

PLAN DAVANJA KONCESIJA

Vrsta plana - Plan davanja koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe na području Istarske županije za 2018. godinu

1. Godišnji plan za godinu

2018

2. Srednjoročni (trogodišnji) plan za razdoblje

Davatelj koncesije

1. Naziv ISTARSKA ŽUPANIJA

2. Adresa

ulica i kućni broj Dršćevka 3

broj pošte i mjesto

52000

Pazin

3. Matični broj

02544474

4. Osobni identifikacijski broj (OIB)

90017522601

Tablica 1: Plan davanja koncesija: godišnji

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.	Naveći puni naziv koncesije	Zakonska osnova i posebni propisi (navesti relevantne članke)	Naveći razvojne planove s kojima je usklađeno davanje koncesije	Naveći vrijeme na koje se daje koncesija (prema očekivanom trajanju ugovora o koncesiji)	Naveći ostale napomene vezane uz predmetnu koncesiju.
1	koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe u zdravstvenoj djelatnosti obiteljske (opće) medicine - 2 koncesije	Zakon o koncesijama i Zakon o zdravstvenoj zaštiti, članci 40 - 43.a	-	10 godina	procijenjena godišnja naknada za pojedinu koncesiju - od 2.988,00 do 5.988,00 kuna
2	koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe u zdravstvenoj djelatnosti zaštite predškolske djece - 3 koncesije	Zakon o koncesijama i Zakon o zdravstvenoj zaštiti, članci 40. - 43.a	-	10 godina	procijenjena godišnja naknada za pojedinu koncesiju - od 2.988,00 do 5.988,00 kuna

3	koncesija za obavljanje javne zdravstvene službe u zdravstvenoj djelatnosti zdravstvene zaštite žena - 5 koncesija	Zakon o koncesijama i Zakon o zdravstvenoj zaštiti, članci 40. - 43.a	-	10 godina	procijenjena godišnja naknada za pojedinu koncesiju - od 2.988,00 do 5.988,00 kuna

Tablica 2: 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

Silvia Škopac

Telefon

052

/

352 158

Telefaks

052

/

352 154

Adresa e-pošte

silvia.skopac@istra-istria.hr, zdr.soc.skrb@istra-istria.hr

Mjesto i datum

Potpis podnosioca prijave

MP