br. 90/04 i 38/08) uz priložene dokaze o vlasništvu ili drugi dokaz o pravu na korištenje svakog pojedinačnog medicinsko-tehničkog uređaja;
8. 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, odnosno drugi dokaz o činjenici da je evidentirani radni staž u radnoj knjižici ostvaren u struci (samo za zdravstvenu njegu u kući);
9. Izjavu ovjerenu kod javnog bilježnika da će, u slučaju odabira, a prije potpisivanja ugovora o koncesiji, dostaviti mjenicu na iznos od 5.000,00 kuna (za zdravstvenu njegu u kući 2.000,00 kuna) kao jamstvo za dobro izvršavanje obveza iz ugovora o koncesiji.

B) Zdravstvena ustanova

1. Rješenje o upisu u sudski registar – izvornik ili ovjerena preslika;
2. Rješenje o početku rada izdano od ministra nadležnog za zdravstvo –preslika;
3. Važeći ugovori o radu (preslika) ili ovjerene izjave o radu zdravstvenih radnika, nositelja tima i člana/članova tima ponuđenih za obavljanje djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi;
4. Odobrenja za samostalan rad zdravstvenih radnika, nositelja tima i člana/članova tima ponuđenih za obavljanje djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi – preslika;

5. Za ponuditelja koji je ugovorni subjekt HZZO-a - dokaz o statusu ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a s navedenim brojem ugovorenih zdravstvenih radnika/-ica zdravstvene njege i s naznakom područja Općine/Grada; mjesta u Mreži koje pokrivaju; na kojem obavljaju poslove zdravstvene njege (ponuditelji koji imaju status ugovornog subjekta HZZO-a);
6. Popis dodatne medicinsko-tehničke opreme, iznad propisanog minimalnog standarda prema Pravilniku o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ br. 90/04 i 38/08) uz priložene dokaze o vlasništvu ili drugi dokaz o pravu na korištenje svakog pojedinačnog medicinsko-tehničkog uređaja;
7. 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 odnosno drugi dokaz o činjenici da je evidentirani radni staž u radnoj knjižici ostvaren u struci (samo za zdravstvenu njegu u kući);
8. Izjavu ovjerenu kod javnog bilježnika da će, u slučaju odabira, a prije potpisivanja ugovora o koncesiji, dostaviti mjenicu na iznos od 5.000,00 kuna, odnosno 2.000,00 kuna za zdravstvenu njegu u kući, kao jamstvo za dobro izvršavanje obveza iz ugovora o koncesiji.

VII. 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 njen sastavni dio.

VIII. Jamstvo za ozbiljnost ponude

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

IX. Kriteriji za odabir najpovoljnijeg ponuditelja

Davatelj koncesije će odabrati najpovoljnije ponuditelje sukladno sljedećim kriterijima (kriteriji su poredani po važnosti, i to od najvažnijeg prema najmanje važnom kako su navedeni, 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 obiteljske opće 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) Opremljenost dodatnom opremom iznad standarda propisanog Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ 90/04 i 38/08), osim za djelatnosti zdravstvene njege u kući,
- f) Dužina radnog staža nositelja tima (samo za djelatnost zdravstvene njege u kući),

Ocjenjivanje ponuda obaviti 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 sljedeći kriteriji po važnosti – dužina radnog staža nositelja tima u struci.

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

X. Uvjeti za dostavu i preuzimanje dokumentacije za nadmetanje

Dokumentacija za nadmetanje može se preuzeti na adresi Zadarske županije, u Upravnom odjelu za zdravstvo i socijalnu skrb, svakog radnog dana od 9,00 do 11,00 sati.

Dokumentacija za nadmetanje će se uručiti zainteresiranom ponuditelju pod uvjetom predočenja dokaza o uplati iznosa od 50,00 kn u svrhu nadoknade troškova za izradu dokumentacije, i to uplaćenog na žiro-račun Zadarske županije broj 2407000-1800013007, poziv na broj 68 7390-OIB ponuditelja, s naznakom „ **dokumentacija za nadmetanje – koncesija**“.

Dodatne informacije mogu se dobiti na telefonskim putem na broj: 023/350-419, kontakt osoba Franka Krajnović, stručna savjetnica u Upravnom odjelu za zdravstvo i socijalnu skrb Zadarske županije.

XI. Datum otpreme obavijesti

Ova obavijest o namjeri davanja koncesije otprema se na objavu dana 22.travnja 2010. godine.

XII. Pravna zaštita

Žalba se izjavljuje Državnoj komisiji za kontrolu postupaka javne nabave, Kneza Mutimira 5/1, 10 000 Zagreb, a predaje se Zadarskoj županiji, B. Petranovića 8, 23 000 Zadar, izravno ili preporučenom pošiljkom. Žalitelj je dužan istodobno jedan primjerak žalbe na isti način podnijeti Državnoj komisiji.

Rok za podnošenje žalbe je 15 dana od:

- objave obavijesti o namjeri davanja koncesije u odnosu na podatke, radnje, postupke i nečinjenja iz objave,
- od dana dostave odluke kojom se odlučuje o pojedinačnom pravu (odluka o odabiru u odnosu na postupak pregleda i ocjene sposobnosti te postupak pregleda, ocjene i odabira ponude),
- isteka roka za donošenje odluke o pojedinačnim pravima (odluka o odabiru),
- saznanja da je postupak proveden na način suprotan Zakonu o koncesijama („Narodne novine“ 125/08) i Zakonu o javnoj nabavi („Narodne novine“ br. 110/07, 125/08), a najkasnije u roku godine dana od dana kada je taj postupak proveden.

Žalitelj koji je propustio izjaviti žalbu u propisanom roku, gubi pravo tražiti ispitivanje zakonitosti u kasnijoj fazi postupka.

XIII. Vrsta postupka za dodjelu koncesija

Vrsta postupka kojim se daje koncesija je otvoreni postupak.