

OBČINA GORNJA RADGONA

Partizanska cesta 13

9250 Gornja Radgona

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

k Javnem razpisu za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju lekarniške dejavnosti na območju Občine Gornja Radgona

Vsebina razpisne dokumentacije:

Navodila ponudnikom za izdelavo ponudbe

I. Obrazec ponudbe

II. Dokumentacija o izpolnjevanju predpisanih pogojev

III. Dokazila za vrednotenje ponudb

Gornja Radgona, april 2016
Številka: 41406-3/2005-U102

NAVODILA PONUDNIKOM ZA IZDELAVO PONUDBE

1. PRAVNA PODLAGA

Javni razpis za podelitev koncesije za opravljanje javne službe na področju lekarniške dejavnosti na območju Občine Gornja Radgona se izvaja na podlagi Zakona o lekarniški dejavnosti /Ur. List RS, št. 36/04 – UPB1 v nadaljevanju: ZLD), Zakona o zdravstveni dejavnosti (Ur. List RS, št. 23/2005 – UPB2, s spremembami), Pravilnika o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti (Ur. List RS, št. 39/06) in prvega odstavka 13. člena Odloka o opravljanju lekarniške dejavnosti na območju Občine Gornja Radgona (Uradno glasilo Občine Gornja Radgona, lokalni časopis Prepih, št. 20/2006, z dne 15.06.2006).

2. IZDELAVA PONUDBE

Ponudba mora biti izdelana v slovenskem jeziku, prav tako morajo biti v slovenskem jeziku obvezne sestavine ponudbe. Ponudba mora biti napisana oziroma natipkana z neizbrisnim črnilom in podpisana s strani ponudnika ali osebe, ki je nedvoumno pooblaščen s strani ponudnika.

Ponudbe je potrebno oddati v skladu z navodili javnega razpisa in te razpisne dokumentacije. Vsi listi, ki so sestavni del ponudbe, morajo biti oštevilčeni in zloženi po vrstnem redu kot je navedeno v točki 3 tega navodila za izdelavo ponudbe.

3. PRAVOČASNOST, PRAVILNOST, POPOLNOST IN VELJAVNOST PONUDBE

Strokovna komisija bo ocenjevala in izbrala najugodnejšo ponudbo le med veljavnimi ponodbami. **Veljavne** so tiste ponudbe, ki so **pravočasne, pravilne in popolne**.

Pravočasna je tista ponudba, ki je osebno oddana oz. oddana na pošti na naslov naročnika (koncedenta) do datuma, določenega v objavi javnega razpisa.

Pravilna je tista ponudba, ki je pravilno opremljena (glej točko 7 teh navodil).

Ponudbe, ki bodo nepravočasne in nepravilne, bodo neodprte vrnjene na naslov ponudnika po zaključku odpiranja ponodb.

Popolna je tista ponudba, ki vsebuje vse zahtevane sestavine.

Da bi bila ponudba popolna, mora ponudnik predložiti naslednje dokumente in jih zložiti po naslednjem vrstnem redu:

- I. OBRAZEC PONUDBE
- II. DOKUMENTACIJA O IZPOLNJEVANJU PREDPISANIH POGOJEV IZ TOČKE 6 JAVNEGA RAZPISA
- III. DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB

4. PREDPISANI POGOJI, KI JIH MORA PONUDNIK IZPOLNJEVATI IZ TOČKE 6 JAVNEGA RAZPISA

Ponudnik mora dokazati, da izpolnjuje predpisane pogoje tega javnega razpisa. Predložiti mora zahtevana dokazila oziroma potrdila v originalu ali fotokopiji o izpolnjevanju pogojev iz javnega razpisa. Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom.

5. ZAHTEVE IZ TOČKE 8 JAVNEGA RAZPISA – MERILA ZA IZBOR KONCESIONARJA

Ponudbe bodo ocenjene v skladu z merili iz 8. točke javnega razpisa.

6. INFORMACIJE IN POJASNILA

Ponudniki lahko zahtevajo pojasnila in informacije v zvezi z razpisno dokumentacijo po **telefonu, pošti, elektronski pošti ali faksu** do vključno 2 dni pred potekom roka za oddajo ponudbe.

7. ČAS IN KRAJ ODDAJE PONUDBE

Ponudbe je potrebno oddati v zaprti kuverti na naslov: Občina Gornja Radgona, Partizanska cesta 13, 9250 Gornja Radgona. Ponudba mora biti predložena v zaprti kuverti, na kateri mora biti polno ime (naziv) in naslov ponudnika, na sprednji strani pa mora kuverta biti označena z napisom »**NE ODPIRAJ – Prijava na javni razpis za podelitev koncesije na področju lekarniške dejavnosti**«.

Pri odpiranju se bodo upoštevale vse ponudbe, ki bodo oddane osebno v glavni pisarni Občine Gornja Radgona (pisarna št. 25/I) ali bodo prispele na gornji naslov po pošti do vključno ponedeljka **16. 5. 2016 do 10 ure**.

8. ODPIRANJE PONUDB

Odpiranje ponudb bo v sredo, **dne 18. 5. 2016 ob 12.00 uri**, v veliki sejni sobi Občine Gornja Radgona, Partizanska cesta 13, 9250 Gornja Radgona. Odpiranje ponudb ne bo javno.

9. LOKACIJA IZVAJANJA DEJAVNOSTI

Koncesija bo podeljena za območje občine Gornja Radgona.

10. POSTOPEK IN ROK ZA IZBOR

Postopek javnega razpisa vodi tričlanska strokovna komisija, ki jo imenuje župan Občine Gornja Radgona.

Javni razpis je veljaven, če do poteka razpisnega roka prispe vsaj ena veljavna ponudba.

V primeru, da bo javni razpis veljaven, bo strokovna komisija pristopila k odpiranju ponudb.

Javni razpis je uspešen, če je vsaj ena ponudba popolna glede vseh razpisnih pogojev.

V kolikor bo javni razpis uspešen, bo veljavne ponudbe proučila in ocenila strokovna komisija ter predlagala pristojnemu organu izbor ponudnika za podelitev koncesije.

I. OBRAZEC PONUDBE

PODATKI O PONUDNIKU ZA OPRAVLJANJE LEKARNIŠKE DEJAVNOSTI

Ime in priimek: _____

Matična številka (EMŠO) : _____

Davčna številka: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____

Številka faxes: _____

Elektronska pošta: _____

Naziv pravne osebe: _____

Zakoniti zastopnik pravne osebe: _____

Matična številka pravne osebe: _____

Identifikacijska številka pravne osebe: _____

Naslov pravne osebe: _____

Telefonska številka pravne osebe: _____

Številka faxes pravne osebe: _____

Elektronska pošta pravne osebe: _____

Kontaktna oseba pri pravni osebi: _____

II. DOKUMENTACIJA O IZPOLNJEVANJU PREDPISANIH POGOJEV IZ TOČKE 6 JAVNEGA RAZPISA

Ponudnik mora dokazati, da izpolnjuje predpisane pogoje tega javnega razpisa. Predložiti mora zahtevana dokazila oziroma potrdila v originalu ali fotokopiji o izpolnjevanju pogojev iz javnega razpisa. Posameznega zahtevanega dokazila kandidat ne more nadomestiti z drugim dokazilom.

Za izpolnjevanje zakonsko predpisanih (7. in 8. člen ZLD) in dodatnih pogojev javnega razpisa mora ponudnik priložiti spodaj navedena dokazila:

1. da ima ustrezno strokovno izobrazbo (magister farmacije) za vodenje lekarne

Dokazilo:

Diploma o opravljenem magistrskem študiju farmacije.

2. da ima opravljen strokovni izpit

Dokazilo:

Potrdilo o opravljenem strokovnem izpitu.

3. da obvlada slovenski jezik

Dokazilo:

Potrdilo o končani srednji šoli ali potrdilo drugega izobraževalnega zavoda.

4. da mu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje poklica oziroma lekarniške dejavnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev)

Dokazilo:

Potrdilo Ministrstva za pravosodje, ki ni starejše od treh mesecev, da kandidatu ni s pravnomočno sodbo sodišča prepovedano opravljanje poklica oziroma lekarniške dejavnosti.

5. da ni v delovnem razmerju, oziroma bo z začetkom opravljanja javne zdravstvene službe na podlagi koncesije prekinil delovno razmerje

Dokazilo:

Lastnoročno podpisana izjava kandidata, da ni v delovnem razmerju, oziroma, da bo z začetkom opravljanja javne zdravstvene službe na podlagi koncesije prekinil delovno razmerje.

6. da ima zagotovljene ustrezne prostore, opremo in če to zahteva narava dela tudi ustrezne kadre

Dokazilo:

Zemljiško-knjižni izpisek ali kupna pogodba ali najemna pogodba ali sklenjena pogodba o nakupu/najemu poslovnih prostorov v neposredni bližini Zdravstvenega doma Gornja Radgona (točka 2. javnega razpisa). Predložene pogodbe morajo biti overjene pri notarju in ne smejo biti starejše več kot 8 dni.

Za kader je potrebno priložiti lastnoročno podpisano izjavo o zagotovitvi strokovnih delavcev in priložiti dokazila o njihovi strokovni usposobljenosti.

7. da izpolnjuje pogoje določene s Pravilnikom o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti (Uradni list RS, št. 39/2006)

Dokazilo:

Odločba pristojnega ministrstva o verifikaciji lekarne.

V primeru, da si kandidat v zgornjem odstavku navedene odločbe še ni pridobil, je dolžan priložiti lastnoročno podpisano izjavo, da si bo pred začetkom izvajanja dejavnosti pridobil odločbo o verifikaciji lekarne, ter jo predložil koncendentu.

8. Magister farmacije, ki je za več kot tri leta prekinil delo v lekarniški dejavnosti, mora priložiti potrdilo o opravljenem preizkusu znanja, katero vsebino in način predpiše lekarniška zbornica:

Dokazilo:

Potrdilo o preizkusu znanja na podlagi 8. člena ZLD.

9. da predloži program izvajanja lekarniške dejavnosti za čas trajanja koncesije

Dokazilo:

Predloženi program izvajanja lekarniške dejavnosti za čas trajanja koncesije.

10. da poda izjavo, da bo izvajal dejavnost, ki je predmet koncesije, najmanj v okviru predpisanih standardov in normativov in v skladu s programom

Dokazilo:

Lastnoročno podpisana izjava, da bo kandidat izvajal dejavnost, ki je predmet koncesije, najmanj v okviru predpisanih standardov in normativov in v skladu s programom.

11. da bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, zagotovil najmanj 40 urni poslovni čas lekarne na teden.

Dokazilo:

Izjava ponudnika (obrazec 3A)

Strokovna razpisna komisija si pridržuje pravico do preverjanja resničnosti navedb kandidata, zapisanih v prijavi na javni razpis. V kolikor ugotovi, da navedbe niso resnične in verodostojne, se ponudba zavrne.

III. DOKAZILA ZA VREDNOTENJE PONUDB

Za vrednotenje meril mora ponudnik priložiti spodaj navedena ustrezna dokazila v originalu ali overjeni fotokopiji. Posameznega zahtevanega dokazila ponudnik ne more nadomestiti z drugim dokazilom ali lastno nadomestno izjavo.

- 1. Pričetek z delom: izjava (obrazec 1A),**
- 2. Razdalja med ponudnikovo lokacijo in v javnem razpisu navedeno lokacijo lekarne: izjava (obrazec 2A),**
- 3. Poslovni čas lekarne: izjava (obrazec 3A).**

OBRAZEC 1A

IZJAVA O PRIČETKU DELA

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime ponudnika)
izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu začel/a opravljati
koncesijsko dejavnost v skladu z odločbo in koncesijsko pogodbo

Kraj in datum: _____

(podpis ponudnika)

OBRAZEC 2A

**IZJAVA O RAZDALJI MED VLAGATELJEVO LOKACIJO
IN V JAVNEM RAZPISU NAVEDENO LOKACIJO**

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da je razdalja med lokacijo _____ (predviden naslov lekarne s katerim se prijavljam na ta javni razpis) in v javnem razpisu navedeno lokacijo lekarne (v neposredni bližini Zdravstvenega doma Gornja Radgona) _____ m (vpišite razdaljo v m zračne linije).

Kraj in datum: _____

(podpis ponudnika)

OBRAZEC 3A

IZJAVA O POSLOVNEM ČASU LEKARNE

Spodaj podpisani/a _____ (priimek in ime ponudnika) izjavljam, da bom v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu, zagotovil vsaj 40 urni poslovni čas lekarne na teden, kar je skladno s prvim odstavkom 27. člena ZLD.

Tabela, ki jo izpolni vsak ponudnik:

POSLOVNI ČAS LEKARNE (MINIMALNO 40 UR NA TEDEN)	
PONEDELJEK	
TOREK	
SREDA	
ČETRTEK	
PETEK	
SOBOTA	
NEDELJA	
SKUPAJ UR NA TEDEN	

Izjavljam, da brez predhodnega dovoljenja koncedenta zgoraj navedenega poslovnega časa, v času trajanja koncesije, ne bom spreminjal/a.

Kraj in datum: _____

(podpis ponudnika)