***Obrazac za bodovanje za dodjelu pojedinih poslova službenih kontrola kontrolnim tijelima (ispuniti posebno za svaku jedinicu lokalne samouprave za koju se natječete****).*

|  |
| --- |
| **Naziv jedinice lokalne samouprave na koju se odnosi prijava:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Iskustvo ispunjavanja ugovornih obveza prema ovom tijelu  |
|  | DA ili prekrižiti polje ukoliko se ne ispunjava uvjet | Broj bodova | Ukupan broj bodova(ispunjava Povjerenstvo za natječaj za dodjelu javnih ovlasti u veterinarstvu) | Dokaz |
| Obavljanje poslova službenih kontrola kao akreditirana veterinarska organizacija na istoj JLS 5 i više godina u skladu s ugovornim obvezama  |  | 5 |  |  Prethodni Ugovori s UVSH |
| Obavljanje poslova službenih kontrola kao akreditirana veterinarska organizacija na istoj JLS do 5 godina u skladu s ugovornim obvezama |  | 4 |  | Prethodni Ugovori s UVSH |
| Dostupnost usluge u smislu udaljenosti objekta veterinarske organizacije od administrativnog središta jedinice lokalne samouprave  |
|  | DA ili prekrižiti polje ukoliko se ne ispunjava uvjet | Broj bodova | Ukupan broj bodova(ispunjava Povjerenstvo za natječaj za dodjelu javnih ovlasti u veterinarstvu) | Dokaz |
| Stanica/ambulanta delegiranog tijela je u jedinici lokalne samouprave |  | 20 |  | Rješenje UVSH Interaktivna mapa HAK-a Izjava podnositelja pod materijalnom i kaznenom odgovornošću  |
| Područna ambulanta je u jedinici lokalne samouprave |  | 10 |  | Rješenje UVSH Interaktivna mapa HAK-a Izjava podnositelja pod materijalnom i kaznenom odgovornošću |
| Stanica/ambulanta delegiranog tijela nije u jedinci lokalne samouprave koja je predmet natječaja, ali je na udaljenosti < od 10 km od administrativnog središta predmetne jedinice lokalne samouprave |  | 6 |  | Rješenje UVSH Interaktivna mapa HAK-a Izjava podnositelja pod materijalnom i kaznenom odgovornošću |
| Područna ambulanta nije u jedinici lokalne samouprave koja je predmet natječaja, ali je na udaljenosti < od 10 km od administrativnog središta predmetne jedinice lokalne samouprave |  | 4 |  | Rješenje UVSHInteraktivna mapa HAK-a Izjava podnositelja pod materijalnom i kaznenom odgovornošću |
| Stanica/ ambulanta kontrolnog tijela nije u jedinici lokalne samouprave koja je predmet natječaja, ali je na udaljenost 10 km > 30 km od administrativnog središta predmetne jedinice lokalne samouprave |  | 3 |  | Rješenje UVSHInteraktivna mapa HAK-a Izjava podnositelja pod materijalnom i kaznenom odgovornošću |
| Područna ambulanta delegiranog tijela nije u jedinici lokalne samouprave koja je predmet natječaja, ali je na udaljenost 10 km > 30 km od administrativnog središta predmetne jedinice lokalne samouprave |  | 2 |  | Rješenje UVSHInteraktivna mapa HAK-a Izjava podnositelja pod materijalnom i kaznenom odgovornošću |
| Stručno iskustvo i educiranost veterinara koji će obavljati povjerene poslove |
|  | Broj veterinara | Broj bodova po veterinaru | Ukupan broj bodova(ispunjava Povjerenstvo za natječaj za dodjelu javnih ovlasti u veterinarstvu) | Dokaz |
| Radno iskustvo u svojstvu ovlaštenog veterinara na poslovima službenih kontrola od 6 mjeseci do 2 godine  |  | 2 |  | Raspored ovlaštenih veterinara iz Ugovora |
| Radno iskustvo na poslovima službenih kontrola više od 2 godine |  | 3 |  | Raspored ovlaštenih veterinara iz Ugovora |
| Ovlašteni veterinari isključivo rade poslove službenih kontrola puno radno vrijeme – 8 sati |  | 4 |  | Raspored ovlaštenih veterinara iz natječajne dokumentacije |
| Ovlašteni veterinari rade poslove službenih kontrola 50 % punog radnog vremena – 4 sata |  | 2 |  | Raspored ovlaštenih veterinara iz natječajne dokumentacije |
| Ovlašteni veterinari rade poslove službenih kontrola 25 % punog radnog vremena – 2 sata |  | 1 |  | Raspored ovlaštenih veterinara iz natječajne dokumentacije |
| Dokazi o edukaciji ovlaštenih veterinara u području veterinarskog javnog zdravstva i certificiranja od 01.01.2015. godine \* |  | 1 |  | Potvrda HVK |
| Ovlašteni veterinari sa završenim poslijediplomskim studijem iz područja biomedicine i zdravstva, znanstveno polje veterinarska medicina, grana veterinarsko javno zdravstvo\*\* |  | 1 |  | Kopija diplome |

\*Bodovi se dodjeljuju samo u slučaju ostvarenih minimalno 5 bodova potvrđenih od HVK ili završena dva treninga/seminara/radionice godišnje tijekom prethodne dvije godine;

\*\* Boduje se u slučaju kada veterinarske organizacije ostvare jednak broj bodova na način naveden u tekstu natječaja.

|  |
| --- |
| Iskustvo ispunjavanja ugovornih obveza prema ovom tijelu – negativni bodovi |
|  |  | Broj bodova po kontrolnom tijelu | Ukupan broj bodova(ispunjava Povjerenstvo za natječaj za dodjelu javnih ovlasti u veterinarstvu) | Dokaz |
| Povlačenje akreditacije od strane HAA u proteklih 5 godina |  | -10 |  |  Potvrda HAA o nepostojanju takve Odluke  |
| Suspenzija kontrolnog tijela od strane HAA u proteklih 5 godina |  | -5 |  | Potvrda HAA o nepostojanju takve Odluke  |
| Raskid Ugovora o povjerenim poslovima službenih kontrola na zahtjev Uprave u proteklih 5 godina |  |  -5 |  | Broj rješenja UVSH |
| Raskid Ugovora o povjerenim poslovima službenih kontrola na zahtjev kontrolnog tijela u proteklih 5 godina |  | -4 |  | Broj rješenja UVSH |
| Razrješenje ovlaštenih veterinara kontrolnog tijela zbog propusta u radu u obavljanju poslova službenih kontrola  |  |  -3 |  | Broj rješenja UVSH |
| Pravomoćna sudska presuda kojom je kontrolno tijelo proglašeno krivim zbog kršenja odredbi pozitivnih propisa u provedbi poslova koji su predmet natječaja  |  | -5 |  | Broj presude |
| Opomene pred raskid Ugovora o povjeravanju poslova službenih kontrola tijekom prethodnih 5 godina  |  | - 3 |  | Broj opomene |
| Opomena ovlaštenom veterinaru djelatniku veterinarske organizacije, tijekom prethodnih 5 godina – po veterinaru |  | - 2 |  | Broj opomene |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ukupan zbroj bodova** (ispunjava Povjerenstvo za natječaj za dodjelu javnih ovlasti u provedbi službenih kontrola) |  |

 Mjesto i datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Odgovorna osoba u veterinarskoj organizaciji :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis odgovorne osobe u veterinarskoj organizaciji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_