

Republika Slovenija, Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano, Uprava RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin, Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana, na podlagi prvega odstavka 66. člena Zakona o veterinarstvu (Uradni list RS, št. 33/01, 110/02-ZGO-1, 45/04-ZdZPKG, 62/04-odl. US in 93/05-ZVMS, 90/12-ZdZPVHVVR in 22/18) in 3. člena Uredbe o mreži javne veterinarske službe in izvajalcev nalog odobrenih veterinarjev (Uradni list RS, št. 54/08) objavlja

## JAVNI RAZPIS

**za dodelitev koncesije v okviru mreže javne veterinarske službe za zagotavljanje najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali na območju Republike Slovenije, ki se financira iz proračunskih sredstev**

**I. Konkudent:** Republika Slovenija, Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano, Uprava RS za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin (UVHVVR), Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana.

**II. Predmet javnega razpisa:** dodelitev koncesije veterinarskim organizacijam, za območja posameznih občin, za izvajanje:

- dejavnosti javne veterinarske službe za izvajanje predpisanega spremljanja stanja bolezni in cepljenj živali na območju RS v tekočem letu (letna odredba), ki se opravlja v okviru mreže javne veterinarske službe in se financira iz proračuna UVHVVR, razen za izvajanje posebnih koncesij;
- ukrepov, ki jih odredi uradni veterinar veterinarski organizaciji ob zagotavljanju najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali;
- nepretrgane veterinarske dejavnosti za terensko diagnostiko kužnih bolezni, za katere je treba takoj ugotoviti kužno bolezen ali vzrok pogina.

Javni razpis ne velja za zagotavljanje najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali v okviru posebnih koncesij, ki se določijo v skladu s 5. členom Uredbe o mreži javne veterinarske službe (Uradni list RS, št. 54/08).

**III. Začetek in trajanje koncesije:** koncesijska pogodba s posamezno veterinarsko organizacijo se sklone po pravnomočnosti odločbe o izbiri koncesionarja za posamezno občino, vendar z začetkom veljavnosti ne pred 30. 9. 2020 in se sklepa za obdobje do 30. 9. 2030.

**IV. Pogoji:** na javni razpis se lahko prijavijo veterinarske organizacije, ki:

- imajo veljavno odločbo o verifikaciji v skladu s pravilnikom o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati veterinarske organizacije, in o postopku njihove verifikacije za veterinarsko ambulanto C, veterinarsko bolnico ali veterinarsko kliniko (v primeru podružnic velja navedeni pogoj glede verifikacije tudi za podružnice),
- imajo zaposlenega najmanj enega veterinarja z veljavno licenco, za polni delovni čas na vsakih začetih 300 registriranih kmetijskih gospodarstev, ki redijo rejne živali na območju, ki ga uveljavljajo (izhodišče registriranih kmetijskih gospodarstev, ki redijo rejne živali, na dan 31.12.2019). Če je zaposleni veterinar tujec, mora imeti priznano poklicno kvalifikacijo, če ni študiral v Republiki Sloveniji in obvladati osnovno raven slovenskega jezika,

- imajo na območju madžarske oziroma italijanske narodnosti, zagotovljenega vsaj enega veterinarja, ki obvlada osnovno raven madžarskega oziroma italijanskega jezika,
- zagotavljajo dosegljivost enega veterinarja na mobilnem telefonu 24 ur skozi celo leto ne glede na proste delovne dni,
- imajo na dan oddaje prijave plačane prispevke za socialno varnost iz delovnega razmerja.

Izrazi, uporabljeni v tem razpisu, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženski in moški spol.

**V. Prijava:** prijavitelj poda prijavo za pridobitev koncesije na določenem območju na obrazcih, ki so kot priloga sestavni del tega razpisa, skupaj z zahtevanimi prilogami. Obrazci so objavljeni na spletnih straneh UVHVVR (spletno mesto: <https://www.gov.si/drzavni-organi/organi-v-sestavi/uprava-za-varno-hrano-veterinarstvo-in-varstvo-rastlin>, zavihek: javne objave):

1. prijava (*izpolnjen Obrazec 1 – Prijava*);
2. seznam vseh zaposlenih veterinarjev na dan objave razpisa (*izpolnjen Obrazec 2 – Seznam veterinarjev*);
3. seznam vseh zaposlenih veterinarskih pomočnikov na dan objave razpisa (*izpolnjen Obrazec 3 – Seznam veterinarskih pomočnikov*);
4. izjava o delovnih izkušnjah veterinarjev - navedba delovnih izkušenj na področju veterinarstva in glede izvajanja del najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali za veterinarje (*izpolnjen Obrazec 4 – Delovne izkušnje veterinarjev*);
5. če je zaposleni veterinar tuj državljan, ki je študiral v tujini, fotokopijo odločbe o priznavanju poklicne kvalifikacije ter potrdilo verificirane jezikovne organizacije o osnovnem znanju slovenskega jezika v skladu s pravilnikom, ki ureja priznavanje poklicnih kvalifikacij veterinarjev (*izpolnjen Obrazec 5 – Tuji veterinarji*);
6. prijava območja, kjer želi veterinarska organizacija opravljati veterinarsko dejavnost iz tega razpisa, z navedbo območja občin/e oziroma upravne/ih enot/e (v primeru uveljavljanja za območje cele/ih upravne/ih enot/e) (*izpolnjen Obrazec 6 – Prijava območja*);
7. v primeru prijave za delo na območju madžarske ali italijanske narodne skupnosti potrdilo za veterinarja o osnovnem znanju jezika avtohtone narodne skupnosti. Za osnovno raven znanja jezika narodne skupnosti se upoštevajo: zaključena osnovnošolska obveznost na dvojezični šoli (spričevalo), končana srednja šola, kjer je bil eden od jezikov tudi jezik narodne skupnosti, če veterinar predhodno ni končal dvojezične osnovne šole, opravljen izpit iz jezika narodne skupnosti na dodiplomskem ali podiplomskem študiju, potrdilo o jezikovnem usposabljanju pri ustrezni organizaciji v trajanju najmanj 300 ur ali potrdilo o uspešno opravljenem izpitu na osnovni ravni znanja jezika narodne skupnosti (*izpolnjen Obrazec 7 – Narodne skupnosti*);
8. izjava glede načina zagotavljanja nepretrgane veterinarske dejavnosti za terensko diagnostiko in preiskave, s katerimi se potrdi bolezen ali ovrže sum: navedba delovnega časa, števila veterinarjev, ki delajo v verificirani veterinarski organizaciji tekom delovnega časa od ponedeljka do petka in veterinarjev, dosegljivih na mobilnem telefonu 24 ur skozi celo leto ne glede na proste delovne dni in izjava glede izvajanja odrejenih ukrepov izven delovnega časa, kadar je ogroženo zdravje ljudi ali živali (*izpolnjen Obrazec 8 – Zagotavljanje nepretrgane veterinarske dejavnosti*);
9. izjava glede maksimalnega odzivnega časa ob pojavu bolezni živali za najbolj oddaljen KMG-MID na območju, za katerega se prijavlja (*izpolnjen Obrazec 9 – Odzivni čas*);

10. izjava glede višine popusta na ceno režijske ure, če ga ponudi (izraženo v % in celim številom) (*izpolnjen Obrazec 10 – Popust na ceno režijske ure*);
11. interni akt o organizaciji delovanja v primeru pojava bolezni živali z navedbo vrste in števila zaščitnih sredstev za obvladovanje bolezni živali, če obstaja (*izpolnjen Obrazec 11 – Obvladovanje kriznih situacij*);
12. navedba številke koncesijske pogodbe za opravljanje veterinarske dejavnosti DDD, če je pogodba sklenjena ali navedba številke odločbe in datuma izdaje, če ima odločbo UVHVVR o izpolnjevanju pogojev za to dejavnost na dan objave razpisa, če obstaja (*izpolnjen Obrazec 12 – DDD*);
13. izjavo o plačanih prispevkih za socialno varnost in pooblastilo za preveritev podatkov (*izpolnjen Obrazec 13 - Plačani prispevki*).

Obvezne sestavine prijave so obrazci od 1 do vključno 13 skupaj z zahtevanimi dokazili, razen obrazca 7, če prijavitelj ne uveljavlja območja občin, kjer živita avtohtoni narodni skupnosti.

Vložena prijava z izjavami prijavitelja je zavezujoča in se bo upoštevala pri sklepanju koncesijske pogodbe.

## **VI. Izbor**

Za posamezno območje občin bo izbrana tista veterinarska organizacija, ki bo izpolnjevala vse pogoje in bo zbrala največ točk po prednostnih merilih iz VII. in VIII. točke tega razpisa.

Prijavo se bo ovrednotilo tako, da ima prednost veterinarska organizacija, ki lahko zagotovi izvajanje veterinarskih dejavnosti na območju cele upravne enote oziroma večjega števila občin, ki predstavljajo zaokroženo celoto, ob upoštevanju prednostnih meril iz VII. točke tega razpisa.

Če kandidira za isto območje občin/e več prijaviteljev, se izbira veterinarske organizacije izvede glede na večji seštevek točk po prednostnih merilih iz VIII. točke tega razpisa.

Ob izpolnjevanju pogojev in izenačenosti števila točk UVHVVR pozove prijavitelje, ki kandidirajo na istem območju, da predložijo sporazum o določitvi območja po posameznih občinah. Če v 30 dneh od poziva stranke ne predložijo sporazuma, UVHVVR določi veterinarsko organizacijo za območje posamezne občine (najmanjša enota občina) glede na kadrovske zmogljivosti iz 5. točke VIII. Poglavlja razpisa, njeno bližino in dostopnost iz 1. točke VIII. Poglavlja razpisa. Pri izenačenosti pogojev se za izračun bližine in dostopnosti uporabi navigacijski sistem zemljevidi »google maps«; upošteva se razdalja med naslovom veterinarske organizacije ali podružnice in naseljem (vpiše se kraj in ukaz »izmeri razdaljo«).

Če bi del območja upravne enote ostal izvzet, mora veterinarska organizacija, ki uveljavlja ostalo območje upravne enote in izpolnjuje kadrovske pogoje za celotno območje upravne enote, prevzeti območje celotne upravne enote. Če kadrovskih pogojev za celotno območje ne izpolnjuje, UVHVVR določi drugo najbližjo veterinarsko organizacijo, ki izpolnjuje pogoje.

## **VII. Prednostna merila po četrtem odstavku 3. člena Uredbe**

**Pokritje večjega območja, za katerega se prijavlja in izpolnjuje pogoje (točke iz posameznih alinej se ne seštevajo)**

- za območje dveh ali več celih upravnih enot: 8 točk;
- za območje ene cele upravne enote: 6 točk;
- za območje 5 občin ali več, ki predstavljajo zaokroženo celoto in niso hkrati območje cele upravne enote: 5 točk;
- za območje 4 občin, ki predstavljajo zaokroženo celoto in niso hkrati območje cele upravne enote: 4 točk;

- za območje 3 občin, ki predstavljajo zaokroženo celoto in niso hkrati območje cele upravne enote: 3 točke;
- za območje 2 občin, ki predstavljata zaokroženo celoto in nista hkrati območje cele upravne enote: 2 točki;

; Zaokrožena celota je območje dveh ali več občin, ki mejijo ena na drugo.

### **VIII. Prednostna merila za območje posameznih občin po petem odstavku 3. člena Uredbe (ob izpolnjevanju pogojev se točke iz posameznih točk seštevajo):**

#### **1. bližina in dostopnost veterinarske organizacije,**

- kdor ima verificirano veterinarsko organizacijo ali podružnico znotraj občine, za katero se prijavlja: 2 točki;

#### **2. izjava o odzivnem času (do prihoda na kmetijsko gospodarstvo) ob pojavu/sumu boleznih živali, šteto od klica uporabnika za najbolj oddaljeno gospodarstvo na občini/ah, ki jo/jih uveljavlja in zanjo/e izpolnjuje pogoje (točke iz posameznih alinej se ne seštevajo)**

- a) prihod do 90 min v času od 7. do 15. ure od ponedeljka do petka: 1 točka;
- b) prihod do 90 min 24 ur vsak dan, vključno sobote, nedelje in prazniki: 3 točke.

#### **3. način zagotavljanja nepretrgane veterinarske dejavnosti za terensko diagnostiko in preiskave, s katerimi se potrdi bolezen ali ovrže sum (točke iz posameznih alinej se seštevajo)**

- dosegljivost veterinarja v ambulanti s katero se prijavlja v občini tekom delovnega časa od ponedeljka do petka v obsegu 8 ur dnevno: 1 točka (ne glede na število dodatnih veterinarjev)
- dosegljivost dodatnega veterinarja na mobilnem telefonu 24 ur skozi celo leto ne glede na proste delovne dni: 2 točki (ne glede na število dodatnih veterinarjev).

#### **4. dejavnosti za obvladovanje kriznih situacij (točke iz posameznih alinej se seštevajo)**

- interni akt o organizaciji delovanja v primeru pojava in v primeru izbruha boleznih živali z navedbo vrste in števila zaščitnih sredstev za obvladovanje boleznih živali (če ga prijavitelj predloži): 1 točka;
- koncesija UVHVVR za opravljanje DDD dejavnosti ali pravnomočna odločba o izpolnjevanju pogojev za izvajanje DDD (če obstaja): 2 točki.

#### **5. kadrovske zmogljivosti**

a) Vsak nadaljnji veterinar nad izpolnjevanjem pogojev na dan objave razpisa (pogoj je: 1 veterinar s polnim delovnim časom na vsakih začetih 300 KMG-MID za celo območje, ki ga uveljavlja in zanj izpolnjuje pogoje), ki je:

- zaposlen s polnim delovnim časom na dan objave razpisa: 2 točki;
- v primeru zaposlitve za krajši delovni čas od polnega, vendar najmanj 4 ure dnevno: 1 točka;

**(točke iz posameznih alinej se seštevajo)**

b) Za vsakega zaposlenega veterinarskega pomočnika na dan objave razpisa:

- zaposlen s polnim delovnim časom: 1 točka;
- v primeru zaposlitve za krajši delovni čas od polnega, vendar najmanj 4 ure dnevno: 0,5 točke;

**(točke iz posameznih alinej se seštevajo)**

**6. delovne izkušnje zaposlenih veterinarjev (točke iz posameznih alinej se ne seštevajo):**

- do vključno 5 let: 1 točka;
- nad 5 let: 2 točki.

Upošteva se seštevek celih dopoljenih let delovnih izkušenj vseh zaposlenih veterinarjev na dan objave razpisa, deljeno s številom zaposlenih veterinarjev.

**7. delovne izkušnje zaposlenih veterinarjev z izvajanjem del po koncesiji pri izvajanju najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali (točke iz posameznih alinej se ne seštevajo):**

- do vključno 5 let: 1 točka;
- nad 5 let : 2 točki.

Upošteva se seštevek celih dopoljenih let delovnih izkušenj vseh zaposlenih veterinarjev na dan objave razpisa deljeno s številom zaposlenih veterinarjev.

**8. osnove za izračun cene za opravljanje veterinarskih dejavnosti iz javnega razpisa:**

Za vsak 1% popusta na veljavno ceno režijske ure, ki je za vsako leto določena s cenikom UVHVVR: 0,5 točke vendar največ 5 točk  
Popust velja za ves čas sklenitve koncesijskega razmerja.

Veljavna cena režijske ure na dan javnega razpisa je 34,81 EUR za veterinarja in 17,72 EUR za veterinarskega pomočnika. Za Upravno enoto Tolmin in za Upravno enoto Kočevje se veljavna cena režijske ure za veterinarja in veterinarskega pomočnika zviša za 10 %.

**9. izvajanje koncesije v skladu s predpisi - velja za vse vrste koncesij, ki jih ima UVHVVR sklenjene z veterinarskimi organizacijami (negativne točke iz posameznih alinej se ne seštevajo):**

- enkratni odvzem koncesije:

- a) v celoti: manj 3 točke
- b) delni: manj 2 točki

- dva ali večkratni odvzem koncesije (delno ali v celoti): manj 5 točk.

Upoštevajo se pravnomočne odločbe UVHVVR o odvzemu koncesije od 1. 1. 2011 naprej.

**IX. Razpisna dokumentacija:**

Seznam upravnih enot in občin s številom registriranih kmetijskih gospodarstev, ki so redile rejne živali, razen rib in čebel, je objavljen na spletnih straneh UVHVVR (spletno mesto: <https://www.gov.si/drzavni-organi/organi-v-sestavi/uprava-za-varno-hrano-veterinarstvo-in-varstvo-rastlin>, zavihek: javne objave). Zainteresirani prijavitelji lahko brezplačno dvignejo navedeno dokumentacijo tudi v glavni pisarni UVHVVR, Dunajska 22, 1000 Ljubljana, VI. nadstropje, vsak delavnik med 9. in 12. uro, do vključno 10. 2. 2020.

**X. Rok javnega razpisa:** Rok prijav je odprt do 10. 2. 2020. V primeru priporočene pošiljke se štejejo za pravočasne prijave, ki bodo poslani do izteka dneva 10. 2. 2020, v primeru osebne dostave v glavno pisarno UVHVVR, Dunajska 22, 1000 Ljubljana pa morajo biti prijave vložene do vključno 10. 2. 2020, do 14. ure.

Prepozno prispеле prijave se zavržejo.

Nepopolne prijave se zavržejo, če ne bodo dopolnjene v osmih dneh od vročitve pisnega poziva za dopolnitev vloge.

#### **XI. Oblika prijave in naslov za vložitev prijav na javni razpis:**

Prijava mora biti povezana z vrvico in zapečatená tako, da posameznih listov ni mogoče neopazno odvezemati ali dodajati novih.

UVHVVR si pridržuje pravico za odpravo pomanjkljivosti glede opremljenosti prijave na javnem odpiranju.

Prijavitelj pošlje prijavo priporočeno po pošti ali jo prinese osebno v zaprti ovojnici z oznako »Ne odpiraj - javni razpis - koncesija za opravljanje dejavnosti javne veterinarske službe – MREŽA z navedbo občin in upravnih enot, kjer se prijavlja na koncesijo«, na Upravo za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin, Dunajska 22, 1000 Ljubljana. Na hrbtni strani ovojnice mora biti naveden polni naslov prijavitelja. V primeru, da prijava ni označena kot je navedeno, UVHVVR ne odgovarja za predčasno odpiranje prijave ali za založitev prijave, si pa pridržuje pravico odprave take pomanjkljivosti pri javnem odpiranju prijav.

**XII. Odpiranje prijav:** Odpiranje pravočasnih prijav, prispelih na naslov iz prejšnje točke, bo v VI. nadstropju v sejni sobi UVHVVR, Dunajska 22, 1000 Ljubljana.

Razpored odpiranja za prijavitelje bo objavljen na spletnih straneh UVHVVR (<http://www.gov.si>) v roku 10 dni po roku za oddajo prijav.

Pri odpiranju prijav smejo biti navzoči prijavitelji oziroma predstavniki prijavitelja, če imajo pisno pooblastilo prijavitelja oziroma njegovega zakonitega zastopnika.

**XIII. Obveščanje o izbiri koncesionarja:** za posamezno območje bo prijaviteljem vročena odločba v roku 30 dni po ocenjevanju prispelih vlog.

Podrobnejše informacije so na voljo na UVHVVR, na telefon številka 01 300 13 09, vsak dan v času trajanja razpisa od 9.00 do 11.00 ure (kontaktna oseba: Uroš Boštjančič, v primeru odsotnosti: Polona Cankar, univ. dipl. prav., telefon številka 01 300 13 02).

UVHVVR si pridržuje pravico do morebitnih popravkov tega javnega razpisa.

Številka: U014-95/2019/2



dr. Janez Posedi  
generalni direktor

**PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA PRIDOBITEV KONCESIJE V OKVIRU MREŽE JAVNE  
VETERINARSKÉ SLUŽBE ZA ZAGOTAVLJANJE NAJMANJŠEGA OBSEGA  
ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽIVALI NA OBMOČJU RS, KI SE FINANCIRA IZ  
PRORAČUNSKIH SREDSTEV**

**1. PODATKI O PRIJAVITELJU**

Prijavljamo se na javni razpis Uprave Republike Slovenije za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin za pridobitev koncesije v okviru mreže javne veterinarske službe za zagotavljanje najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali na območju RS, ki se financira iz proračunskih sredstev.

Naziv prijavitelja:	
Sedež (polni naslov prijavitelja):	
Občina sedeža	
Davčna številka:	
Matična številka:	
Ime in priimek osebe pooblašene za zastopanje:	
Polni naslov podružnice/poslovne enote (če jo ima)*:	1. 2. 3.
Občina podružnic/e / poslovne/ih enot/e (če jo/jih ima)	1. 2. 3.
Telefonska številka prijavitelja:	

**\* podružnica ali poslovna enota je verificirana enota veterinarske organizacije, ki je vpisana v sodni/ poslovni register kot podružnica.**

**V primeru prijave tudi za podružnice (poslovne enote) morajo biti vpisani tudi podatki o podružnici/podružnicah**

**2. REGISTRACIJA PRI AJPES**

Datum prve registracije	
Datum zadnje spremembe v registraciji prijavitelja	
Datum zadnje spremembe, ki je v postopku in še ni registrirana	
Opis zadnjih sprememb, ki še niso registrirane	

**3. Odločba o verifikaciji za veterinarsko ambulanto C ali veterinarsko kliniko ali veterinarsko bolnico:**

DA NE

(ustrezno obkrožiti)

**4. Odločba o verifikaciji podružnice kot veterinarske ambulante C, ali veterinarske klinike, ali veterinarske bolnice:**

DA NE

(ustrezno obkrožiti)

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavijamo, da na dan prijave na javni razpis, kot veterinarska organizacija izpolnjujemo kadrovske pogoje po Pravilniku o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati veterinarske organizacije, in o postopku njihove verifikacije (Uradni list RS, številka 35/03, 3/04, 75/04 in 65/08), v skladu z veljavno odločbo o verifikaciji.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:



**SEZNAM VETERINARJEV****1. SEZNAM VSEH VETERINARJEV ZAPOSLENIH ZA POLNI DELOVNI ČAS NA DAN OBJAVE JAVNEGA RAZPISA**

IME IN PRIIMEK VETERINARJA	VELJAVNA VETERINARSKA LICENCA DA/NE	OBRAZEC M1* DA/NE

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko VELJAVNA VETERINARSKA LICENCA in OBRAZEC M1 obvezno vpiše DA ali NE.

**Kot priloga morajo biti obrazcu obvezno priložene fotokopije obrazcev M1 za vse vpisane veterinarje.**

\*obrazec M1 je obrazec PRIJAVA podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo, zavarovanju za primer brezposelnosti in o sklenitvi delovnega razmerja, ki ga izpolni delodajalec in potrdi Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

**2. SEZNAM VSEH VETERINARJEV ZAPOSLENIH ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD POLNEGA NA DAN OBJAVE JAVNEGA RAZPISA, VENDAR NAJMANJ 4 URE DNEVNO**

IME IN PRIIMEK VETERINARJA	VELJAVNA VETERINARSKA LICENCA DA/NE	OBRAZEC M1* DA/NE

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko VELJAVNA VETERINARSKA LICENCA in OBRAZEC M1 obvezno vpiše DA ali NE, če prijavitelj nima zaposlenih veterinarjev za krajši delovni čas, pusti polja v tabeli prazna.

**Kot priloga morajo biti obrazcu obvezno priložene fotokopije obrazcev M1 za vse veterinarje.**

\*obrazec M1 je obrazec PRIJAVA podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo, zavarovanju za primer brezposelnosti in o sklenitvi delovnega razmerja, ki ga izpolni delodajalec in potrdi Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:

**SEZNAM VETERINARSKIH POMOČNIKOV****1. SEZNAM VSEH VETERINARSKIH POMOČNIKOV ZAPOSLENIH ZA POLNI DELOVNI ČAS NA DAN OBJAVE JAVNEGA RAZPISA**

Prijavitelj ima zaposlene veterinarske pomočnike:

DA

NE

(ustrezno obkrožiti)

**V primeru, da je odgovor DA, se obvezno izpolni spodnja tabela:**

IME IN PRIIMEK VETERINARSKEGA POMOČNIKA	OBRAZEC M1* DA/NE

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko OBRAZEC M1\* obvezno vpiše DA ali NE.

**Kot priloga morajo biti obrazcu obvezno priložene fotokopije obrazcev M1 za vse vpisane veterinarske pomočnike.**

\*obrazec M1 je obrazec PRIJAVA podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo, zavarovanju za primer brezposelnosti in o sklenitvi delovnega razmerja, ki ga izpolni delodajalec in potrdi Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

**2. SEZNAM VSEH VETERINARSKIH POMOČNIKOV ZAPOSLENIH ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD POLNEGA NA DAN OBJAVE JAVNEGA RAZPISA, VENDAR NAJMANJ 4 URE DNEVNO**

IME IN PRIIMEK VETERINARSKEGA POMOČNIKA	OBRAZEC M1* DA/NE

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko OBRAZEC M1\* obvezno vpiše DA ali NE.

**Kot priloga morajo biti obrazcu obvezno priložene fotokopije obrazcev M1 za vse vpisane veterinarske pomočnike.**

\*obrazec M1 je obrazec PRIJAVA podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo, zavarovanju za primer brezposelnosti in o sklenitvi delovnega razmerja, ki ga izpolni delodajalec in potrdi Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

**Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da imajo vsi navedeni veterinarski pomočniki ustrezno izobrazbo, ki je predpisana v Pravilniku o pogojih, ki jih morajo izpolnjevati veterinarske organizacije, in o postopku njihove verifikacije (Uradni list RS, številka 35/03, 3/04, 75/04 in 65/08) in se zavezujemo, da bomo na zahtevo UVHVVR predložili tudi pisna dokazila.**

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:

2/2

**1. DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJEV****IZJAVA O DELOVNIH IZKUŠNJAH VETERINARJEV**

IME IN PRIIMEK VETERINARJA	DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJA - ŠTEVILO LET

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJA obvezno vpiše število let delovnih izkušenj na področju veterinarstva. Vpiše se celo število dopoljenih let na dan objave razpisa.

**Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da so navedeni podatki v tabeli o delovnih izkušnjah veterinarjev resnični in se zavezujemo, da bomo na zahtevo UVHVR predložili tudi pisna dokazila\*.**

\*Kot dokazila o delovnih izkušnjah se bodo upoštevali vpisi v delovno knjižico, obrazec M1 in pogodbe o zaposlitvi, ki izkazujejo delo na področju veterinarstva. Za delo na področju veterinarstva po tem razpisu se upoštevajo dela, za zasedbo katerih se je zahtevala izobrazba doktor veterinarske medicine.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:

## 2. DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJEV Z IZVAJANJEM DEL PO KONCESIJI PRI IZVAJANJU NAJMANJŠEGA OBSEGA ZDRAVSTVENEGA VARSTVA ŽIVALI

### IZJAVA O DELOVNIH IZKUŠNJAH VETERINARJEV

IME IN PRIIMEK VETERINARJA	DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJA - ŠTEVILO LET	Veterinarska organizacija pri kateri so bile izkušnje pridobljene

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko DELOVNE IZKUŠNJE VETERINARJA obvezno vpiše število let delovnih izkušenj v okviru mreže javne veterinarske službe za zagotavljanje najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali na območju Republike Slovenije, ki se financira iz proračunskih sredstev. Vpiše se celo število dopoljenih let na dan objave razpisa. Obvezno se vpiše tudi veterinarska organizacija, pri kateri so bile izkušnje pridobljene.

**Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da so navedeni podatki v tabeli o delovnih izkušnjah veterinarjev resnični in se zavezujemo, da bomo na zahtevo UVHVVR predložili tudi pisna dokazila\*.**

\*Kot dokazila o delovnih izkušnjah z izvajanjem del po koncesiji pri izvajanju najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali se bodo upoštevali npr. vpisi v EPI program o opravljenih delih najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali in koncesijske pogodbe.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:

2/2

**ZAPOSILITEV VETERINARJEV, KI SO TUJI DRŽAVLJANI IN SO ŠTUDIRALI V TUJINI****1. Prijavitelj zaposluje veterinarja, ki je tuj državljan in je študiral v tujini (tuj veterinar):**

DA

NE

(ustrezno obkrožiti)

**2. Če je odgovor DA, morajo biti obvezno izpolnjene še naslednje rubrike:**

IME IN PRIIMEK TUJEGA VETERINARJA	ODLOČBA O PRIZNAVANJU POKLICNE KVALIFIKACIJE ALI LICENCA VZ DA/NE	POTRDILO O OSNOVNEM ZNANJU SLOVENSKEGA JEZIKA DA/NE

Tabela se izpolni tako, da se v rubriko ODLOČBA O PRIZNAVANJU POKLICNE KVALIFIKACIJE in v rubriko POTRDILO O OSNOVNEM ZNANJU SLOVENSKEGA JEZIKA obvezno vpiše DA ali NE.

Kot priloga mora biti za vsakega navedenega tujega veterinarja obvezno priložena odločba o priznavanju poklicne kvalifikacije ali veljavna licenca Veterinarske zbornice in potrdilo verificirane jezikovne organizacije o osnovnem znanju slovenskega jezika v skladu s pravilnikom, ki ureja priznavanje poklicnih kvalifikacij veterinarjev.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:





**PRIJAVA OBMOČJA**

Prijavljamo se s **sedežem / podružnico** za naslednje/a območje/a:  
(ustrezno obkroži)

V primeru, da se prijavitelj prijavlja tudi s poslovno-imi enoto-ami / podružnico-ami, mora Obrazec 6 kopirati in posebej izpolniti za sedež ambulante in za podružnico-e in to na vsakem obrazcu ustrezno označiti, razen v primeru, da se prijavlja le za eno od njih.

**A. UPRAVNA ENOTA (izpolni se le v primeru prijave za celo upravno enoto):**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**B. OBČINA/E:**

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 9. _____  |
| 2. _____ | 10. _____ |
| 3. _____ | 11. _____ |
| 4. _____ | 12. _____ |
| 5. _____ | 13. _____ |
| 6. _____ | 14. _____ |
| 7. _____ | 15. _____ |
| 8. _____ | 16. _____ |

Točka B mora biti izpolnjena tudi v primeru uveljavljanja celotnega območja upravne enote.

**Opozorilo:** V primeru, da prijavitelj ne bo izpolnjeval kadrovskega pogoja (pogoj je 1 veterinar s polnim delovnim časom na vsakih začetih 300 kmetijskih gospodarstev - KMG-MID) za vsa zgoraj vpisana območja občin za katera se prijavlja, bo UVHVVR upoštevala le tista območja občin, za katere bo prijavitelj izpolnjeval kadrovske pogoje. UVHVVR bo ugotavljala izpolnjevanje kadrovskega pogoja po vrstnem redu vpisanih območij občin.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:



**PRIJAVA ZA OBMOČJE/A KJER ŽIVI ITALIJANSKA ALI MADŽARSKA NARODNA SKUPNOST**

- 1. območje občin kjer živi italijanska narodna skupnost: Koper, Izola, Piran**
- 2. območje občin kjer živi madžarska narodna skupnost: Hodoš, Moravske Toplice, Šalovci, Lendava, Dobrovnik**

Če se prijavitelj prijavlja za območje katere izmed občin, kjer živita italijanska oziroma madžarska narodna skupnost, mora imeti obvezno zaposlenega najmanj enega veterinarja z osnovnim znanjem italijanskega jezika za območje občin, kjer živi italijanska narodna skupnost, oziroma najmanj enega veterinarja za območje občin kjer živi madžarska narodna skupnost.

Kot dokazila o osnovnem znanju jezika narodne skupnosti se upoštevajo (ustrezno vpisati v tabelo):

- fotokopija spričevala ali potrdila o zaključeni osnovnošolski obveznosti na dvojezični šoli ali
- fotokopija spričevala ali potrdila o končani srednji šoli, kjer je bil eden od jezikov tudi jezik narodne skupnosti, če veterinar predhodno ni končal dvojezične osnovne šole ali
- fotokopija potrdila o opravljenem izpitu iz jezika narodne skupnosti na dodiplomskem ali podiplomskem študiju ali
- fotokopija potrdila o jezikovnem usposabljanju pri ustrezni organizaciji v trajanju najmanj 300 ur ali potrdila o uspešno opravljenem izpitu na osnovni ravni znanja jezika narodne skupnost.

**Podatki o veterinarju/veterinarjih se vpišejo v spodnjo tabelo z navedbo dokazila:**

IME IN PRIIMEK VETERINARJA	NAVEDBA DOKAZILA a/b/c/d

**Kot priložo obrazcu mora prijavitelj obvezno priložiti fotokopije dokazil, ki jih navaja v gornji tabeli.**

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:



**ZAGOTAVLJANJE NEPRETRGANE VETERINARSKÉ DEJAVNOSTI****1. IZJAVA GLEDE NAČINA ZAGOTAVLJANJA NEPRETRGANE VETERINARSKÉ DEJAVNOSTI ZA TERENSKO DIAGNOSTIKO IN PREISKAVE, S KATERIMI SE POTRDI ALI OVRŽE SUM**

Izjavljamo, da bomo zagotavljali dosegljivost enega veterinarja na mobilnem telefonu 24 ur skozi celo leto ne glede na proste delovne dni.

**2. ŠTEVILO DODATNIH VETERINARJEV (en veterinar je pogoj pod točko 1.) DOSEGLJIVIH NA MOBILNEM TELEFONU 24 UR SKOZI CELO LETO NE GLEDE NA PROSTE DELOVNE DNI:**

V spodnjo tabelo se vpiše število dodatnih veterinarjev dosegljivih na mobilnem telefonu 24 ur skozi celo leto ne glede na proste delovne dni.

ŠTEVILO DODATNIH VETERINARJEV

**3. NAVEDBA DELOVNEGA ČASA OD PONEDELJKA DO PETKA IN DOSEGLJIVOST VETERINARJA V AMBULANTI S KATERO SE PRIJAVLJA V OBČINI TEKOM DELOVNEGA ČASA OD PONEDELJKA DO PETKA:**

V spodnjo tabelo se vpiše delovni čas veterinarske ambulante oziroma podružnice, če jo prijavlja ter dosegljivost veterinarja na sedežu veterinarske ambulante oziroma podružnice tekom delovnega časa od ponedeljka do petka.

a) sedež veterinarske ambulante v občini kjer se prijavlja:

DELOVNI ČAS OD PONEDELJKA DO PETKA	DOSEGLJIVOST VETERINARJA V AMBULANTI TEKOM DELOVNEGA ČASA DA/NE

b) sedež podružnic/e v občini kjer se prijavlja:

IME PODRUŽNICE	DELOVNI ČAS OD PONEDELJKA DO PETKA	DOSEGLJIVOST VETERINARJA V PODRUŽNICI TEKOM DELOVNEGA ČASA DA/NE

Izjavljamo, da bomo v primeru odrejenih ukrepov uradnega veterinarja, za zagotavljanje najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali, če je ogroženo zdravje ljudi ali živali, zagotovili izvajanje veterinarske dejavnosti tudi izven delovnega časa.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:

**IZJAVA PRIJAVITELJA GLEDE MAKSIMALNEGA ODZIVNEGA ČASA OB POJAVU/SUMU BOLEZNI ŽIVALI ZA NAJBOLJ ODDALJENI KMG-MID GOSPODARSTVA NA OBMOČJU OBČIN ZA KATEREGA SE PRIJAVLJA**

DA

NE

(ustrezno obkroži)

**V primeru DA, se v spodnjo tabelo vpiše občine za katere prijavitelj uveljavlja izjavo in vpiše opcijo izjave (A ali B):**

Občine:

OBČINA	IZJAVA A ali B (ustrezno vpisati)

**Izjava A:**

Izjavljamo, da se bomo ob pojavu/sumu boleznih živali odzvali in zagotovili prihod na najbolj oddaljeno gospodarstvo na naštetih občinah, do 90 minut šteto od klica uporabnika, v času od 7. - 15. ure od ponedeljka do petka

**ali**

**Izjava B:**

Izjavljamo, da se bom ob pojavu/sumu boleznih živali odzvali in zagotovili prihod na najbolj oddaljeno gospodarstvo na naštetih občinah, do 90 minut šteto od klica uporabnika, 24 ur vsak dan, vključno sobote, nedelje in prazniki.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:



**POPUST NA CENO REŽIJSKE URE****PRIJAVITELJ PONUJA POPUST NA VELJAVNO CENO REŽIJSKE URE PO CENIKU UVHVVR:**

DA

NE

(ustrezno obkrožiti)

Če je odgovor DA, se navede višina popusta na veljavno ceno režijske ure po ceniku UVHVVR, (za leto 2020 je cena režijske ure za veterinarja 34,81 EUR in za veterinarskega pomočnika 17,72 EUR).

Popust mora biti izražen v % in s celim številom:

---

**IZJAVA:**

Izjavljamo, da bomo v času trajanja koncesijskega razmerja, pri izstavitvi mesečnih računov, obračunali ponujeni popust na vsakoletno veljavno ceno režijske ure po ceniku UVHVVR.

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:



**INTERNI AKT O ORGANIZACIJI DELOVANJA V PRIMERU POJAVA BOLEZNI ŽIVALI:**

DA

NE

(ustrezno obkrožiti)

**Če je odgovor DA, mora prijavitelj kot prilogo temu obrazcu priložiti interni akt o organizaciji delovanja v primeru pojava bolezni in v primeru izbruha bolezni živali, z navedbo vrste in števila zaščitnih sredstev za obvladovanje bolezni živali.**

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:



**KONCESIJA UVHVVR ZA OPRAVLJANJE DDD DEJAVNOSTI**

V primeru, da prijavitelj nima koncesijske pogodbe z UVHVVR za DDD dejavnosti, niti pravnomočne odločbe UVHVVR o izpolnjevanju pogojev za izvajanje dejavnosti DDD, mora obkrožiti pod točkama 1. in 2. odgovor NE.

**1. PRIJAVITELJ IMA SKLENJENO KONCESIJSKO POGODBO Z UVHVVR ZA IZVAJANJE VETERINARSKE DEJAVNOSTI DEZINFEKCIJE, DEZINSEKCIJE IN DERATIZACIJE (DDD):**

DA

NE

(ustrezno obkrožiti)

Če je odgovor DA, prijavitelj nevede številko koncesijske pogodbe za izvajanje dejavnosti DDD, če jo ima sklenjeno z UVHVVR na dan objave razpisa.

Številka koncesijske pogodbe UVHVVR za DDD:

---

(V primeru, da ima prijavitelj sklenjeno pogodbo z UVHVVR, mu spodnje točke ni potrebno izpolniti.)

ali

**2. PRIJAVITELJ IMA PRAVNOMOČNO ODLOČBO UVHVVR O IZPOLNJEVANJU POGOJEV ZA IZVAJANJE VETERINARSKE DEJAVNOSTI DDD:**

DA

NE

(ustrezno obkrožiti)

Če je odgovor DA, prijavitelj nevede številko in datum pravnomočne odločbe UVHVVR o izpolnjevanju pogojev za DDD dejavnost na dan objave razpisa.

Številka in datum odločbe UVHVVR o izpolnjevanju pogojev za DDD:

---

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:



**PLAČANI PRISPEVKI****IZJAVA O PLAČILU SOCIALNIH PRISPEVKOV IZ NASLOVA DELOVNEGA RAZMERJA****in****POOBLASTILO ZA PREVERITEV PODATKOV**

PRIJAVITELJ (naziv in naslov):

---

---

---

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da imamo na dan oddaje prijave plačane prispevke za socialno varnost iz delovnega razmerja

**in**

pooblaščamo

UVHVVR, da za namen preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku za dodelitev koncesije v okviru mreže javne veterinarske službe za zagotavljanje najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali na območju Republike Slovenije, ki se financira iz proračunskih sredstev (št. U014-95/2019), pridobi podatke iz evidence Finančne uprave RS.

Kraj in datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika:

