



**REPUBLIKA HRVATSKA**



**VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA**  
**ŽUPAN**

KLASA: 500-01/14-01/12

URBROJ: 2196/1-01-14-5

Vukovar, 26. veljače 2014.

Na temelju članka 21. Zakona o koncesijama („Narodne novine“ RH, br. 143/12), članka 40. i 41. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ RH, br. 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/12, 70/12, 144/12 i 82/13) i Zaključka Župana Vukovarsko-srijemske županije KLASA: 500-01/14-01/12, URBROJ: 2196/1-01-14-3 od 20. veljače 2014. godine Vukovarsko-srijemska županija, objavljuje

## **O B A V I J E S T**

### **o namjeri davanja koncesije**

#### **I. DAVATELJ KONCESIJE**

Naziv:	ŽUPAN VUKOVARSKO-SRIJEMSKE ŽUPANIJE
Sjedište :	32 000 VUKOVAR, Županijska 9
Telefonski broj:	032/344-122
Broj faksa:	032/344-095
Adresa elektroničke pošte:	zdravstvo.vsz@post.t-com.hr
Matični broj:	02773317
OIB:	74724110709

#### **II. PREDMET KONCESIJE**

Predmet koncesije je obavljanje javne zdravstvene službe za zdravstvene djelatnosti obiteljske (opće) medicine, dentalne zdravstvene zaštite, zdravstvene zaštite predškolske djece i zdravstvene zaštite žena.

#### **III. OPSEG DJELATNOSTI KONCESIJE**

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

#### **IV. MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI KONCESIJE**

Mrežom javne zdravstvene službe («Narodne novine» RH, br. 101/12 i 31/13) određuje se za općine i gradove Vukovarsko-srijemske županije broj mjesta obavljanja zdravstvenih djelatnosti na primarnoj razini za koje se raspisuje koncesija uvećan za broj timova primarne zdravstvene djelatnosti za koje je ishođena suglasnost upravnog vijeća domova zdravlja, kako slijedi:

**ZDRAVSTVENA DJELATNOST: OBITELJSKA (OPĆA) MEDICINA**

<b>MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI</b>	<b>broj mjesta u Mreži za dodjelu koncesije</b>
OTOK	1
PRIVLAKA	1
STARI MIKANOVC	1
VINKOVCI	3
VOĐINCI	1
BOROVO	1
TRPINJA	1
VUKOVAR	2
CERNA	1
GRADIŠTE	1
<b>UKUPNO KONCESIJA:</b>	<b>13</b>

**ZDRAVSTVENA DJELATNOST: DENTALNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA**

<b>MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI</b>	<b>broj mjesta u Mreži za dodjelu koncesije</b>
ANDRIJAŠEVCI	1
IVANKOVO	2
NIJEMCI	2
NUŠTAR	2
OTOK	2
PRIVLAKA	1
STARI JANKOVCI	1
STARI MIKANOVC	2
TORDINCI	1
VINKOVCI	10
BOGDANOVC	1
BOROVO	1
NEGOSLAVCI	1
TOMPOJEVC	1
TRPINJA	1
VUKOVAR	3
BABINA GREDA	1
BOŠNJACI	1
CERNA	1
DRENOVC	1
GRADIŠTE	1
GUNJA	1
ŠTITAR	1
ŽUPANJA	1
<b>UKUPNO KONCESIJA:</b>	<b>40</b>

**ZDRAVSTVENA DJELATNOST:  
ZDRAVSTVENA ZAŠTITA PREDŠKOLSKE DJECE**

<b>MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI</b>	<b>broj mjesta u Mreži za dodjelu koncesije</b>
IVANKOVO	1
NUŠTAR	1
OTOK	1
BOROVO	1
CERNA	1
DRENOVCI	1
<b>UKUPNO KONCESIJA:</b>	<b>6</b>

**ZDRAVSTVENA DJELATNOST: ZDRAVSTVENA ZAŠTITA ŽENA**

<b>MJESTO OBAVLJANJA DJELATNOSTI</b>	<b>broj mjesta u Mreži za dodjelu koncesije</b>
VINKOVCI	2
VUKOVAR	1
<b>UKUPNO KONCESIJA:</b>	<b>3</b>

**V. ROK TRAJANJA KONCESIJE**

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

**VI. ROK ZA PREDAJU PONUDA**

Krajnji rok za dostavu ponude je 08. travnja 2014. godine do 10,00 sati bez obzira na način dostave.

**VII. ADRESA NA KOJU SE MORAJU POSLATI PONUDE**

Ponuda se dostavlja na adresu: Vukovarsko-srijemska županija, 32100 Vinkovci, Glagoljaška 27, poštom ili neposrednom predajom u pisarnicu (prizemlje, soba br. 8), u pisanom obliku u zatvorenoj oмотnici s nazivom i adresom ponuditelja uz naznaku «**KONCESIJA ZA OBAVLJANJE JAVNE ZDRAVSTVENE SLUŽBE - (navesti djelatnost i mjesto za koju se daje ponuda)**».

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

Dostava ponuda elektroničkim putem nije dopuštena.

**VIII. JEZIK I PISMO NA KOJEM PONUDE MORAJU BITI NAPISANE**

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

## **IX. DOKAZI O SPOSOBNOSTI PONUDITELJA TE ISPRAVE KOJIMA SE DOKAZUJE NJIHOVO ISPUNJENJE**

### **Zdravstveni radnici (fizičke osobe)**

1. važeće odobrenje za samostalan rad zdravstvenog radnika/ce (izvornik ili ovjerena preslika)
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 (izvornik ili ovjerena preslika)
  - važeći ugovor o najmu (izvornik ili ovjerena preslika)
  - kupoprodajni ugovor (izvornik ili ovjerena preslika)
  - važeći predugovor o zakupu/najmu/kupoprodaji poslovnog prostora (izvornik ili ovjerena preslika)
  - izvadak iz zemljišne knjige (izvornik ili ovjerena preslika)
  - izvod iz posjedovnog lista nadležnog ureda za katastar (izvornik ili ovjerena preslika) ili
  - drugi odgovarajući dokaz o pravu raspolaganja prostorom
4. 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/tehničarom
5. pisanu suglasnost Ministarstva zdravlja o nastavku rada za zdravstvene radnike koji su navršili 65 godina života
6. dokaz o statusu ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a s navedenim brojem ugovorenih osiguranih osoba, odnosno radnika - osiguranika (ponuditelji koji imaju status ugovornog subjekta HZZO-a)
7. dokaz o broju osiguranih osoba, odnosno radnika - osiguranika opredijeljenih za ponuditelja nositelja tima na području za koje ponuditelj podnosi ponudu za dobivanjem koncesije za obavljanje zdravstvene djelatnosti (ponuditelj koji nema status ugovornog subjekta s HZZO-om).

### **Zdravstvene ustanove**

1. rješenje o upisu u sudski registar (izvornik ili ovjerena preslika)
2. rješenje o početku rada izdano od ministra nadležnog za zdravstvo (izvornik ili ovjerena preslika)
3. važeći ugovori o radu ili ovjerene izjave o radu zdravstvenih radnika nositelja tima i člana/članova tima ponuđenih za obavljanje djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi
4. pisanu suglasnost Ministarstva zdravlja o nastavku rada za zdravstvene radnike koji su navršili 65 godina života
5. odobrenja za samostalan rad zdravstvenih radnika, nositelja tima i člana/članova tima ponuđenih za obavljanje djelatnosti u zdravstvenoj ustanovi (izvornik ili ovjerena preslika)
6. dokaz o statusu ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a s navedenim brojem ugovorenih osiguranih osoba, odnosno radnika - osiguranika (ponuditelji koji imaju status ugovornog subjekta HZZO-a)
7. dokaz o broju osiguranih osoba, odnosno radnika – osiguranika opredijeljenih za ponuditelja nositelja tima na području za koje ponuditelj podnosi ponudu za dobivanjem koncesije za obavljanje zdravstvene djelatnosti (ponuditelj koji nema status ugovornog subjekta s HZZO-om).

## **X. 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 sastavni dio iste.

## **XI. JAMSTVO ZA OZBILJNOST PONUDE**

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

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

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

Neiskorišteno jamstvo za ozbiljnost ponude davatelj koncesije će vratiti ponuditelju u roku od 10 (deset) dana od dana konačnosti Odluke o davanju koncesije ili Odluke o poništenju nadmetanja.

## **XII. KRITERIJI ZA ODABIR NAJPOVOLJNIJEG PONUDITELJA**

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

<b>Red.br.</b>	<b>KRITERIJI</b>
1.	Dosadašnji status ponuditelja kao ugovornog subjekta HZZO-a
2.	Broj osiguranih osoba HZZO-a, odnosno radnika-osiguranika opredijeljenih za ponuditelja nositelja tima na području za koje ponuditelj podnosi ponudu za dodjelu koncesije

## **XIII. UVJETI ZA DOSTAVU I PREUZIMANJE DOKUMENTACIJE ZA NADMETANJE**

Dokumentacija za nadmetanje može se preuzeti elektroničkim putem na stranicama Narodnih novina ili na adresi Vukovarsko-srijemska županija, Vinkovci, Glagoljaška 27, Upravni odjel za zdravstvo, soba br. 42, svakog radnog dana od 9,00 - 14,00 sati.

## **XIV. DATUM OTPREME OBAVIJESTI**

Ova obavijest o namjeri davanja koncesije otprema se na objavu dana 26. veljače 2014. godine.

## **XV. PRAVNA ZAŠTITA**

Žalba protiv Odluke o davanju koncesije izjavljuje se Državnoj komisiji za kontrolu postupaka javne nabave, Zagreb, Koturaška cesta 43/IV u roku od 10 (deset) dana sukladno članku 146. Zakona o javnoj nabavi („NN“ RH, br. 90/11, 83/13 i 143/13).

Istodobno s dostavljanjem žalbe Državnoj komisiji, žalitelj je obvezan primjerak žalbe dostaviti i davatelju koncesija na dokaziv način. Žalba koja nije dostavljena na naveden način smatrat će se nepravodobnom.

Žalba mora sadržavati podatke određene u članku 159. Zakona o javnoj nabavi. Žalitelj koji je propustio izjaviti žalbu sukladno članku 146. Zakona o javnoj nabavi nema pravo na žalbu nakon objave obavijesti o sklopljenom ugovoru.

U slučaju izjavljivanja žalbe na dokumentaciju za nadmetanje ili izmjenu dokumentacije za nadmetanje, davatelj koncesije će, sukladno članku 157. Zakona o javnoj nabavi, objaviti informaciju da je izjavljena žalba i da se zaustavlja postupak javne nabave.

## **XVI. VRSTA POSTUPKA ZA DODJELU KONCESIJA**

Vrsta postupka kojim se daje koncesija je javni natječaj.

**ŽUPAN**  
**Božo Galić, dipl. ing.**