



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA



Ž u p a n

KLASA: 022-04/15-01/34
URBROJ: 2170/1-01-01/6-15-9
Rijeka, 28. rujna 2015.

Na temelju članka 56. stavka 1. Zakona o koncesijama („Narodne novine“ broj 125/08), članka 41. stavka 3. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 12/02, 35/12, 70/12, 82/13, 159/13, 22/14-Odluka USRH i 154/14), članka 52. točka 14. Statuta Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 23/09, 9/13 i 25/13 – pročišćeni tekst) i članka 25. Poslovnika o radu Župana Primorsko-goranske županije („Službene novine“ broj 23/14 i 16/15), Župan Primorsko-goranske županije dana 28. rujna 2015. godine, donio je sljedeći

Z a k l j u č a k

1. Donosi se Plan davanja koncesija za obavljanje djelatnosti primarne zdravstvene zaštite u razdoblju 2016.-2018. godine.
(Plan je sastavni dio ovoga Zaključka.)
2. Donosi se Plan davanja koncesija za obavljanje djelatnosti primarne zdravstvene zaštite u 2016. godini.
(Plan je sastavni dio ovoga Zaključka.)
3. Zadužuje se Ured Županije da planove iz točke 1. i 2. ovog Zaključka dostavi Ministarstvu financija do 30. rujna 2015. godine.



Zlatko Komadina, dipl.ing.

Dostaviti:

1. Upravnom odjelu za zdravstvo
n/r pročelnice **izv.prof.dr.sc. Đulije Malatestinić**
2. Upravnom odjelu za proračun, financije i nabavu
n/r pročelnika **Krešimira Parata**
3. Uredu Županije
n/r pročelnika **Gorana Petrca**
4. zamjenicima Župana, **svima**

PLAN DAVANJA KONCESIJA

Vrsta plana

1. Godišnji plan za godinu

2. Srednjoročni (trogodišnji) plan za razdoblje 2016. - 2018.

Davatelj koncesije

1. Naziv ŽUPAN PRIMORSKO - GORANSKE ŽUPANIJE

2. Adresa ulica i kućni broj ADAMIĆEVA 10

broj pošte i mjesto 51000 Rijeka

3. Matični broj 02637731

4. Osobni identifikacijski broj (OIB)

32420472134

Tablica 1: Plan davanja koncesija: godišnji / srednjoročni (navesti vrstu plana u tablici)

R.br.	Vrsta koncesije	Zakonska osnova za davanje koncesije	Gospodarski razvojni planovi sektora	Vrijeme davanja koncesije i trajanje	Ostale napomene
0	1	2	3	4	5
1.	Navesti puni naziv koncesije	Zakonska osnova i posebni propisi (navesti relevantne članke)	Navesti razvojne planove s kojima je usklađeno davanje koncesije	Navesti vrijeme na koje se daje koncesija (prema očekivanom trajanju ugovora o koncesiji)	Navesti ostale napomene vezane uz predmetnu koncesiju.
1.	Koncesija za obavljanje djelatnosti obiteljske (opće) medicine	Članak 40. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti		10 godina	25 koncesija
2.	Koncesija za obavljanje djelatnosti dentalne zdravstvene zaštite	Članak 40. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti		10 godina	7 koncesija
3.	Koncesija za obavljanje djelatnosti zdravstvene zaštite predškolske djece	Članak 40. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti		10 godina	1 koncesija
4.	Koncesija za obavljanje djelatnosti zdravstvene zaštite žena	Članak 40. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti		10 godina	4 koncesija
5.	Koncesija za obavljanje djelatnosti medicine rada	Članak 40. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti		10 godina	2 koncesije

6.	Koncesija za obavljanje djelatnosti zdravstvene njege u kući	Članak 40. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti		10 godina	2 koncesije
----	--	--	--	-----------	-------------

Tablica 2: Procijenjeni očekivani ekonomski učinci (prema preliminarnim podacima, izraženo u kunama u skladu s očekivanom vrijednošću)

R.br.	Opis očekivanih ekonomskih učinaka	Učinci na proračun davatelja koncesije	Ostale napomene
0	1	2	3
1.	Navesti očekivane (procijenjene) ekonomske učinke koncesije koja će se dati (koristeći sve relevantne podatke, utemeljene na izračunima i ostalim metodama procjene vrijednosti koncesije koja se namjerava dati) usklađene s gospodarskim politikama pojedinog davatelja, a za vrijeme korištenja koncesije	Navesti očekivane (procijenjene) prihode od naknada za koncesije za vrijeme trajanja koncesije.	Navesti ostale napomene vezane uz predmetnu koncesiju.

Tablica 3: Istek danih koncesija

R.br.	Naziv koncesije	ID ugovora o koncesiji	Koncesionar	Datum isteka koncesije	Ostale napomene
0	1	2	3	4	5
1.	Navesti puni naziv koncesije	Navesti ID ugovora o koncesiji	Navesti puni naziv koncesionara	Navesti datum isteka koncesije na osnovu ugovora o koncesiji.	Navesti ostale napomene vezane uz predmetnu koncesiju.

Kontakt podaci

Osoba za kontaktiranje

Željko Brajdić, dipl.iur.

Telefon

051

/

351-925

Telefaks

/

Adresa e-pošte

zeljko.brajdic@pgz.hr

Mjesto i datum

10. rujna 2015.

MP

Potpis podnosioca prijave



Marko