

OBLAKOVA ULICA 5
3000 CELJE
tel: (03) 42 33 000
fax: (03) 42 33 757

Postopek: EN N 148 2026 KT/MŠ

Datum: 9.10.2026

POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Vabimo vas k oddaji ponudbe za storitvi: **REVIZIJA OBSTOJEČIH IN IZDELAVA NOVIH OCEN TVEGANJA DELOVNIH MEST V SPLOŠNI BOLNIŠNICI CELJE.**

Zahteve naročnika:

Revizija obstoječih in izdelava novih ocen tveganja delovnih mest se izdelava skladno z zahtevami 17. člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Ur. list RS 43/11) – v nadaljevanju predpis.

Naročnik ima izdelane Ocene tveganja za oddelke in službe v Splošni bolnišnici Celje. Izdelane so bile od leta 2019 do leta 2022 s strani zunanjega izvajalca.

Potrebno je izdelati nove Ocene tveganja za 5 oddelkov in sicer Oddelek za kardiokirurgijo, Oddelek za nevrokirurgijo, Oddelek za angiologijo in endokrinologijo, Oddelek za revmatologijo in Službo za korporativno varnost.

Specifikacija strokovnih del, ki so predmet javnega naročila:

Izvajalec bo pri izdelavi revizije in novih ocen tveganja izvedel naslednje:

- seznanitev z obstoječo dokumentacijo (ocena tveganja, sistemizacija ter opisi delovnih mest),
- pregled delovnih področij in delovnih mest, ki so predmet revizije ocene tveganja,
- ogled delovnih prostorov in delovišč na terenu,
- pregled posameznih delovnih postopkov z vidika prisotnih nevarnosti in sprejetih ukrepov za varno delo,
- identifikacija posebej nevarnih delovnih postopkov ter pregled obstoječih varnostnih ukrepov,
- priprava tipičnih skupin delovnih mest skupaj z naročnikom,
- ocenjevanje tveganja tipičnih skupin delovnih mest,
- priprava načrta za izvedbo predpisanih zahtev in ukrepov,
- opredelitev obveznosti in odgovornosti odgovornih oseb delodajalca in delavcev za zagotavljanje varnosti in zdravja pri delu,
- preveritev izvedbe ukrepov za varno delo, določenih v obstoječi oceni tveganja,
- ocena in določitev osebne varovalne opreme za delovna mesta/procese z navedbo ustreznih standardov ter pogojev uporabe,
- zaključek revizije ocene tveganja z ugotovitvami, napotki in smernicami,
- pregled oz. evidenca izvedenih sprememb glede na obstoječo oceno,
- podan predlog zapisnika o posvetovanju z delavci oziroma njihovimi predstavniki.

Po potrebi se pri ocenjevanju lahko uporabi tudi dodatne specialne metode, če bi prepoznane nevarnosti to zahtevale, kar je potrebno predhodno predstaviti naročniku.

Za izvedbo Ocene tveganja bo izvajalec uporabljal naročnikovo programsko opremo, po metodi BauA.

Število tipičnih delovnih mest na oddelkih/službah, ki so predmet ocenjevanja v reviziji Ocene tveganja:

Št.	Naziv oddelka/službe	Skupine delovnih mest
	MEDICINSKO PODROČJE	
1	Oddelek za skupne potrebe kirurgije	4
2	Travmatološki oddelek	3
3	Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	4
4	Oddelek za žilno kirurgijo	3
5	Oddelek za plastično in rekonstruktivno kirurgijo ter kirurgijo roke	3
6	Urološki oddelek	4
7	Oddelek za ortopedijo in športne poškodbe	3
8	Oddelek za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	4
9	Oddelek za maksilofacialno in oralno kirurgijo	3
10	Očesni oddelek	3
11	Anestezija in Enota intenzivne medicine operativnih strok	4
12	Ginekološko-porodniški oddelek	7
13	Oddelek za skupne potrebe internistike	2
14	Oddelek za intenzivno interno medicino	3
15	Kardiološki oddelek	4
16	Oddelek za pulmologijo	3
17	Oddelek za bolezni prebavil	5
18	Oddelek za hematologijo in onkologijo	4
19	Oddelek za bolezni ledvic in dializo	4
20	Oddelek za infekcijske bolezni in vročinska stanja	3
21	Nevrološki oddelek	3
22	Dermatovenerološki oddelek	3
23	Otroški oddelek	3
24	Transfuzijski center	5
25	Urgentni center Celje	7
26	Lekarna	6
27	Radiološki oddelek	4
28	Oddelek za laboratorijsko medicino	4
29	Oddelek za medicinsko rehabilitacijo	4
30	Oddelek za patologijo in citopatologijo	6
31	Oddelek za nuklearno medicino	3
32	Centralna sterilizacija	4
33	Oddelek za znanstveno raziskovalno delo	1
	Področje zdravstvene nege	
34	Oddelek za transport in oskrbo pacientov	5
35	Enotna točka naročanja	1
36	Izobraževanja za zdravstveno nego	1
37	Patronaža	1
38	Služba za preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb	2
39	Služba za klinično prehrano	1

NEMEDICINSKO PODROČJE		
Št.	Naziv oddelka/službe	Skupine delovnih mest
	Direkcija	
40	Vodstvo bolnišnice	2
41	Služba za odnose z javnostmi in protokol	1
42	Služba za notranjo revizijo	1
43	Nabavna služba	3
44	Služba za kakovost	1
45	Služba za organizacijo	1
	Splošno kadrovski sektor	
46	Služba za kadrovske in splošne zadeve	3
47	Služba za razvoj kadr., izob. In specializacije	1
48	Pravna služba	1
49	Služba zdravstvene administracije	1
	Sektor za ekonomiko	
50	Služba za plan in analize	1
51	Služba za kontroling	1
52	Služba za program ZZS	1
53	Fakturna služba	1
	Sektor za finance in računovostvo	
54	Finančna služba	1
55	Računovodska služba	1
56	Služba za obračun plač	1
	Sektor za investicije, preskrbo, vzdrževanje in informatiko	
57	Sektor za investicije, preskrbo, vzdrževanje in informatiko	2
58	Služba za investicije in preskrbo	4
59	Medicinska elektronika	2
60	Elektroenergetika in medicinski plini	3
61	Služba za vzdrževanje objektov in naprav	8
62	Služba za informatiko	2
63	Služba za preskrbo s perilom	8
64	Služba za prehrano	12

Seznam delovnih mest, ki so predmet ocenjevanja v novih Ocenah tveganja

65	Oddelek za nevrokirurgijo	3
66	Oddelek za kardiokirurgijo	5
67	Služba za korporativno varnost	4
68	Oddelek za angiologijo in endokrinologijo	3
69	Oddelek za revmatologijo	3

V vso obstoječo dokumentacijo ima ponudnik, pred izdelavo ponudbe, možnost vpogleda.

1. TEHNIČNA USPOSOBLJENOST PONUDNIKA

Izvajalec predloži kopijo veljavnega dovoljenja za opravljanje strokovnih nalog s področja varnosti in zdravja pri delu, izdanega s strani Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti, v skladu z zahtevami 63. člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS, št. 43/2011) in 8. člena Pravilnika o dovoljenjih za opravljanje strokovnih nalog na področju varnosti pri delu (Uradni list RS, št. 2/2017) ter dokazila o opravljenem strokovnem izpitu za strokovne delavce, ki bodo sodelovali na projektu.

Ponudnik mora izkazati najmanj eno referenco, iz katere izhaja, da je v zadnjih 3 letih od datuma objave evidenčnega naročila EN_N_148_2026 kot izvajalec izvedel dela, primerljiva predmetu tega javnega naročila, v objektu, v katerem se izvaja bolnišnična dejavnost.

2. OSTALE ZAHTEVE NAROČNIKA

Osnova za realizacijo storitve je prejem pisnega naročila s strani naročnika. Ponudbe zbiramo informativno za predložitev v presojo odobritve. V kolikor bomo prejeli odobritev s strani pristojnih bomo realizacijo izvedli pri najugodnejšemu ponudniku.

Po pridobljeni naročilnici s strani naročnika bo izvajalec takoj pristopil k izdelavi Ocene tveganja in Revizije ocene tveganja delovnih mest, kot navedeno v tabelah.

Dokumentacija se lahko dostavlja sukcesivno, skrajni rok izvedbe revizije tveganja delovnih mest pa je 7 mesecev od izdane naročilnice. Po dogovoru z odgovorno osebo je možno rok izdelave podaljšati.

V enotni ceni storitev je potrebno zajeti vse stroške, ki bodo nastali v zvezi z izvedbo dela (pregledi, izdelava poročil in potni stroški). Cena mora vsebovati tudi popuste, rabate in davek na dodano vrednost.

Izvajalec se obvezuje, da bo storitve opravljal po predhodnem dogovoru (telefon ali elektronska pošta) z odgovorno osebo naročnika. Izvajalec se obvezuje, da bo pogodbeno dela opravil strokovno in kvalitetno ter v skladu z veljavnimi predpisi, standardi, normativi in da bo poravnal morebitno nastalo škodo oziroma stroške nastale po njegovi krivdi, kakor tudi posledično škodo, nastalo zaradi nestrokovne in nekvalitetne izvedbe.

Naročnik bo zagotovil sodelovanje zaposlenih, po potrebi zunanjih strokovnih delavcev zaradi zagotavljanja informacij o delovnih procesih, podatkov o opravljenih meritvah in pregledih, opredeljevanju rokov in odgovornih oseb za izvedbo ukrepov,...). Po opravljeni storitvi bo odgovorna oseba naročnika opravila kakovostni prevzem.

Izvajalec lahko izstavlja delne račune za posamezne zaključene in potrjene sklope storitev. Končni račun se lahko izstavi po zaključku vseh naročenih storitev in potrditvi končnega prevzema dokumentacije s strani naročnika.

Podlaga za izstavitev računa je izdelana ocena tveganja za posamezne oddelke in službe oziroma poročilo odgovorne osebe naročnika o izvedbi in prevzemu posameznega sklopa storitev. Izvajalec mora računu priložiti specifikacijo opravljenih storitev, iz katere so razvidni naziv oddelka oziroma

službe, vrsta opravljene storitve (nova ocena tveganja ali revizija obstoječe ocene tveganja) in vrednost opravljene storitve.

Naročnik se zavezuje naročeno ter opravljeno storitev plačati v roku 60 dni od datuma uradnega prejema računa oziroma v roku, skladno z veljavno zakonodajo.

Naročnik bo ponudnike, ki so oddali ponudbo skladno z določilom drugega odstavka 21. člena ZJN-3 pisno obvestil najkasneje v roku 30 dni od oddaje evidenčnega naročila.

Merilo izbora: Naročnik bo javno naročilo oddal tistemu ponudniku, ki bo ob izpolnjevanju vseh pogojev iz dokumentacije v zvezi z javnim naročilom ponudil najnižjo ceno v EUR z DDV za celoten predmet povpraševanja. V kolikor ponudnik, ki bo oddal ponudbo, ni zavezan za obračun DDV, pri čemer bo naročnik na podlagi 76. člena Zakona o davku na dodano vrednost dolžan obračunati DDV, bo naročnik kot merilo upošteval ponudbeno ceno brez DDV povečano za DDV, ki ga je naročnik dolžan obračunati. V primeru, da ponudnik ni zavezanec za DDV in naročnik za transakcijo, ki je predmet naročila ni dolžan obračunati DDV, bo kot merilo upošteval ponudbeno ceno brez DDV.

Kontaktna oseba s strani naročnika:

- Klavdija Trunkl, uni. dipl.ekon., tel.št. 03 423 35 35, faks št. 03 423 37 56, elektronska pošta klavdija.trunkl@sb-celje.si

Ponudbe pošljite na naslov elektronske pošte Nabava2@sb-celje.si v z oznako **EN_148_2026 REVIZIJA OBSTOJEČIH IN IZDELAVA NOVIH OCEN TVEGANJA DELOVNIH MEST V SPLOŠNI BOLNIŠNICI CELJE, do najkasneje 14.10.2026 do 12.00 ure.**

Pripravila:

Klavdija Trunkl

Vodja nabavne službe nemedicinske opreme storitev
Matjaž Štinek, univ.dipl.ekon.

Priloga:

- Obrazec predračuna (Excel tabela)
- Izjava o udeležbi fizičnih oseb v lastništvu ponudnika
- Obrazec referenca

IZJAVA O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA
v skladu s 6. odstavkom 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (ZIntPK-1-UPB2)

Podatki o ponudniku/podizvajalcu (v nadaljevanju ponudniku):

Naziv: _____
Naslov: _____
Matična številka: _____ -

Zakoniti zastopnik ponudnika _____ v postopku sklenitve pogodbe za javno naročilo »REVIZIJA OBSTOJEČIH IN IZDELAVA NOVIH OCEN TVEGANJA DELOVNIH MEST V SPLOŠNI BOLNIŠNICI CELJE«, naročniku Splošna bolnišnica Celje zaradi zagotovitve transparentnosti posla in preprečitve korupcijskih tveganj pri sklepanju pravnih poslov posredujemo izjavo oziroma podatke o udeležbi fizičnih in pravnih oseb z več kot 5-odstotnim deležem v lastništvu ponudnika vključno z udeležbo tihih družbenikov, ter o gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe s ponudnikom.

Izjavljam, da je lastniška struktura ponudnika naslednja (podatke lahko podate tudi v prilogi):

1. Podatki o udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu ponudnika

Ime in priimek/ Firma pravne osebe	Naslov prebivališča/ Sedež pravne osebe	Delež lastništva ponudnika

2. Podatki o udeležbi tihih družbenikov v lastništvu družbe:

Ime in priimek/ Firma pravne osebe	Naslov prebivališča/ Sedež pravne osebe	Delež lastništva ponudnika

3. Podatki o povezanih družbah s ponudnikom (v skladu s 527. členom ZGD-1-UPB3):

Firma pravne osebe	Sedež pravne osebe

S podpisom jamčim za točnost in resničnost podatkov ter se zavedam, da je sporazum v primeru lažne izjave ali neresničnih podatkov o dejstvih v izjavi, nična.

Seznanjeni smo, da je naročnik dolžan to izjavo oziroma podatke na njeno zahtevo predložiti Komisiji za preprečevanje korupcije.

Datum:.....

Žig

Podpis odgovorne osebe

Kraj:.....

.....

OBRAZEC – REFERENCA PONUDNIKA

Evidenčno naročilo: EN_N_148_2026 REVIZIJA OBSTOJEČIH IN IZDELAVA NOVIH OCEN TVEGANJA DELOVNIH MEST V SPLOŠNI BOLNIŠNICI CELJE.

Podpisan potrjevalec reference (referenčni naročnik)

Naziv referenčnega naročnika	
Naslov referenčnega naročnika	
Oseba pooblaščen za zastopanje	

potrjujemo, da je izvajalec referenčnega posla (nosilec reference)

Naziv gospodarskega subjekta	
Naslov gospodarskega subjekta	
Odgovorna oseba gospodarskega subjekta	

za nas izvajal

Opis izvedenih del	
Vrsta objekta	
Vrednost zvedenih del	
Obdobje izvajanje storitve	

Izjavljamo, da je ponudnik:

- izvedel zgoraj navedena dela kot izvajalec, pri čemer so bila dela izvedena v objektu, v katerem se izvaja bolnišnična dejavnost.
- Storitve so bile opravljene pravilno in pravočasno, v dogovorjeni količini in kvaliteti ter v skladu z dogovorjenimi postopki in standardi po predpisih stroke.

Kontaktne osebe pri naročniku referenčnega posla, ki lahko potrdi referenco	Ime in priimek:	
	E-pošta:	
	Telefon:	

Datum:

Žig

Podpis odgovorne osebe referenčnega naročnika: