



**OBČINA KOMENDA**  
**Zajčeva cesta 23**  
**1218 KOMENDA**

Tel.: **(01) 72 47 400**  
E-Mail: **OBCINA@KOMENDA.SI**  
http: **WWW.KOMENDA.SI**  
Transakcijski račun : **0110 0010 0002 377**  
Davčna št.: **ID22332570**  
Matična št.: **1332155**

Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda, ki jo zastopa župan Jurij Kern (v nadaljnjem besedilu: koncedent), na podlagi 44.b člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS–E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUIF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk–1, 136/23 – ZIUZDS, 35/24, 102/24 – ZZKZ, 32/25 in 112/25 – odl. US; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) in Odloka o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju fizioterapije v Občini Komenda (Uradne objave Glasila Občine Komenda št. 8/2026 z dne 06.07.2026) objavlja

## **JAVNI RAZPIS**

**za podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju fizioterapije  
v Občini Komenda**

### **KONCEDENT**

Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda.

Matična številka: 1332155000

Davčna številka: SI 22332570

Zastopnik: Jurij Kern, župan Občine Komenda.

Kontaktna oseba za razpis: Nika Štukelj, univ. dipl. teol., višja svetovalka za družbene dejavnosti, e-pošta: nika.stukelj@komenda.si, telefon: 01/7247-409.

### **KONCESIJSKI AKT**

Koncesijski akt je Odlok o podelitvi koncesije za opravljanje javne službe na primarni ravni na področju fizioterapije v Občini Komenda (Uradne objave Glasila Občine Komenda št. 8/2026 z dne 06.07.2026; v nadaljnjem besedilu: koncesijski akt).

Razpisna dokumentacija je pripravljena v skladu z določili 44.b in 44.c člena ZZDej ter v skladu s koncesijskim aktom iz prejšnjega odstavka. V primeru neskladja med koncesijskim aktom in to razpisno dokumentacijo veljajo določbe koncesijskega akta.

Razpisana koncesija nadomešča dosedanje koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na področju fizioterapije v Občini Komenda, podeljeno z odločbo z dne 05.09.2016 za dobo 10 let, ki preneha veljati v skladu s svojo časovno omejitvijo. Namen javnega razpisa je kontinuirano zagotavljanje javne zdravstvene službe na področju fizioterapije za zavarovance Občine Komenda.

## PREDMET JAVNEGA RAZPISA

Predmet javnega razpisa je podelitev koncesije za opravljanje javne zdravstvene službe na primarni ravni na področju fizioterapije, v okviru mreže javne zdravstvene službe in v obsegu, navedenem v 4. točki tega javnega razpisa, na območju Občine Komenda.

Storitve se izvajajo za zavarovane osebe v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja v skladu s splošnim dogovorom, sklenjenim z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS) za posamezno pogodbeno leto. Koncesijska dejavnost se financira na podlagi pogodbe o financiranju koncesijske dejavnosti, ki jo koncesionar sklene z ZZZS (tretji in šesti odstavek 44.f člena ZZDej), po cenah in kalkulativnih elementih, določenih s predpisi s področja zdravstvenega zavarovanja. Koncesija se podeljuje brez plačila koncesijske dajatve.

## VRSTA, OBMOČJE IN PREDVIDENI OBSEG OPRAVLJANJA KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Koncesija se podeljuje za naslednjo zdravstveno dejavnost in v naslednjem obsegu:

| Vrsta dejavnosti                                          | Območje izvajanja | Obseg programa                        |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|
| Fizioterapija na primarni ravni<br>zdravstvene dejavnosti | Občina Komenda    | 1,08 zdravstvenega<br>programa (tima) |

Koncesionar je dolžan koncesijsko dejavnost izvajati na območju Občine Komenda, v zdravstvenih ali drugih ustreznih ordinacijskih prostorih, ki jih zagotovi sam.

Koncesionar mora zagotoviti tedenski obseg ordinacijskega časa, ki ustreza obsegu razpisanega programa (za 1,00 tima fizioterapije praviloma 35 ur tedensko brez odmora za malico; za 1,08 tima sorazmerno več, kar znaša 38 ur tedensko), v skladu z aktualnim splošnim dogovorom in koncesijsko pogodbo. Koncesionar mora zagotavljati praviloma naslednji (predvideni) ordinacijski čas, ki se dokončno določi s koncesijsko pogodbo:

| Dan        | Ordinacijski čas |
|------------|------------------|
| Ponedeljek | 7.00-15.00       |
| Torek      | 7.00-15.00       |
| Sreda      | 7.00-15.00       |
| Četrtek    | 7.00-15.00       |
| Petek      | 7.00-13.00       |

Koncesionar lahko določi tudi ordinacijski čas v popoldanskem času, pri čemer mora biti zagotovljen obseg 38 ur tedensko brez odmora za malico.

## NOSILEC KONCESIJSKE DEJAVNOSTI

Ponudnik lahko pri razpisanem programu prijavi le enega odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti, ki bo opravljal zdravstvene storitve, ki so predmet koncesije.

Odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti mora izpolnjevati pogoje, ki jih določa 3.a člen ZZDej, in mora biti pri ponudniku zaposlen za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom razpisanega programa, vendar ne manj kot 8 ur tedensko, najkasneje z dnem začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Samostojni podjetnik je lahko sam odgovorni nosilec koncesijske dejavnosti.

## **ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE**

Koncesijsko razmerje se sklepa s koncesijsko pogodbo za določen čas, in sicer za obdobje 15 (petnajst) let, šteto od dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti.

V odločbi o izbiri koncesionarja se določita rok za podpis koncesijske pogodbe, ki ne sme biti daljši od 30 (trideset) dni od vročitve odločbe, in rok za začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, ki ne sme biti daljši od 60 (šestdeset) dni od vročitve odločbe, oziroma krajši rok, h kateremu se je ponudnik zavezal v ponudbi (drugi odstavek 44.e člena ZZDej). Če izbrani ponudnik iz razlogov na svoji strani v določenem roku ne podpiše koncesijske pogodbe, koncedent koncesijo odvzame po uradni dolžnosti (tretji odstavek 44.e člena ZZDej); če v določenem roku ne začne opravljati koncesijske dejavnosti, se mu koncesija odvzame z odločbo v skladu s 6. točko prvega odstavka 44.j člena ZZDej.

## **NAČIN DOSTOPA DO RAZPISNE DOKUMENTACIJE IN POJASNILA**

Razpisna dokumentacija je v skladu z 44.b členom ZZDej dostopna na spletni strani Občine Komenda (<https://www.komenda.si>) ter na Portalu javnih naročil (<https://www.enarocanje.si>). Zainteresirani ponudniki jo lahko prevzamejo tudi osebno v sprejemni pisarni Občine Komenda v času uradnih ur.

Pojasnila v zvezi z razpisno dokumentacijo lahko ponudnik zahteva pisno po elektronski pošti na naslov nika.stukelj@komenda.si najkasneje do 19.08.2026. Pojasnila bodo objavljena na Portalu javnih naročil najkasneje do 26.08.2026, na enak način pa bodo objavljene tudi morebitne spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije, ki postanejo sestavni del razpisa.

Koncedent si pridržuje pravico, da dokumentacijo delno spremeni ali dopolni ter po potrebi podaljša rok za oddajo ponudb. Spremembe in dopolnitve razpisne dokumentacije so njen sestavni del.

## **POGOJI IN DOKAZILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Za izvajanje dejavnosti, ki je predmet javnega razpisa, mora ponudnik izpolnjevati zakonsko predpisane pogoje, ki jih določa 44.č člen ZZDej, in druge pogoje, ki jih določa koncedent v tej razpisni dokumentaciji. Kot dokazilo o izpolnjevanju zahtevanih pogojev ponudnik v ponudbi:

- predloži ustrezna dokazila v kopiji (koncedent lahko kadar koli zahteva predložitev izvirnika na vpogled) oziroma tako, kot je v posameznem obrazcu zahtevano, ali
- v skladu z določili tretjega odstavka 44.c člena ZZDej za dokazila, ki jih koncedent lahko pridobi iz uradnih evidenc, poda pisno soglasje (Obrazec 7), da koncedentu dovoljuje pridobitev teh podatkov iz uradnih evidenc.

Ponudnik mora izpolnjevati spodaj navedene pogoje. Izpolnjevanje vsakega pogoja ponudnik izkaže z dokazilom oziroma izjavo, navedeno ob posameznem pogoju:

- **Pogoj:** Ponudnik ima veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti za vrsto dejavnosti, ki je predmet razpisa (fizioterapija – primarni nivo), odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti pa ni bil pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje, niti ni bil pravnomočno obsojen na nepogojno kazen zavora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti.

**Dokazilo:** Veljavno dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti za vrsto dejavnosti, ki je predmet razpisa (fizioterapija – primarni nivo), predloženo v kopiji, oziroma navedba številke in datuma

dovoljenja, ki jo koncedent preveri v uradni evidenci ministrstva, pristojnega za zdravje (tretji odstavek 44.c člena ZZDej); če je bilo dovoljenje ponudniku izdano pred več kot tremi meseci od datuma oddaje ponudbe na ta javni razpis, TUDI potrdilo Ministrstva za pravosodje, da oseba ni bila pravnomočno obsojena zaradi naklepnega kaznivega dejanja ali kaznivega dejanja, storjenega iz malomarnosti zoper življenje in telo, spolno nedotakljivost ali človekovo zdravje ali ni bila pravnomočno obsojena na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev za katerokoli kaznivo dejanje, storjeno pri delu ali v zvezi z delom, ki se preganja po uradni dolžnosti (potrdilo ne sme biti starejše od treh mesecev).

- **Pogoj:** Odgovornemu nosilcu zdravstvene dejavnosti v zadnjih petih letih ni bil izrečen ukrep pristojne zbornice ali strokovnega združenja zaradi kršitev v zvezi z opravljanjem poklica, o čemer predloži potrdilo pristojne zbornice ali strokovnega združenja oziroma koncedentu z izjavo dovoljuje, da pri teh nadzornih organih opravi potrebne poizvedbe.

**Dokazilo:** Potrdilo (ali izjava) pristojnega strokovnega združenja (Združenja fizioterapevtov Slovenije).

- **Pogoj:** Ponudniku z nadzorom iz prvega odstavka 76. člena ZZDej niso odrejeni ukrepi za odpravo kršitev glede opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi ugotovljenega resnega ogrožanja zdravja ali življenja pacienta v zadnjih petih letih od vložitve ponudbe.

**Dokazilo:** Izjava (Obrazec 2).

- **Pogoj:** Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti je pri ponudniku zaposlen za polni delovni čas oziroma sorazmerno z obsegom programa, vendar ne manj kot 8 ur tedensko (3.a člen ZZDej) (razen za zasebnega zdravstvenega delavca in samostojnega podjetnika, ki je sam odgovorni nosilec).

**Dokazilo:** Izjava (Obrazec 2).

- **Pogoj:** Odgovorni nosilec zdravstvene dejavnosti oziroma nosilec zdravstvene dejavnosti, ki bo izvajal storitve, je vpisan v register zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev v zdravstveni dejavnosti pri ministrstvu, pristojnem za zdravje, in izpolnjuje pogoje za samostojno opravljanje dela v zdravstveni dejavnosti (64. člen ZZDej).

**Dokazilo:** Navedba številke vpisa v register zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (RIZDDZ) v Obrazcu 1; koncedent vpis preveri v uradni evidenci na podlagi soglasja iz Obrazca 7 (tretji odstavek 44.c člena ZZDej).

- **Pogoj:** Ponudnik ima ob vložitvi ponudbe zaposleno najmanj takšno število zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev, katerih plačilo zagotavlja obvezno zdravstveno zavarovanje v skladu z zakonom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, ki izpolnjujejo pogoje iz ZZDej za samostojno opravljanje zdravstvenih storitev in bodo opravljali storitve, ki so predmet koncesije (2. točka prvega odstavka in drugi odstavek 44.č člena ZZDej). Pri ponudniku, ki je fizična oseba in koncesijsko dejavnost opravlja sam, se ta pogoj presoja ob smiselni uporabi 3.a člena ZZDej.

**Dokazilo:** Izjava (Obrazec 2).

- **Pogoj:** Ponudnik ima urejeno zavarovanje odgovornosti iz dejavnosti oziroma se zaveže, da bo zavarovanje sklenil najkasneje do podpisa koncesijske pogodbe.

**Dokazilo:** Izjava (Obrazec 2).

- **Pogoj:** Ponudniku v zadnjih petih (5) letih ni bila odvzeta koncesija iz razlogov iz prvega odstavka 44.j člena ZZDej (razen kadar je odvzem posledica prenosa koncesije ali spremembe dejanskega lastnika) niti mu ni bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje zdravstvene dejavnosti iz razlogov iz prvega odstavka 3.b člena ZZDej (3. točka prvega odstavka 44.č člena ZZDej).

**Dokazilo:** Izjava (Obrazec 2); koncedent navedbe preveri pri ministrstvu, pristojnem za zdravje (evidenca koncesij).

- **Pogoj:** Pri ponudniku ne obstajajo izključitveni razlogi po 75. členu ZJN–3.

**Dokazilo:** Izjava (Obrazec 2); potrdilo iz kazenske evidence za ponudnika in njegovega zakonitega zastopnika ter potrdilo o plačanih davkih in prispevkih oziroma soglasje za pridobitev podatkov iz uradnih evidenc (Obrazec 7); potrdili ne smeta biti starejši od treh mesecev, šteto od poteka roka za oddajo ponudb.

- **Pogoj:** Ponudnik ima za opravljanje koncesijske dejavnosti zagotovljene ustrezne ordinacijske prostore na območju Občine Komenda oziroma bo take prostore zagotovil najkasneje do dneva začetka opravljanja koncesijske dejavnosti. Prostori in oprema morajo izpolnjevati pogoje, določene s Pravilnikom o pogojih za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti, ter zahteve predpisov s področja graditve, varstva pri delu, požarne varnosti in higienskih standardov.

**Dokazilo:** Izjava o zagotovitvi prostorov za opravljanje koncesijske dejavnosti (Obrazec 9) in dokazilo o pravici uporabe prostorov (izpisek iz zemljiške knjige oziroma drugo dokazilo o lastninski pravici, najemna pogodba, predpogodba oziroma pisna izjava lastnika o oddaji prostorov v uporabo).

- **Pogoj:** Ponudnik bo v primeru podelitve koncesije zagotovil izvajanje razpisanega programa v obsegu, ki ustreza 1,08 tima fizioterapije v ordinacijskem času, navedenem v točki I.4. te razpisne dokumentacije.

**Dokazilo:** Izjava (Obrazec 2).

- **Pogoj:** Ponudnik bo v primeru podelitve koncesije na tem javnem razpisu prevzel paciente, ki so uvrščeni na čakalni seznam dosedanjega izvajalca razpisane koncesije in bodo v roku enega leta od pričetka izvajanja koncesijske dejavnosti to želeli.

**Dokazilo:** Izjava (Obrazec 2).

Vsa dokazila in izjave morajo biti pripravljena v slovenskem jeziku. Za dokazila, izdana v drugem jeziku, mora biti v ponudbi predložen tudi njihov uradni prevod v slovenski jezik (sodni prevod).

#### **MERILA ZA IZBIRO KONCESIONARJA**

Ponudbe pravočasnih, pravilnih in popolnih ponudnikov bodo ocenjene v skladu z naslednjimi merili (skupno največ 120 točk):

| Zap. št. | Merilo                                                                                                                                    | Maksimalno<br>število točk |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 9.1.     | Strokovna usposobljenost                                                                                                                  | 30                         |
| 9.2.     | Strokovno izpopolnjevanje odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti od 2019 dalje                                                        | 20                         |
| 9.3.     | Pričetek izvajanja koncesijske dejavnosti                                                                                                 | 20                         |
| 9.4.     | Kontinuiteta izvajanja zdravstvene dejavnosti za vrsto zdravstvene dejavnosti (fizioterapija na primarni ravni) na območju Občine Komenda | 30                         |
| 9.5.     | Prostori za izvajanje koncesijske dejavnosti                                                                                              | 20                         |
| SKUPAJ   |                                                                                                                                           | 120                        |

Podrobnejša razčlenitev meril in način točkovanja sta opredeljena v III. poglavju te razpisne dokumentacije (Opis postopka obravnave ponudb).

V primeru, da dva ali več najbolje ocenjenih ponudnikov razpisanega programa dosežejo enako število točk, se izbira opravi z žrebom v navzočnosti vseh ponudnikov, ki so dosegli enako število točk; o času in kraju žreba so ponudniki obveščeni najmanj tri (3) delovne dni vnaprej.

O izbiri koncesionarja odloči koncedent z odločbo, s katero s soglasjem ministrstva, pristojnega za zdravje, ponudniku, čigar ponudba je bila po merilih ocenjena najbolje, podeli koncesijo.

#### **NASLOV, ROK IN NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE**

Ponudba se odda v zaprti ovojnici z navedbo:

**»NE ODPIRAJ — Ponudba za javni razpis: koncesija za fizioterapijo«**

Ovojnica se naslovi na: Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda. Na hrbtni strani ovojnice morajo biti navedeni podatki ponudnika (naziv in naslov).

Rok za oddajo ponudbe: do 03.09.2026 do 10.00 ure. Ponudba je pravočasna, če je do navedenega roka prispela na sedež koncedenta (prejemna teorija), ne glede na način dostave (osebno ali po pošti). Ponudbe, ki ne prispejo do navedenega roka, se s sklepom zavržejo kot prepozne in se neodprte vrnejo pošiljateljem.

Ponudba se lahko odda po pošti kot priporočena pošiljka ali osebno v sprejemni pisarni Občine Komenda v času uradnih ur.

#### **NASLOV, DATUM IN POSTOPEK ODPIRANJA PONUDB**

Odpiranje ponudb bo 03.09.2026 ob 10.30 uri v prostorih Občine Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda.

Odpiranje ponudb vodi strokovna razpisna komisija (v nadaljnjem besedilu: komisija), ki jo imenuje župan Občine Komenda. Komisija šteje tri (3) člane. Komisija pri odpiranju preveri, ali so ponudbe oddane pravočasno in v pravilno opremljeni in označeni ovojnici, ter sestavi zapisnik o odpiranju ponudb. Odpiranje ponudb je javno; pri odpiranju smejo prisostvovati predstavniki ponudnikov.

## **OBVESTILO PONUDNIKOM O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV**

Koncedent osebne podatke ponudnikov obdeluje za namen izvedbe postopka podelitve koncesije na podlagi ZZDej. Upravljavlec osebnih podatkov je Občina Komenda. Pravna podlaga obdelave sta točki (c) in (e) prvega odstavka 6. člena Splošne uredbe (EU) 2016/679 v zvezi s 44.b do 44.e členom ZZDej. Podatki se posredujejo ministrstvu, pristojnemu za zdravje, in drugim organom, kadar tako določa zakon, ter se hranijo v skladu s predpisi o upravnem poslovanju. Posamezniki lahko pri koncedentu oziroma njegovi pooblaščenici osebi za varstvo podatkov (nika.stukelj@komenda.si) uveljavljajo pravice do dostopa, popravka, izbrisa, omejitve obdelave in ugovora ter vložijo pritožbo pri Informacijskem pooblaščenču.

Komenda, 4. 8. 2026

Št. zadeve: 430-0056/2026-3

Občina Komenda  
JURIJ KERN  
župan