



**JAVNA AGENCIJA REPUBLIKE SLOVENIJE
ZA VARSTVO KONKURENCE**

Dunajska 58, 1000 Ljubljana

T: 01 478 35 97

F: 01 478 36 08

E: gp.avk@gov.si

www.varstvo-konkurence.si

Številka: 3061-29/2020-9

Datum: 16. 12. 2020

ZAUPNA VERZIJA

Javna agencija Republike Slovenije za varstvo konkurence, Dunajska 58, 1000 Ljubljana (v nadaljnjem besedilu: Agencija), izdaja v senatu pod predsedstvom Andreja Matvoza, ob sodelovanju dr. Aleša Kuharja, Francija Pušenjaka, Andreja Praha in mag. Karle Pinter kot članov senata, na podlagi 12. in 12.o člena v povezavi s tretjim odstavkom 46. člena Zakona o preprečevanju omejevanja konkurence¹ (v nadaljnjem besedilu: ZPOmK-1), v zadevi presoje priglašene koncentracije pridobitve kontrole podjetja Diagnostični center Vila Bogatin, d.o.o., Pod Skalo 4, 4260 Bled (v nadaljnjem besedilu: DCB), ki ga zastopa generalni direktor Zvonko Novina, ki ga po pooblastilu zastopa Odvetniška družba Kavčič, Bračun in partnerji, o.p., d.o.o., Trg republike 3, 1000 Ljubljana, nad podjetjem Kirurški sanatorij Rožna dolina, d.o.o., Rožna dolina, cesta IV 45, 1000 Ljubljana (v nadaljnjem besedilu: KSRD), ki ga zastopa direktorica Brigita Kolenc, na nejavni seji dne 16. 12. 2020, naslednjo

ODLOČBO

1. Javna agencija Republike Slovenije za varstvo konkurence priglašeni nameravani koncentraciji podjetja Diagnostični center Vila Bogatin, d.o.o., Pod Skalo 4, 4260 Bled, nad podjetjem Kirurški sanatorij Rožna dolina, d.o.o., Rožna dolina, cesta IV 45, 1000 Ljubljana, ne nasprotuje. Koncentracija je skladna s pravili konkurence.
2. Med postopkom niso nastali posebni stroški.

Obrazložitev:

I. PRIGLASITEV IN UDELEŽENCI POSTOPKA

1. Agencija je dne 2. 10. 2020 prejela priglasitev koncentracije² iz katere izhaja, da podjetje DCB pridobiva izključno kontrolo nad podjetjem KSRD. Predlagana koncentracija predvideva nakup podjetja KSRD s strani priglasitelja v smislu 2. alineje prvega odstavka 10. člena ZPOmK-1, in sicer vse poslovne deleže podjetja KSRD z vsemi pravicami in pripadajočimi upravičenji, na podlagi česar bo priglasitelj postal edini družbenik podjetja KSRD.³
2. Skupino podjetij DCB pred koncentracijo sestavljajo sledeča podjetja: (i) DCB, (ii) GASTROMEDICA, inštitut za bolezni prebavil d.o.o., Kocljeva ulica 10, 9000 Murska Sobota (v nadaljnjem besedilu: GASTROMEDICA), (iii) INTERNISTIČNA GE AMBULANTA d.o.o., Pod Skalo 4, 4260 Bled (v nadaljnjem besedilu: GE AMBULANTA), (iv) MEDICINSKO TERMALNI CENTER FONTANA, zdravstvo in rekreacija, d.o.o., Koroška cesta 172, 2000 Maribor (v nadaljnjem besedilu: FONTANA), (v) CARDIAL, specialistična ambulantna dejavnost, d.o.o., Zaloška cesta 69, 1000 Ljubljana (v nadaljnjem besedilu: CARDIAL) in (vi) MEDI CONS kardiologija d.o.o., Pod skalo 4, 4260 Bled (v nadaljnjem besedilu: MEDI CONS).

¹ Uradni list RS, št. 36/08, 40/09, 26/11, 87/11, 57/12, 39/13 Odl.US: U-I-40/12-31, 63/13 ZS-K, 33/14, 76/15 in 23/17.

² Dokument 3061-29/2020-1. Spremni dopis in Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1 s 40. prilogami.

³ Dokument 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 8.

3.

4. Podjetje KSRD med drugim deluje zlasti na segmentu bolnišničnih storitev na področju ortopedske kirurgije, žilne kirurgije, abdominalne kirurgije in kirurške oftalmologije. Vse bolnišnične storitve podjetja KSRD dopolnjujejo storitve sedanjih članov skupine podjetij DCB. Zato priglasitelj nakup podjetja KSRD ocenjuje kot velik potencial in priložnost za izboljšanje ter izpopolnitev storitev za paciente oziroma stranke skupine podjetij DCB. Poleg tega bo predlagana koncentracija tudi izboljšala delovne procese, kar bo imelo za posledico učinkovitejše poslovanje skupine podjetij DCB.⁴
5. V skladu s prvim odstavkom 43. člena ZPOmK-1 morajo udeleženci koncentracije le-to priglasiti pred začetkom njenega izvrševanja, vendar najpozneje v 30 dneh od sklenitve pogodbe ali objave javne ponudbe ali pridobitve kontrole, pri čemer začne rok za priglasitev teči s prvim od teh dogodkov. Agencija je priglasitev prejela v roku in jo nemudoma pregledala in ugotovila, da je nepopolna v smislu posredovanja elementov priglasitve, ki jih natančneje določa na podlagi 6. odstavka 43. člena ZPOmK-1 sprejeta Uredba o vsebini obrazca za priglasitev koncentracije podjetij (Ur. l. RS, št. 36/09 in 3/14; v nadaljevanju: Uredba). Priglasitelj je vlogo dopolnil in jo je Agencija prejela v roku dne 23. 11. 2020⁶ in 30. 11. 2020.⁷
6. Skladno z določili Zakona o upravnih taksah⁸ je priglasitelj dne 29. 9. 2020 plačal upravno takso po tarifni številki 48 v znesku 2.000,00 evrov.⁹

1.1. Lastništvo podjetja DCB in podjetja, v katerih ima podjetje DCB lastniške deleže

7. Podjetje DCB je bilo ustanovljeno dne 18. 12. 1992 in katerega ključne dejavnosti so zunajbolnišnična zdravstvena dejavnosti v katero sklop sodijo zunajbolnišnične ambulante za: (i) gastroenterologijo, (ii) urologijo, (iii) kardiologijo, (iv) dermatologijo, (v) ginekologijo, ortopedijo, (vi) osteoporozo, (vii) alergijo in (viii) tireologijo. V sklopu bolnišnične dejavnosti se izvajajo kratkotrajna bivanja pacientov v času priprav na načrtovane zahtevnejše preiskave (npr. ERCP) in po posegih (odstranitve polipov črevesja, drobljenje sečnih kamnov, itd.) saj omogočijo lažjo časovno hospitalizacijo. V sklopu spremljajoče dejavnosti izvajajo histološke laboratorijske preiskave in za hospitalizirane paciente uporabljajo lekarniške storitve preko lekarne, ki ni odprtega tipa. Podjetje DCB je družba z omejeno odgovornostjo, nad katero ima izključno kontrolo podjetje ZTSR, dejavnost holdingov, d.o.o., (v nadaljnjem besedilu: ZTSR), ki ima 80,1312 % poslovni delež v kapitalu podjetja DCB, hkrati pa ima podjetje DCB 19,8688 % lastniški poslovni delež.¹⁰
8. Gospodujoči podjetji Pozavarovalnica Sava, d.d., Dunajska cesta 56, 1000 Ljubljana (v nadaljnjem besedilu: SAVA Re) in Zavarovalnica Triglav, d.d., Miklošičeva cesta 19, 1000 Ljubljana (v nadaljnjem besedilu: TRIGLAV) sta ustanovili dne 25. 9. 2018 z namenom raziskovanja trga in javnega mnenja s področja zavarovalniške dejavnosti podjetje ZTSR, raziskovanje trga, d.o.o., v katerem imata podjetji SAVA Re in TRIGLAV vsaka po 50,00 % lastniškega deleža in je bilo podjetje ustanovljeno za čas trajanja raziskovanja. Dne 9. 3. 2020 sta ustanovni podjetji spremenili projektno podjetje ZTSR v polno delujoče podjetje z dejavnostjo holdingov.¹¹
9. Podjetje DCB ima 100,00 % kapitalski delež v podjetjih: (i) GASTROMEDICA, (ii) GE AMBULANTA in (iii) FONTANA, 85,00 % kapitalski delež v podjetju CARDIAL v katerem ima 100,00 % glasovalnih pravic in s tem izključno kontrolo nad tem podjetjem, saj ima to

⁴ Dokument 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 16.

⁵ Dokument 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 16.

⁶ Dokument št. 3061-29/2020-5.

⁷ Dokument št. 3061-29/2020-6.

⁸ Uradni list RS, št. 106/10; 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16 in 30/18 – ZKZaš.

⁹ Dokument št. 3061-29/2020-1, Potrdilo o plačilu upravne takse je priloga k Obrazcu za priglasitev koncentracije.

¹⁰ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=175814>, dne 27. 10. 2020

¹¹ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=707368>, dne 28. 10. 2020.

podjetje 15,00 % poslovnega deleža v svoji lasti in 84,00 % kapitalski delež v podjetju MEDI CONS v katerem ima 100,00 % glasovalnih pravic in s tem izključno kontrolo nad podjetjem, saj ima to podjetje 16,00 % poslovnega deleža v svoji lasti. Po dejavnosti so vsa navedena podjetja razvrščena v specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost.¹²

10. Dejavnost na katerih temelji delovanje skupine podjetij DCB sta gastroenterologija in urologija. Poleg omenjenih pa skupina podjetij DCB izvaja še kardiološko, alergološko, ultrazvočno in rentgensko ambulantno, tireološko, ortopedsko, ginekološko, dermatološko ter ambulantno za osteoporozo. Pomemben del dejavnosti predstavlja tudi histopatološki laboratorij, ki služi kot podpora ostalim dejavnostim.¹³

1.1.1. Lastništvo gospodujočega podjetja SAVA Re in podjetij, v katerih ima podjetje SAVA Re lastniške deleže

11. Nematerializirane delnice podjetja SAVA Re kotirajo na Ljubljanski borzi vrednostnih papirjev, ki se prosto prodajajo in kupujejo na slovenskem kapitalnem trgu.

Tabela 1: Lastniška struktura podjetja SAVA Re na dan 30. 6. 2020

Struktura lastništva	Število delnic	Delež v kapitalu (%)
SDH, d.d.	3.043.883	17,68
Zagrebačka banka, d.d. - skrbniški račun	2.465.345	14,32
Republika Slovenija	2.392.436	13,89
SAVA Re, d.d. (lastne delnice)	1.721.966	10,00
European Bank for Reconstruction and Development	1.071.429	6,22
Raiffeisen Bank Austria, d.d. - skrbniški račun	796.540	4,63
Modra zavarovalnica, d.d.	714.285	4,15
Hrvatska poštanska banka, d.d. – skrbniški račun	358.500	2,08
Modra zavarovalnica, d.d. - ZVPS	320.346	1,86
East Capital – East Capital Balkans	259.137	1,50
Ostali	4.112.198	23,67
Število vseh delnic	17.219.662	100,00

Vir: Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za prijavitev koncentracije v skladu z ZPOMK-1, stran 18 in po internih podatkih podjetja SAVA Re

12. Skupini SAVA Re je nadrejeno podjetje SAVA Re, ki ima drugi največji tržni položaj na slovenskem zavarovalnem trgu in pomemben položaj na trgih jugovzhodne Evrope. Poleg podjetja SAVA Re, ki je obvladujoča družba, je na dan 31. 12. 2019 zavarovalniški del skupine SAVA Re sestavljalo še sedem zavarovalnic ter pokojninski družbi s sedežem na območju Republike Slovenije in državah v regiji. Na slovenskem zavarovalniškem trgu podjetje SAVA Re obvladuje podjetje Zavarovalnico Sava, d.d., in je bila na dan 31. 12. 2019 tudi 100,00 % lastnica podjetja Sava pokojninske družbe, d.d. Poleg navedenega odvisnega zavarovalnega podjetja registriranega na območju Republike Slovenije, je imelo podjetje SAVA Re na 31. 12. 2019 v skupini še šest odvisnih podjetij s področja zavarovalništva, registriranih na petih tretjih držav in to na območjih: (i) Republike Srbije podjetji Sava neživotno osiguranje a.d.o. in Sava životno osiguranje a.d.o., (ii) Republiko Kosovo podjetje Illiyrja sh.a. in Illiyrja Life sh.a., (iii) Republike Severne Makedonije podjetje Sava osiguranje a.d., (iv) Črne Gore podjetje Sava osiguranje a.d. Odvisno podjetje Zavarovalnica Sava, d.d.

¹² Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za prijavitev koncentracije v skladu z ZPOMK-1, strani 19 in 20.

¹³ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za prijavitev koncentracije v skladu z ZPOMK-1, stran 5.

¹⁴ Dokument št. 3061-29/2020-5, stran 7.

ima tudi podružnico Sava osiguranje, d.d., na območju Republike Hrvaške.¹⁵

13. Poleg (po)zavarovalniškega dela in dela pokojninske družbe podjetje SAVA Re obsega tudi t.i. druga podjetja, in sicer na območju: (i) Republike Kosovo podjetje Illyria Hospital, ki ima zemljišča, trenutno pa ne opravlja nobene dejavnosti in je v 100,00 % lasti Sava Re, (ii) Črne Gore podjetji Sava Car, ki opravlja tehnične preglede in podjetje Sava Agent, ki izvaja sklepanje zavarovanj, sta v 100,00 % lasti podjetja Sava osiguranja iz Črne Gore, (iii) Republike Severne Makedonije podjetje Sava Station Skopje za opravljanje tehničnih pregledov, ki je v 100,00 % lasti Sava osiguranja a.d. iz Makedonije, (iv) Republike Slovenije podjetje ZS Svetovanje, storitve zavarovalnega zastopanja, d.o.o., ki je specializirana agencija za trženje življenjskih zavarovanj, ki je v 100,00 % lasti podjetja Zavarovalnice Sava, podjetje ZS Svetovanje, storitve zavarovalnega zastopanja, d.o.o. pa ima v 100,00 % lasti podjetje Ornatus KC, d.o.o., ki se ukvarja z dejavnostjo klicnih centrov in podjetje SAVA Re ima tudi 75,00 % lastniškega deleža v podjetju TBS TEAM24, ki se ukvarja z organizacijo asistenc v povezavi z avtomobilskimi, zdravstvenimi in domskimi zavarovanji (asistenčni klicni center), za 25,00 % lastniški delež tega podjetja je podpisana nakupna opcija v korist, ki se izvede na poziv podjetja SAVA Re. Podjetje Zavarovalnica SAVA, d.d. je imelo 100,00 % lastniški delež v podjetju Sava Terra za upravljanje z nepremičninami, d.o.o., a je bilo le to 13. 2. 2020¹⁶ izbrisano iz sodnega registra Republike Slovenije, ker je bila njena dejavnost pripojena k podjetju Zavarovalnice Sava, d.d., na osnovi odločbe, opr. št. 401-05-3/2019-3¹⁷ Agencije za zavarovalni nadzor z dne 29. 1. 2020 in (v) Republike Hrvaške podjetji SO poslovno svetovanje, d.o.o., ki izvaja ponudbe premoženjskih zavarovanj in podjetje SŽO poslovno svetovanje, d.o.o., ki izvaja ponudbe življenjskih zavarovanj in je njun 100,00 % delež v lasti podjetja Zavarovalnica Sava, d.d.¹⁸
14. Za razširitev dejavnosti pokojninskih zavarovanj je podjetje SAVA Re v decembru 2017 podpisala kupoprodajno pogodbo med prodajalcema NLB, d.d. Ljubljana in NLB banka AD Skopje ter tako pridobila 100,00 % delež podjetja NLB Nov penzijski fond AD Skopje in to podjetje preimenovala v SAVA penzisko a.d., ki upravlja pokojninske sklade 2. in 3. stebra na območju Republike Severne Makedonije. S tem je podjetje skupina SAVA Re vstopilo s to dejavnostjo na makedonski trg. Širitev obsega pokojninskih zavarovanj ostaja strateška usmeritev podjetja SAVA Re, katere cilj je, da s prevzemi postane drugi ponudnik pokojninskih produktov v regiji.¹⁹
15. Podjetje SAVA Re je zaključilo s prevzemom podjetja KBM Infond, družba za upravljanje, d.o.o., ki je bilo preimenovalo v podjetje SAVA Infond, družba za upravljanje, d.o.o. Navedeno podjetje je v 85,00 % lasti podjetja SAVA Re in 15,00 % lasti podjetja Zavarovalnice SAVA, d.d., katerega 100,00 % lastnik je podjetje SAVA Re. Podjetje G2I je s 17,50 % lastniškim deležem pridruženo podjetju SAVA Re in deluje na področju prodaje avtomobilskih zavarovanj preko spleta na območju Združenega kraljestva Velike Britanije in Severne Irske.²⁰
16. Agencija bo v nadaljevanju te odločbe upoštevala, da bo podjetje SAVA Re realiziralo koncentracijo po izdani odločbi²¹, saj je iz sodnega registra Republike Slovenije zaznati spremembo v nazivu imena prevzetega podjetja v Vita, življenjska zavarovalnica, d.d., kapitalski delež pa uradno še ni vpisan v sodni register Republike Slovenije, kot je navedeno v priglasitvi.²² Podjetje SAVA Re ima 50,00 % kapitalski delež v podjetju ZTSR in preko slednjega posredno skupno kontrolo nad podjetji navedenimi v poglavju I.1. in je hkrati tudi član v združenjih, kot je navedeno v poglavju I.3. te odločbe.

I.1.2. Lastništvo gospodujočega podjetja TRIGLAV in podjetij, v katerih ima podjetje TRIGLAV lastniške deleže

17. Nematerializirane delnice podjetja TRIGLAV kotirajo na Ljubljanski borzi vrednostnih papirjev, ki se prosto prodajajo in kupujejo na slovenskem kapitalnem trgu.

¹⁵ Dokument št.: 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, od stran 20 do 21.

¹⁶ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=2&e=551911>, dne 28. 10. 2020.

¹⁷ Odločbo Agencije št.: 3061-3/2020-13 z dne 21. 4. 2020, stran 3

¹⁸ Dokument št.: 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, strani 20 in 21.

¹⁹ Dokument št.: 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, strani 20 in 21.

²⁰ Dokument št.: 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, strani 20 in 21.

²¹ Odločbo Agencije št.: 3061-3/2020-13 z dne 21. 4. 2020.

²² Dokument št.: 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 21.

Tabela 2: Lastniška struktura nadrejenega podjetja TRIGLAV na dan 30. 6. 2020

Struktura lastništva	Število delnic	Delež v kapitalu (%)
Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, Ljubljana	7.836.628	34,47
SDH, d.d., Ljubljana	6.386.644	28,09
Addiko Bank, d.d., Pension fund 1 - fiduciarni račun, Zagreb,	1.507.027	6,63
Unicredit Bank Austria - fiduciarni račun, Dunaj	606.642	2,67
Citibank - fiduciarni račun, London	303.634	1,34
Hrvatska poštanska banka - fiduciarni račun, d.d., Zagreb	232.644	1,02
East Capital - East Capital Balkans, Luxembourg	179.227	0,79
Kuwait Investment Authority, Safat	178.120	0,78
Pozavarovalnica Sava Re, d.d., Ljubljana	166.678	0,73
The Bank of New York Mellon - fiduciarni račun, New York	114.195	0,50
Ostali	5.223.709	22,98
Število vseh delnic	22.735.148	100,00

Vir: Dokument št. 3061-29/2020-5, Odgovor na zahtevo za posredovanje podatkov, stran 7.

18. Podjetje TRIGLAV je neposredni lastnik zavarovalnic v katerih ima 100,00 % kapitalski delež in imajo sedež na območju Republike Slovenije, in sicer pozavarovalnice Triglav Re, d.d., Ljubljana in Triglav zdravstvene zavarovalnice, d.d., Koper. Poleg tega je podjetje TRIGLAV tudi lastnik nekaterih podjetij, ki niso zavarovalnice, imajo pa sedež na območju Republike Slovenije in sicer: 100,00 % kapitalski delež v podjetjih Triglav pokojninska družba, d.d., Ljubljana, Triglav INT, holdinška družba, d.d., Ljubljana, Triglav Svetovanje, zavarovalno zastopanje, d.o.o., Domžale, Triglav Avtoservis, družba za storitve in trgovino, d.o.o., Ljubljana, Triglav upravljanje nepremičnin, d.o.o., Ljubljana, Zavod Vse bo v redu, Ljubljana, 67,50 % kapitalski delež v podjetju Triglav skladi, družba za upravljanje, d.o.o., Ljubljana, 38,47 % kapitalski delež v podjetju Triglavko, zavarovalno zastopniška družba, d.o.o., Ljubljana, 39,07 % kapitalski delež v podjetju Narna trgovsko podjetje, d.d., Ljubljana, in 49,90 % kapitalski delež v podjetju TRIGAL, upravljanje naložb in svetovalne storitve, d.o.o., Ljubljana. Hkrati ima podjetje TRIGLAV tudi 100,00 % kapitalski delež v podjetju Triglav penzisko društvo, a.d., Skopje. Podjetje TRIGLAV ima 50,00 % kapitalski delež v podjetju ZTSR in preko slednjega posredno skupno kontrolo nad podjetji navedenimi v poglavju I.1.²³ in je hkrati tudi član v združenjih, kot je navedeno v poglavju I.3. te odločbe.
19. Podjetje TRIGLAV ima posredno kontrolo preko podjetja Triglav INT, d.d. na območjih Republike Hrvaške v katerem ima 100,00 % kapitalski delež v podjetju Triglav Osiguranje, d.d., Zagreb, Bosne in Hercegovine v katerem ima 97,78 % kapitalski delež v podjetju Triglav Osiguranje, d.d., Sarajevo in 100,00 % kapitalski delež v podjetju Triglav Osiguranje, a.d., Banja Luka, Republike Srbije, v katerem ima 99,88 % kapitalski delež v podjetju Triglav Osiguranje, a.d.o., Beograd, Črne Gore v katerem ima 96,59 % kapitalski delež v podjetju Lovćen Osiguranje, a.d., Podgorica, in Republike Severne Makedonije, v katerem ima 80,45 % kapitalski delež v podjetju Triglav Osiguravanje, a.d., Skopje. Na makedonskem trgu sta podjetji Triglav INT, d.d., in zavarovalnica Triglav Osiguravanje, Skopje ustanovili novo življenjsko zavarovalnico Triglav Osiguravanje Život, a.d., Skopje, v kateri ima Triglav INT, d.d., neposredni 80,00 % kapitalski delež in 20,00 % posredni poslovni vpliv. Podjetje Lovćen Osiguranje, a.d., Podgorica, ima 100,00 % kapitalski deleža v podjetju Lovćen životno osiguranje, a.d., Podgorica in Lovćen avto, d.o.o. Nikšić.²⁴
20. Podjetje TRIGLAV ima posredno kontrolo preko podjetij Triglav INT, d.d. in Triglav Svetovanje, d.o.o., s 100,00 % kapitalskimi deleži v podjetjih: (i) Triglav Svetovanje, d.o.o., Zagreb, (51,00 % Triglav Svetovanje in 49,00 % Triglav Osiguranje, d.d., Zagreb), (ii) Triglav Svetovanje, d.o.o., Beograd, (51,00 % Triglav Svetovanje in 49,00 % Triglav Osiguranje, d.d., Beograd), (iii) Triglav Svetovanje, d.o.o., Sarajevo, (51,00 % Triglav Svetovanje in 49,00 % Triglav Osiguranje, d.d., Sarajevo). Podjetje TRIGLAV ima posredno kontrolo preko

²³ Dostopno na spletni strani <https://letnoporocilo.triglav.eu/storage/doc/202004/letno-porocilo-skupine-triglav-in-zavarovalnice-triglav-d.d.-2019.pdf>, dne 28. 10. 2020, stran 201.

²⁴ Dostopno na spletni strani <https://letnoporocilo.triglav.eu/storage/doc/202004/letno-porocilo-skupine-triglav-in-zavarovalnice-triglav-d.d.-2019.pdf>, dne 28. 10. 2020., stran 201

podjetij Triglav INT, d.d. in Triglav Osiguranje, d.d., Sarajevo, saj ima slednji 100,00 % kapitalski delež v podjetju Avtocenter BIH, d.o.o., Sarajevo, 93,02 % kapitalski delež v podjetju Sarajevostan, d.d., Sarajevo, in tudi posredno kontrolo preko podjetja Triglav Upravljanje nepremičnin, d.o.o., saj ima slednji 100,00 % kapitalski delež v podjetjih Triglav upravljanje nekretninama, d.o.o., Zagreb, Triglav upravljanje nekretninama, d.o.o., Podgorica in Hotel grad Podvin, d.d., Ljubljana. Hotel grad Podvin, d.d., Ljubljana pa ima 100,00 % kapitalski delež v podjetju GHP Rest, investicije, d.o.o., Ljubljana in podjetju GHP Grad, investicije, d.o.o., Ljubljana.²⁵

21. Podjetje TRIGLAV ima poleg navedenega v tej točki tudi posredno kontrolo preko podjetja Triglav skladi, d.o.o., in sicer ima 62,54 % kapitalski delež v podjetju PROF-IN, d.o.o., Sarajevo, hkrati pa ima preko podjetja Triglav pokojninska družba, d.d., Ljubljana, tudi 34,00 % kapitalski delež v podjetju Društvo za upravljanje EDPF, a.d., Banja Luka, ter podjetja Triglav, d.o.o., Ljubljana ima 100,00 % kapitalski delež v podjetju Ljubljana, finančne storitve, d.o.o., Ljubljana in 40,00 % kapitalski delež v podjetju ALFI PD, upravljanje alternativnih investicijskih skladov, d.o.o., Ljubljana.²⁶

1.2. Lastništvo podjetja KSRD in podjetja, v katerih ima podjetje KSRD lastniške deleže

22. Podjetje KSRD je bilo ustanovljeno dne 14. 11. 1996 in katerega ključne dejavnosti so razvrščene v skladu s standardno klasifikacijo dejavnosti v bolnišnično zdravstveno dejavnost. Med leti 1999 in 2000 je podjetje KSRD pričela vstopati v sistem javnega zdravstva, ko je pridobila koncesije na področju žilne kirurgije, abdominalne kirurgije s proktologijo, oftalmologije, kirurgije roke, plastične kirurgije ter ultrazvočne diagnostike. V kasnejšem času je pridobila tudi koncesijo za ortopedsko dejavnost in operacije hrbtenice. Danes so najpogostejše operacije, ki jih opravlja podjetje KSRD, operacije krčnih žil, operacije kil in žolčnih kamnov, operacije TEP kolkov in kolen, operacije na hrbtenici, artroskopije kolen, operacije nožnih palcev, operacije na rokah ter operacije sivih mren. Trenutno ima podjetje KSRD naslednje koncesije s programom: plastične kirurgije, splošne kirurgije, abdominalne kirurgije s proktologijo, žilne kirurgije, oftalmologije, ortopedije in UZ storitev.²⁷ Podjetje KSRD je družba z omejeno odgovornostjo, nad katero ima izključno kontrolo podjetje AMPELUS HOLDING LIMITED, ARCH MAKARIOU III,5 MESA GEITONIA, 4000 LIMASSOL, CIPER (v nadaljnjem besedilu: AMPELUS), ki ima 100,00 % poslovni delež v kapitalu podjetja.²⁸ Podjetje KSRD ima 100,00 % kapitalski delež v podjetju KSRD NEPREMIČNINE, nepremičninska družba, d.o.o., (v nadaljnjem besedilu: KSRD NEPREMIČNINE), ki se ukvarja z dejavnostjo oddajanja in obratovanja lastnih ali najetih nepremičnin.²⁹

1.3. Članstvo podjetij udeleženih v koncentraciji

23. Skupini podjetij udeleženih v koncentraciji se združujejo v sledečih združenjih: (i) Pool za zavarovanje in pozavarovanje jedrskih nevarnosti Gospodarskega interesnega združenja³⁰, (ii) Slovenskem zavarovalnem združenju Gospodarskega interesnega združenja³¹, (iii) Zasebnih specialističnih zdravstvenih družb Gospodarskega interesnega združenja³², Zdravstvenih zavodov Slovenije³³, (iv) Generali Investments GP 1 d.o.o. & Generali Growth Equity Fund, specialni investicijski sklad k.d.³⁴, (v) GOSPODARSKA ZBORNICA DOLENJSKE IN BELE KRAJINE³⁵, (vi) MEDNARODNA PODIPLomsKA ŠOLA JOŽEFA

²⁵ Dostopno na spletni strani <https://letnoporocilo.triglav.eu/storage/doc/202004/letno-porocilo-skupine-triglav-in-zavarovalnice-triglav-d.d.-2019.pdf>, dne 28. 10. 2020, stran 201.

²⁶ Dostopno na spletni strani <https://letnoporocilo.triglav.eu/storage/doc/202004/letno-porocilo-skupine-triglav-in-zavarovalnice-triglav-d.d.-2019.pdf>, dne 28. 10. 2020, stran 201.

²⁷ Dokument 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOMK-1, stran 6.

²⁸ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=199253>, dne 29. 10. 2020.

²⁹ Dokument 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije, stran 22.

³⁰ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=189131>, dne 29. 10. 2020.

³¹ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=168552&>, dne 28. 10. 2020.

³² Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=452136>, dne 28. 10. 2020.

³³ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=122665>, dne 29. 10. 2020.

³⁴ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=748526&>, dne 10. 11. 2020.

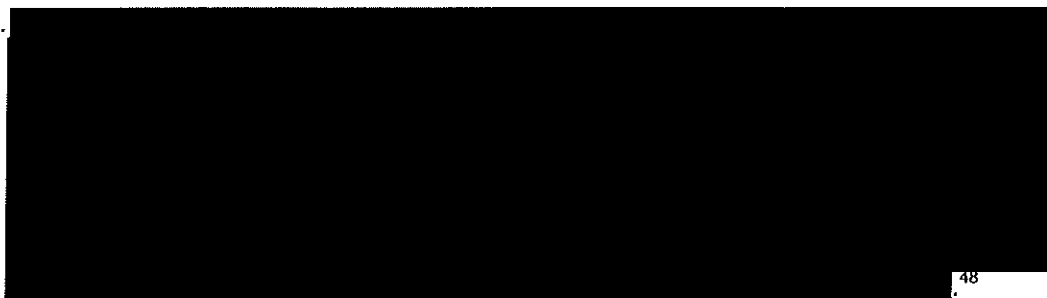
³⁵ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=376276>, dne 10. 11. 2020.

STEFANA³⁶, (vii) Družb za upravljanje investicijskih skladov – GIZ³⁷, (viii) Fundacija za vzpodbujanje otrokovega razvoja Maribor³⁸, (ix) PREŽIHOVA USTANOVA³⁹, (x) SLOVENSKI INŠTITUT ZA MANAGEMENT⁴⁰, (xi) SIQ Ljubljana⁴¹, (xii) INOVACIJSKO-RAZVOJNI INŠTITUT UNIVERZE V LJUBLJANI⁴², (xiii) ZDRUŽENJE DELODAJALCEV SLOVENIJE⁴³, (xiv) USTANOVA - FUNDACIJA ZA RAZVOJ SPLOŠNE BOLNIŠNICE MURSKA SOBOTA⁴⁴, (xv) VISOKOŠOLSKO SREDIŠČE NOVO MESTO⁴⁵ in (xvi) USTANOVA DR.ŠIFTARJEVA FUNDACIJA⁴⁶.

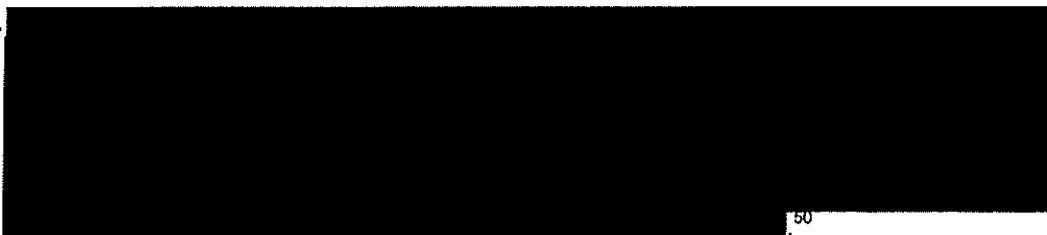
II. PODREJENOST ZPOmK-1

II.1. Koncentracija

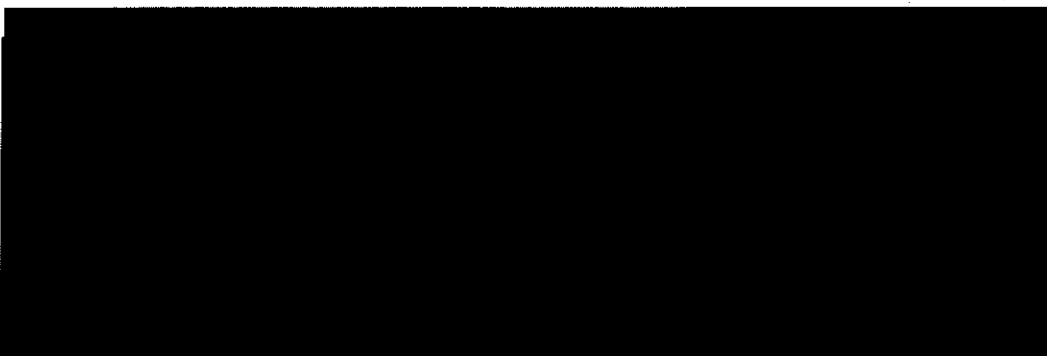
24.



25.



26.



³⁶ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=314015>, dne 11. 11. 2020.

³⁷ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=191172>, dne 11. 11. 2020.

³⁸ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetje.asp?s=1&e=262986>, dne 11. 11. 2020.

³⁹ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetje.asp?s=1&e=114519>, dne 11. 11. 2020.

⁴⁰ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=155396>, dne 11. 11. 2020.

⁴¹ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=176655>, dne 11. 11. 2020.

⁴² Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=389000>, dne 11. 11. 2020.

⁴³ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=189225>, dne 11. 11. 2020.

⁴⁴ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetje.asp?s=1&e=247235>, dne 11. 11. 2020.

⁴⁵ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=258348>, dne 29. 10. 2020.

⁴⁶ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetje.asp?s=1&e=219887>, dne 11. 11. 2020.

⁴⁷ Odločbo Agencije št.: 3061-6/2019-11 z dne 4. 7. 2019, strani 1, 9 in 10.

⁴⁸ Odločbo Agencije št.: 3061-24/2019-11 z dne 29. 11. 2019, strani 10 in 11.

⁴⁹ Odločbo Agencije št.: 3061-24/2019-11 z dne 29. 11. 2019, strani 10 in 11.

⁵⁰ Prečiščeno obvestilo Komisije o pravni pristojnosti v okviru Uredbe Sveta (ES) št. 139/2004 o nadzoru koncentracij podjetij, Uradni list EU, št. C 95/I z dne 16. 4. 2008, stran 14.

51

27. V primeru predlagane koncentracije je priglasitelj predložil Pogodbo o prodaji in prenosu poslovnih deležev⁵² (v nadaljnjem besedilu: SPA) podjetja KSRD, ki je bila sklenjena dne [redacted] med priglasiteljem in prodajalcem, podjetjem AMPELUS. K pogodbi SPA podjetja KSRD je [redacted] kot so določeni v pogodbi SPA podjetja KSRD [redacted] Priglasitelj je predložil tudi [redacted] med priglasiteljem in prodajalcem [redacted] do izpolnitve vseh izpolnjenih odložnih pogojev, ki morajo biti izpolnjeni pred ali na datum zaključka transakcije v skladu s pogodbo SPA podjetja KSRD.

53

28.

29. Poleg navedenih kapitalskih deležev v podjetjih navedenih v poglavju I.1. je Agencija preverila neposredno in posredno kontrolo, ki jo imajo osebe na ključnih mestih v upravah in nadzoru nad temi podjetij osebe, ki opravljajo več funkcij hkrati.⁵⁵

54

30.

31. Agencija glede na navedeno v tem poglavju ugotavlja, da je priglasitelj izkazal interes glede na posredovano dokumentacijo, ki jo je v smislu določbe 10. člena ZPOmK-1 treba, v primeru doseganja pragov letnega prometa iz 42. člena ZPOmK-1, obvezno priglasiti Agenciji.

56

⁵¹ Dokument 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, strani 17 in 18.

⁵² Dokument 3061-29/2020-1, Priloga 3 k Obrazcu za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1.

⁵³ Dokument 3061-29/2020-1, Priloga 4 k Obrazcu za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1.

⁵⁴ Dokument 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 9.

⁵⁵ Dokument 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 23 in 3061-29/2020-5, stran 8.

⁵⁶ Dokument 3061-29/2020-1, Dopis k Obrazcu za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 5.

II.2. Preseganje pragov po 1. odstavku 42. člena ZPOmK-1

32. ZPOmK-1 v prvem odstavku 42. člena določa, v katerih primerih morajo udeleženci koncentracije le-to priglasiti Agenciji. Priglasitev je potrebna, če je skupni letni promet v transakciji udeleženih podjetij skupaj z drugimi podjetji v skupini v predhodnem poslovnem letu na trgu Republike Slovenije presegel 35 mio EUR in če je letni promet prevzetega podjetja skupaj s podjetji v skupini presegel 1 mio EUR.
33. Agencija bo v nadaljevanju tega odstavka iz predloženih finančnih podatkov priglasitelja in javno dostopnih podatkov prikazala promet gospodujočih podjetij SAVA Re⁵⁷ in TRIGLAV⁵⁸ skupaj, saj sta v letu 2019 na območju Republike Slovenije ustvarili 1.671,537 milijona EUR od katerega se pri izračunu upošteva 50,00 % navedene vrednosti, kar znaša 835,768 milijona EUR. Podjetje ZTSR, ki je neposredni lastnik podjetja DCB je v letu 2019 na območju Republike Slovenije ustvaril 48.300 EUR⁵⁹ prometa. Skupni ustvarjeni prihodki od izvajanja storitev podjetij v skupini DCB (podjetja DCB⁶⁰, GASTROMEDICA⁶¹, GE AMBULANTA⁶², FONTANA⁶³, CARDIAL⁶⁴ in MEDI CONS⁶⁵) je v letu 2019 na območju Republike Slovenije znašal 15.636.387 EUR. Skupina KSRD (podjetja KSRD⁶⁶ in KSRD NEPREMIČNINE⁶⁷) je v letu 2019 na območju Republike Slovenije ustvarila prihodke od izvajanja storitev v vrednosti 6.699.245 EUR letnega prometa, določen v prvi alineji prvega odstavka 42. člena ZPOmK-1 ter je presežen prag 1 mio EUR letnega prometa prevzetega podjetja skupaj z drugimi podjetji v skupini v predhodnem poslovnem letu na območju Republike Slovenije, kot je določen v drugi alineji prvega odstavka 42. člena ZPOmK-1.
34. Podrejenost koncentracije določbam ZPOmK-1 in s tem obveznost priglasitve Agenciji nastane, ko sta kumulativno izpolnjena oba pogoja – pravni in ekonomski. V primeru pridobitve izključne kontrole nad prevzetim podjetjem v koncentraciji, sta izpolnjena oba pogoja, zaradi česar je zadevna koncentracija podjetij podrejena določbam ZPOmK-1.

II.3. Pristojnost Agencije

35. Na podlagi tretjega odstavka 21. člena Uredbe Sveta (ES) št. 139/2004 z dne 20. 1. 2004 o nadzoru koncentracij podjetij⁶⁸ (v nadaljevanju: Uredba ES o združitvah) nobena država članica ne sme uporabiti svojega nacionalnega prava o konkurenci za katero koli koncentracijo z razsežnostmi EU. Dolžnost Agencije⁶⁹ je torej, da za vsako koncentracijo preveri, ali le-ta nima razsežnosti EU.⁷⁰
36. Na podlagi drugega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah ima koncentracija podjetij razsežnost EU, kadar: (a) vsa udeležena podjetja na svetovnem trgu skupno ustvarijo več kakor 5.000 mio EUR skupnega prometa in (b) skupni promet na trgu EU vsakega od vsaj dveh udeleženih podjetij presega 250 mio EUR, razen če vsako od udeleženih podjetij ustvari več kakor dve tretjini svojega skupnega prometa na trgu EU v eni in isti državi članici. Koncentracija, ki ne doseže pragov iz drugega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah, ima na podlagi tretjega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah razsežnost EU, če: (a) vsa udeležena podjetja na svetovnem trgu skupno ustvarijo več kakor 2.500 mio EUR skupnega prometa, (b) vsa udeležena podjetja v vsaki od vsaj treh držav članic skupno ustvarijo več kakor 100 mio EUR skupnega prometa, (c) vsako od vsaj dveh udeleženih podjetij v vsaki od vsaj treh držav članic za namen odstavka, (b) ustvari več kakor 25 mio EUR skupnega

⁵⁷ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=5063825000>, dne 28. 10. 2020, stran 166.

⁵⁸ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=5063345000>, dne 28. 10. 2020, stran 282.

⁵⁹ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=8281262000>, dne 29. 10. 2020.

⁶⁰ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=5690366000>, dne 29. 10. 2020, stran 35.

⁶¹ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=1754360000>, dne 29. 10. 2020.

⁶² Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=2160803000>, dne 29. 10. 2020.

⁶³ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=2286459000>, dne 30. 10. 2020.

⁶⁴ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=5996554000>, dne 30. 10. 2020.

⁶⁵ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=1919601000>, dne 30. 10. 2020.

⁶⁶ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=5966809000>, dne 30. 10. 2020, stran 18.

⁶⁷ Dostopno na spletni strani <https://www.aipes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=3857751000>, dne 30. 10. 2020.

⁶⁸ Uredba ES o združitvah št. 139/2004 (Uradni list EU L 24/I z dne 29. 1. 2004).

⁶⁹ Prečiščena različica pogodbe Evropske unije in prečiščene različice pogodbe o delovanju Evropske unije (Uradni list EU C 326/13 in C 326/47).

⁷⁰ Sodba EU Sodišča prve stopnje pod številko T-417/05, z dne 14. 7. 2006.

- prometa in (d) skupni promet na trgu EU vsakega od vsaj dveh udeleženih podjetij presega 100 mio EUR, razen če vsako od udeleženih podjetij ustvari več kakor dve tretjini svojega skupnega prometa na trgu EU v eni in isti državi članici.
37. Agencija na podlagi podatkov priglasiatelja ter drugih razpoložljivih podatkov ugotavlja, da zadevna koncentracija ne izpolnjuje meril za koncentracijo z razsežnostjo EU, saj sta podjetji KSRD in KSRD NEPREMIČNINE v letu 2019 skupaj ustvarili 6,699 milijona EUR prometa⁷¹, kar pomeni, da prag iz točke (b) drugega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah (skupni promet na trgu EU vsakega od vsaj dveh udeleženih podjetij presega 250 mio EUR) ni dosežen, kot tudi ne prag iz točke (d) tretjega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah (skupni promet na trgu EU vsakega od vsaj dveh udeleženih podjetij presega 100 mio EUR). Glede na to, da morajo biti pogoji izpolnjeni kumulativno, iz obrazloženega sledi, da zadevna koncentracija nima razsežnosti EU, niti po drugem odstavku 1. člena Uredbe ES o združitvah, niti po tretjem odstavku 1. člena Uredbe ES o združitvah, zato je izključna pristojnost za izvedbo presoje skladnosti zadevne koncentracije s pravili konkurence, na podlagi nacionalnega prava o konkurenci, na Agenciji.

III. SKLADNOST KONCENTRACIJE S PRAVILI KONKURENCE

III.1. Upoštevni proizvodni oziroma storitveni trg

38. Upoštevni proizvodni oziroma storitveni trg je v skladu s 7. točko 3. člena ZPOmK-1 definiran kot trg, ki praviloma vključuje vse tiste proizvode ali storitve, ki jih končni upravičenec ali uporabnik šteje za zamenljive ali nadomestljive glede na njihove lastnosti, ceno ali namen uporabe. Upoštevni proizvodni trg se lahko določi na podlagi zamenljivosti povpraševanja, zamenljivosti ponudbe, potencialne konkurence ter morebitnih ovir za vstop na trg.
39. Pri presoji koncentracije je Agencija ugotavljala, ali prihaja do prekrivanja dejavnosti v koncentraciji udeleženih in z njimi povezanih podjetij ali delov podjetij na katerem od trgov, kjer le-ti nastopata, ali do povezav, ki bi morebitno omejevale konkurenco na katerem od z njim tesno povezanih trgov. Horizontalne koncentracije podjetij je mogoče opredeliti kot koncentracije, v katerih udeležena podjetja poslujejo na istih upoštevni trgih, za vertikalne koncentracije pa štejejo vse tiste koncentracije, v katerih so udeležena podjetja dejavna na različnih stopnjah oskrbne verige.
40. Zdravstvena dejavnost na območju Republike Slovenije se izvaja na: (i) primarni ravni in obsega osnovno zdravstveno dejavnost in lekarniško dejavnost; (ii) sekundarni ravni obsega specialistično ambulantno in bolnišnično dejavnost in (iii) terciarni ravni obsega opravljanje dejavnosti klinik, kliničnih inštitutov ali kliničnih oddelkov ter drugih pooblaščenih zdravstvenih zavodov.⁷²
41. Agencija bo upoštevala pod splošno zunajbolnišnično zdravstveno dejavnostjo sledeče aktivnosti: (i) medicino dela, prometa in športa v splošni zunajbolnišnični dejavnosti, (ii) splošno in družinsko medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti, (iii) ginekologijo in porodništvo v splošni zunajbolnišnični dejavnosti, (iv) pediatrijo v splošni zunajbolnišnični dejavnosti, (v) urgentno medicino v splošni zunajbolnišnični dejavnosti, (vi) javno zdravje v splošni zunajbolnišnični dejavnosti.⁷³
42. Specialistična ambulantna dejavnost kot nadaljevanje oziroma dopolnitev osnovne zdravstvene dejavnosti obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje bolezni ali bolezenskih stanj ter izvajanje ambulantne rehabilitacije. Specialistično ambulantno dejavnost opravljajo (i) bolnišnice, (ii) zdravilišča ali (iii) zasebni zdravniki specialisti posameznih strok. Zdravniki, ki opravljajo specialistično ambulantno dejavnost kot zasebni zdravniki ali v specialistični dejavnosti v zdravstvenem domu ali v zdravilišču, se v strokovnih in organizacijskih vprašanjih povezujejo z ustrežno bolnišnico. Specialistična ambulantna dejavnost mora imeti

⁷¹ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/iolp/podjetje.asp?maticna=5966809000>, dne 30. 10. 2020, stran 18 in <https://www.ajpes.si/iolp/podjetje.asp?maticna=3857751000>, dne 30. 10. 2020

⁷² Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17 in 1/19 – odl. US.

⁷³ Uradni list RS, št. 63/18 in 25/19.

za svojo potrebe organizirano ustrezno laboratorijsko in drugo diagnostično dejavnost.⁷⁴

43. Specialistična bolnišnična dejavnost obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje in medicinsko rehabilitacijo, zdravstveno nego, nastanitev in prehrano v splošnih in specialnih bolnišnicah. Takšno dejavnost opravlja bolnišnica, ki mora imeti v svoji sestavi poleg posteljnih zmogljivosti enote za: (i) specialistično ambulantno zdravljenje; (ii) nujno medicinsko pomoč; (iii) anesteziološko dejavnost z reanimacijo; (iv) laboratorijsko, rentgensko in drugo diagnostiko v skladu s svojo strokovno usmeritvijo; (v) preskrbo z zdravili. Bolnišnica mora imeti zagotovljeno: (i) reševalno službo; (ii) ambulantno medicinsko rehabilitacijo; (iii) preskrbo s krvjo in krvnimi pripravki, če to zahteva narava njenega dela (oddelek za transfuzijo krvi); (iv) patoanatomska dejavnost. Bolnišnica tako lahko opravlja tudi dispanzersko dejavnost s področja pulmologije, nevropsihiatrije, dermatovenerologije in ginekologije, če te dejavnosti niso organizirane v osnovni zdravstveni dejavnosti.⁷⁵
44. Evropska komisija se je v svojih odločitvah že večkrat ukvarjala z vprašanjem, ali je potrebno trg zdravstvenih storitev ločiti na trg zasebnih in javnih storitev. Komisija je zaključila, da je odgovor na to vprašanje odvisen od načina financiranja zdravstvenih storitev v zadevni državi članici.⁷⁶ Kot izhaja iz odločbe danskega organa, pristojnega za konkurenco⁷⁷, je ta organ ugotovil, da na Danskem ločitev na zasebne in javne klinike ni potrebna. Do navedenega zaključka je regulator prišel potem, ko je ugotovil, da je ugotovitev o ustreznosti delitve na javni in zasebni del trga mogoče opredeliti tudi glede na financiranje pacientove zdravstvene oskrbe. Na Danskem se zdravstvene storitve financirajo na naslednje tri načine: (i) javni zdravstveni sistem; (ii) zasebno zdravstveno zavarovanje in (iii) samoplačniško zdravljenje.
45. Priglasitelj meni, da je podobno delitev virov financiranja zdravstvene oskrbe mogoče aplicirati tudi na slovenski trg zdravstvenih storitev in zato meni, da tudi za slovenski trg veljajo argumenti, na podlagi katerih je danski regulator odločil, da delitev zdravstvenih storitev na zasebni in javni del ni potrebna.
46. Izvajanje javne službe v zdravstveni dejavnosti se lahko opravljajo na podlagi koncesije domače in tuje pravne in fizične osebe, če izpolnjujejo določene pogoje. Koncesija po zakonu je pooblastilo, ki se podeli fizični ali pravni osebi za opravljanje javne zdravstvene službe. Zdravstveno dejavnost na podlagi koncesije opravlja koncesionar v svojem imenu in za svoj račun na podlagi pooblastila koncedenta. Koncesija se podeli, če koncedent ugotovi, da javni zdravstveni zavod ne more zagotavljati opravljanja zdravstvene dejavnosti v obsegu, kot je določen z mrežo javne zdravstvene službe, oziroma če javni zdravstveni zavod ne more zagotoviti potrebne dostopnosti do zdravstvenih storitev.⁷⁸ Javni zdravstveni zavod lahko za opravljanje zdravstvenih storitev sklene tudi podjemno pogodbo ali drugo pogodbo civilnega prava (v nadaljnjem besedilu: podjemna pogodba) z zdravstvenim delavcem, če je tovrstno opravljanje zdravstvenih storitev za javni zdravstveni zavod ekonomsko smotrnejše in če: (i) za opravljanje zdravstvenih storitev, ki so predmet pogodbe, ni mogoče skleniti pogodbe o zaposlitvi zaradi občasne narave teh storitev ali njihovega manjšega obsega, ali (ii) gre za enkratno povečanje programa zdravstvenih storitev javnega zdravstvenega zavoda za potrebe obveznega zdravstvenega zavarovanja, ali (iii) javni zdravstveni zavod z obstoječimi kadrovskega zmogljivostmi ne more zagotoviti pogodbenih obveznosti do Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.⁷⁹
47. Agencija glede na zakonske podlage in predvideno bodočo povezavo podjetij, udeleženi v koncentraciji, opredeljuje upošteveni trg zdravstvene dejavnosti, v katerega sklop sodi (i) splošna in specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost in (ii) bolnišnična zdravstvena dejavnost, ki se izvajata organizirano v zasebni in javni lasti. Agencija se je na osnovi pridobljenih podatkov odločila, da ne bo posebej obravnavala upoštevnega trga ponudbe zdravstvenega zavarovanja, pač pa bo aktivnost zavarovanja, sozavarovanja,

⁷⁴ Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17 in 1/19 – odl. US.

⁷⁵ Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17 in 1/19 – odl. US.

⁷⁶ Spletna stran COMP/M.6582

⁷⁷ MTF-16/12871-33, dne 28. Februar 2017

⁷⁸ Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17 in 1/19 – odl. US.

⁷⁹ Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17 in 1/19 – odl. US.

pozavarovanja podrobneje opredelila v poglavju III.3.2.2. te odločbe, kjer obravnava vertikalno povezanost trga ponudbe obveznega in dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja saj koncentracija ne vzbuja suma glede skladnosti koncentracije s pravili konkurence.

III.2. Upoštevni geografski trg

48. Upoštevni geografski trg je v skladu z 8. točko 3. člena ZPOmK-1 definiran kot trg, ki praviloma vključuje območje, na katerem si konkurenti na upoštevni proizvodni oziroma storitveni trgu medsebojno konkurirajo pri prodaji ali nakupu proizvodov ali storitev, na katerem so pogoji konkurence dovolj homogeni in ga je mogoče razlikovati od sosednjih območij, ker so pogoji konkurence na njih občutno drugačni. Dejavniki, ki so ključni pri presoji upoštevne geografskega trga, so različne pravne zahteve, standardi, davčna bremena, cenovne razlike med različnimi deli trga, tržne navade ipd.
49. Agencija za namene te koncentracije in specifično opredelitev raznolikosti ponudbe zdravstvenih storitev na območju Republike Slovenije ocenjuje, da se z vidika končnega uporabnika proizvoda/storitve izvajajo aktivnosti na celotnem nacionalnem teritoriju, prav tako slednja sprejemajo svoje poslovne odločitve (npr. glede storitvenega programa, spoštovanja zakonskih predpisov, plačila davkov, oblikovanje cen proizvodov/storitev, plačila storitev, izvajanja zasebnih storitev na osnovi koncesijskih in podjemnih pogodb za izvajanje javne zdravstvene dejavnosti) na nacionalnem nivoju. Izvajanje zdravstvenih storitev in zdravstvenega zavarovanja se na območju Republike Slovenije izvaja v uradnem slovenskem jeziku. Ker obravnavana koncentracija ne zbuja suma glede njene skladnosti s pravili konkurence, se je Agencija v danem primeru odločila, da bo z vidika končnih uporabnikov osredotočila in upoštevala območje Republike Slovenije v katerih izvajata v koncentraciji udeleženi podjetji svoje aktivnosti.

III.3. Presoja koncentracije

50. V skladu z 11. členom ZPOmK-1 so prepovedane koncentracije, ki bistveno omejujejo učinkovito konkurenco na območju Republike Slovenije ali njegovem znatnem delu, zlasti kot posledica ustvarjanja ali krepitev prevladujočega položaja. Agencija presoja koncentracije zlasti glede na tržni položaj v koncentraciji udeleženih podjetij, njihovo možnost za financiranje, strukturo trga, izbiro, ki jo imajo na voljo dobavitelji in uporabniki, ter njihov dostop do virov ponudbe oziroma do samega trga, obstoj morebitnih pravnih ali dejanskih vstopnih ovir, gibanje ponudbe in povpraševanja na upoštevni trgih, koristi vmesnih in končnih uporabnikov ter glede na tehnični in gospodarski razvoj pod pogojem, da je v korist končnim uporabnikom in ne ovira konkurence.
51. Agencija je presojo koncentracije izvedla na podlagi podatkov, ki so jih posredovala v koncentraciji udeležena podjetja SAVA Re, TRIGLAV, ZTSR, skupina podjetij DCB in skupina podjetij KSRD, ter javno dostopnih podatkov, ki jih je uporabila v okviru analize upoštevni trgov in presoje učinkov koncentracije na upoštevni trgih.

III.3.1. Vstopne ovire

52. Agencija je sklop morebitnih vstopnih ovir na upoštevni trgu razdelila po sklopih: (i) zakonodajne ovire za vstop na upoštevni podtrgu ponudbe zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (ii) zakonodajne ovire za vstop na upoštevni podtrg ponudbe zasebne splošne in specialistične ambulantne zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (iii) oblikovanje cen in kupci na upoštevni trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (iv) distribucijske poti na upoštevni trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (v) nujno potrebne pomožne omejitve pri koncentraciji.

III.3.1.1. Zakonodajne ovire za vstop na upoštevni podtrg ponudbe zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

53. Iz posredovanega osnutka raziskave⁸⁰ izhaja, da se na območju Republike Slovenije nahajajo štiri zasebne bolnišnice (MC MEDICOR, mednarodni center za kardiovaskularne bolezni, d.d., KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA d.o.o., MD MEDICINA, zdravstvene in druge storitve, d.o.o. in KIRURGIJA BITENC, specialistična zdravstvena dejavnost, d.o.o.), ki v skladu z zakonodajo izvajajo glede na prejeto dovoljenje zasebno dejavnost in hkrati izvajajo tudi javno dejavnost s koncesijskim aktom.⁸¹ Navedene zasebne bolnišnice izvajajo poleg bolnišničnih programov tudi specialistično ambulantno zdravstveno dejavnost, za katero so pridobili ustrezna dovoljenja ministrstva pristojnega za zdravje.⁸²
54. Specialistična bolnišnična dejavnost obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje in medicinsko rehabilitacijo, zdravstveno nego, nastanitvev in prehrano. Bolnišnica mora imeti sledeče vsebinske enote: (i) specialističnega ambulantnega zdravljenja; (ii) nujne medicinske pomoči; (iii) anesteziološke dejavnosti z reanimacijo; (iv) laboratorijske, rentgenske in druge diagnostike v skladu s svojo strokovno usmeritvijo; (v) preskrbe z zdravili, (vi) organizirano tudi najmanj enoto za opravljanje ene neoperativne in ene operativne stroke, vključno z diagnostičnimi dejavnostmi, ki omogočajo izvajanje teh dejavnosti. Navedene določbe se smiselno uporabljajo za specialistične bolnišnice na področju psihiatrije. Poleg navedenih vsebinskih, morajo bolnišnice za opravljanje delovanja bolnišnične zdravstvene dejavnosti izpolnjevati tehnične normative prostorske normative, ki so razvidni v nadaljevanju te točke.

Tabela 3: Količina zraka po pravilniku o prezračevanju bolnišnic in sanatorijev

	Ocenjena največja gostota	Količina zraka	
	Ljudi/100 m ²	m ³ /h·oseba	m ³ /h·m ²
Bolniške sobe	10	45	
Medicinske sobe	20	30	
Operativni prostori	20	55	
Pooperativne sobe	20	30	
Obdukcijske dvorane			9
Fizioterapije	20	30	

Vir: Ministrstvo za zdravje, Prostorska tehnična smernica TSG-12640-001: 2008 Zdravstveni objekti, na strani 86.

55. Bolnišnica je stacionarna ustanova, ki nudi dnevno 24 urno oskrbo in nego, diagnostiko, zdravljenje in rehabilitacijo bolnih in poškodovanih, običajno za bolezenska in kirurška stanja. Bolnišnica lahko izvaja storitve tudi ambulantno. Specialna bolnišnica je bolnišnica, v kateri so primarno hospitalizirane osebe s specifično boleznijo ali prizadetostjo enega organskega sistema, ali pa je namenjena za diagnostiko, zdravljenje bolezni in stanj pri osebah določene starostne skupine, ali za diagnostiko, zdravljenje bolezni in stanj dolgotrajne narave. Bolniška postelja je redno vzdrževana in oskrbovana postelja za namestitvev in 24-urno oskrbo in nego hospitaliziranih oseb in je nameščena na bolniškem oddelku ali v drugem prostoru bolnišnice, kjer je hospitaliziranim zagotovljena nepretrgana medicinska oskrba.⁸³
56. Agencija meni, da ovire niso takšnega značaja, da bi bil onemogočen vstop, saj so v opazovanem obdobju vstopila štiri podjetja na trg ponudbe zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, kljub temu, da mora podjetje izpolnjevati določene pogoje za izvajanje zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti.

⁸⁰ Odločba 3061-6/2019-11, z dne 4. 7. 2019.

⁸¹ Spletna stran <https://www.ajpes.si/> MC MEDICOR, mednarodni center za kardiovaskularne bolezni, d.d., ustanovljena dne 30. 3. 1993, KIRURŠKI SANATORIJ ROŽNA DOLINA, d.o.o., ustanovljena dne 14. 11. 1996, MD MEDICINA, zdravstvene in druge storitve, d.o.o., ustanovljena dne 11. 12. 1991, KIRURGIJA BITENC, specialistična zdravstvena dejavnost, d.o.o., ustanovljena dne 12. 6. 2000.

⁸² Odločba 3061-6/2019-11, z dne 4. 7. 2019.

⁸³ Dostopno na spletni strani <https://www.nijz.si/> dne 10. 11. 2020

III.3.1.2. Zakonodajne ovire za vstop na upoštevni podtrg ponudbe zasebne splošne in specialistične ambulantne zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

57. Iz posredovanega osnutek raziskave⁸⁴ izhaja, da se na območju Republike Slovenije nahaja poleg štirih zasebnih bolnišnic, ki tudi izvajajo zasebno specialistično ambulantno zdravstveno dejavnost, še deset podjetij, ki izvajajo zasebno specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost. Med temi desetimi podjetji je bilo sedem specialističnih zunajbolnišničnih ambulant ustanovljenih pred letom 2000⁸⁵ in tri specialistične zunajbolnišnične ambulante ustanovljene po letu 2001.⁸⁶
58. Specialistična ambulantna dejavnost je nadaljevanje oziroma dopolnitev osnovne zdravstvene dejavnosti ter obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje bolezni ali bolezenskih stanj ter izvajanje ambulantne rehabilitacije. Glede na rezultate raziskave se splošne in specialistične ambulantne zdravstvene dejavnosti dopolnjujejo z diagnostičnimi storitvami oziroma preiskavami. Najpogostejše diagnostične preiskave se izvajajo z diagnostičnimi storitvami: (i) ultrazvokom, (ii) magnetno resonanco, (iii) računalniško tomografijo in (iv) rentgenom.⁸⁷
59. Agencija nadalje meni, da ovire niso takšnega značaja, da bi bil onemogočen vstop, saj so v daljšem opazovanem obdobju vstopila številna podjetja na trg ponudbe storitve zasebne splošne in specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti, ter zasebne bolnišnične ambulante zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, zato koncentracija v tem delu ne vzbuja večjega suma in ni potrebna poglobljena analiza.

III.3.1.3. Oblikovanje cen in kupci na upoštevem trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

60. Priglasitelj je pojasnil, da je trg sestavljen iz javnih in zasebnih ponudnikov, obenem pa se trg zdravstvene dejavnosti deli na splošno zunajbolnišnično dejavnost, specialistično zunajbolnišnično dejavnost in bolnišnično zdravstveno dejavnost. Delitev trga na zasebnega in javnega ponudnika, je zgolj odvisna od pravno organizacijske oblike ponudnika, medtem, ko predstavlja glavni finančni vir plačevanja storitev v obeh segmentih ZZZS in zavarovalnice na podlagi dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. ZZZS je v več kot 90 % plačnik vseh opravljenih storitev na celotnem trgu zdravstvenih storitev na območju Republike Slovenije. Samoplačniške zdravstvene storitve (out of the pocket) predstavljajo na celotnem trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije okoli 3-5 % opravljenih storitev (odvisno od specifične zdravstvene storitve), pri čemer pa je osnovo za določitev tržnih cen izhodišče (minimum) teh cen, ki so definirane s strani ZZZS. V javni zdravstveni dejavnosti se izvajanje in plačevanje specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti izvaja na podlagi sistema točk za posamezno storitev, medtem ko se storitve v bolnišnični zdravstveni dejavnosti plačujejo po sistemu primerljivih primerov (v nadaljnjem besedilu: SPP), skladno z ZZZS. Tako lahko rečemo, da cena na trgu zdravstvenih storitev določa ZZZS, saj tudi zavarovalnice, ki izvajajo dopolnilno oziroma prostovoljno zdravstveno zavarovanje, v obstoječem sistemu nimajo vpliva na ceno storitve.⁸⁸
61. Znotraj upoštevnega trga zdravstvenih storitev, predstavljajo zasebni ponudniki največji delež na segmentu podtrga zasebnih specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvenih dejavnosti. Glede na povedano, priglasitelj meni, da primerjava cenovnih ravni na tem upoštevem podtrgu tako ponuja najboljšo ponazoritev dejanske situacije. Cene specialističnih zunajbolnišničnih storitev pri zasebnih ponudnikih se razlikujejo glede na zdravstvene programe in glede na uporabo tehnologij pri njihovem izvajanju (npr. EKG, ultra zvok, druga oprema) in se navadno med letom ne spreminjajo.⁸⁹
62. V nadaljevanju so ponazorjeni cenovni razponi med nekaterimi zdravstvenimi storitvami, ki jih izvajalci specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvenih dejavnosti ponujajo na upoštevem

⁸⁴ Odločba 3061-6/2019-11, z dne 4. 7. 2019.

⁸⁵ Dostopno na spletni strani <https://www.alpes.si/> SIMED, d.o.o. dne 6. 7. 1993, MDT & T, d.o.o. dne 20. 3. 1990, BARSOS-MC, d.o.o. dne 6. 1. 1992, IATROS - DR. KOŠOROK, d.o.o. dne 2. 6. 1995, MEDILAB, d.o.o., Ljubljana.

⁸⁶ Dostopno na spletni strani <https://www.alpes.si/> DERM, d.o.o. dne 24. 11. 2003, ARTROS, d.o.o. dne 13. 7. 2005 in MTC FONTANA, d.o.o. dne 24. 5. 2007, dne 10. 11. 2020.

⁸⁷ Odločba 3061-6/2019-11, z dne 4. 7. 2019.

⁸⁸ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 40.

⁸⁹ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 41.

trgu zdravstvenih dejavnosti na območju Republike Slovenije. Primerjane zdravstvenih storitev so izbrane naključno in sicer med pogostimi zdravstvenimi storitvami. Med ponudniki so upoštevani največji konkurenti v zasebni lasti, saj ti izvajajo samoplačniške storitve in imajo objavljene cenike zdravstvenih storitev. Priglasitelj se je pri izboru izvajalcev za primerjavo osredotočil na tiste, ki imajo na podlagi predhodnih navedb na upoštevem trgu najvišje tržne deleže.

Tabela 4: Primerjava cen nekaterih specialističnih zunajbolnišničnih storitev pri zasebnih ponudnikih v EUR⁹⁰

Cena specialistične zunajbolnišnične storitve v EUR	DCB	MC Medicor d.d.	ZR. Zdravstvo d.o.o.	MDT&T d.o.o.	Digitalna slikovna diagnostika d.o.o.	Artros d.o.o.	latros d.o.o.	MD medicina d.o.o.
Kolonoskopija	210		210				180	
Sp. pregled pri gastroenterologu	75		65					
Sp. pregled pri ortopedu	80		80			90		80
Sp. pregled pri ginekologu	60		65					70
Ultrazvok trebuha	70	65	65	60	60	70		80
Ultrazvok srca	90	95	100					90

Vir: Dokument št. 3061-29/2020-1, strani 41 in 42, Primerjava cen je pripravljena glede na javno dostopne podatke za samoplačniško storitev, saj so to edini podatki o cenah, ki jih ponudniki storitev javno objavljajo.

63. iz tabele tako izhaja, da se cena zdravstvene storitve za: (i) kolonoskopijo pri največjih zasebnih ponudnikih specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvene dejavnosti giblje v razponu med 180 in 210 EUR. Razpon med najvišjo in najnižjo ceno tako znaša 17 %, pri čemer znaša povprečna cena za storitev v tem programu med ponudniki, zajetimi v primerjavo, 200 EUR; (ii) ortopedijo pri največjih zasebnih ponudnikih specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvene dejavnosti giblje v razponu med 80 in 90 EUR. Razpon med najvišjo in najnižjo ceno te storitve tako znaša 12 %, pri čemer znaša povprečna cena za storitev v tem programu med navedenimi ponudniki 82,50 EUR; (iii) ginekologija se pri največjih zasebnih ponudnikih specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvene dejavnosti giblje v razponu med 60 in 70 EUR. Razpon med najvišjo in najnižjo ceno te storitve tako znaša 15 %, pri čemer znaša povprečna cena za storitev v tem programu med navedenimi ponudniki 65 EUR; (iv) ultrazvok trebušnih organov se med največjimi zasebnimi ponudniki specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvenih dejavnosti giblje v razponu med 60 in 80 EUR. Razpon med najvišjo in najnižjo ceno te storitve znaša 33 %, povprečna vrednost za to storitev med navedenimi ponudniki pa znaša 67,14 EUR; in (v) ultrazvok srca se med največjimi zasebnimi ponudniki specialističnih zunajbolnišničnih storitev giblje v razponu med 90 in 100 EUR. Razpon med najvišjo in najnižjo ceno te storitve znaša 11 %, povprečna vrednost za to storitev med navedenimi ponudniki pa znaša 93,75 EUR.⁹¹

⁹⁰ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 41.

⁹¹ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 42.

Tabela 5: Primerjava cen nekaterih bolnišničnih storitev pri zasebnih ponudnikih v EUR⁹²

Bolnišnična zdravstvena dejavnost, storitev	KSRD	Artros	Kirurški center Toš	MD MEDICINA d.o.o.	Zdrav Splet	KIRURGIJA BITENC d.o.o.
Hernia disci	████	2.700 (ledvenem delu hrbtenice)		2.900		Ni dosegljivih cen na spletu
Halux valgus	████████	1.800-2.000	400-1.000	1.800	1.200-1.950	Ni dosegljivih cen na spletu
Endoproteza kolena	████			7 700		Ni dosegljivih cen na spletu
Artroskopija kolena	████	1.400-3.200	1.000 -2.500	1.500-1.800	950-1.500	Ni dosegljivih cen na spletu
Operacija kile	████	-	-	-	800	Ni dosegljivih cen na spletu

Vir: Dokument št. 3061-29/2020-1, stran 42, Cene so povzete po internetnih virih in lahko prihaja tudi do odstopanj, predvsem sestava in vsebina kaj točno je šteto v ceno pri posameznem izvajalcu zdravstvenih storitev.

64. Agencija meni, da v delu oblikovanja cen izvajalci zasebne zdravstvene dejavnosti nimajo možnosti vplivanja na cene na upoštevni trgih javne zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, saj se cene za storitve javnega dela zdravstvenih dejavnosti oblikujejo na osnovi Splošnega dogovora za obdobje⁹³, ki so ga podpisali Ministrstvo za zdravje, Zdravniška zbornica Slovenije, Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije, Lekarniška zbornica Slovenije, Skupnost slovenskih naravnih zdravilišč, Skupnost socialnih zavodov Slovenije, Skupnost organizacij za usposabljanje Slovenije in Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Oblikovanje cene posameznih storitev javnega dela zdravstvene dejavnosti pa posledično vplivajo na oblikovanje cen v zasebnem delu zdravstvene dejavnosti, ter s tem na ponudbo in povpraševanja na območju Republike Slovenije, zato se predstavljene cene v tabelah tega poglavja bistveno ne odstopajo.

III.3.1.4. Distribucijske poti na upoštevni trg zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

65. Priglasitelj pojasnjuje, da je za distribucijske poti zdravstvenih storitev na vseh upoštevni trgih zdravstvenih storitev ključnega pomena pridobitev koncesijske dejavnosti s strani Ministrstva za zdravje in podpis pogodbe o izvajanju storitev z glavnim plačnikom, ZZZS. Program izvajanja teh storitev je dogovorjen na podlagi razpisnih pogojev, ki jih letno razpiše ZZZS in so opredeljene v Splošnem dogovoru. Kupci na trgu pridobijo pravico do uporabe zdravstvenih storitev na podlagi plačanega prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje in plačila dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, ter utemeljitve osebnega zdravnika oz specialista.⁹⁴

66. Distribucijski kanal predstavlja javni sistem e-Napotnica. Pomemben distribucijski kanal še vedno predstavljajo tudi klicni centri z neposrednim kontaktom med stranko in ponudnikom storitev, ki pa se izvaja izključno le za časovno naročanje na storitev. V zelo majhnem deležu (3-5 %) storitev so kupci storitev fizične ali pravne osebe, ki storitev na trgu lahko kupijo s plačilom opravljene storitve (out of the pocket). Distribucijski kanal za posameznike je praviloma uporaba različnih komunikacijskih kanalov (svetovni splet, digitalno trženje, televizija, radio, tiskani oglasi), pri čemer so v današnjem času z razvojem informacijsko-komunikacijske tehnologije pomemben kanal tudi elektronske in telekomunikacijske poti ter

⁹² Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 42.

⁹³ Dostopno na spletni strani <https://www.zzs.si/ZZZS/internet/zzs.nsf/webnovosti/E28FD3DE42EF7D64C1258584003FD1FF?OpenDocument> dne 12. 11. 2020.

⁹⁴ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 57.

spletne strani ponudnikov zdravstvenih storitev.⁹⁵

67. Distribucijske poti podjetja Zavarovalnice Sava, d.d., na upoštevnem trgu dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije so naslednja: (i) zavarovalni zastopniki, (ii) interna sklepalna mesta (t.i. »šalterji«), (iii) poslovni referenti, (iv) zavarovalno-zastopniške družbe, (v) zavarovalno posredniške družbe-banke, (vi) zavarovalno-posredniške družbe, ter (vii) internetno sklepanje. [REDACTED]

[REDACTED] Storitve iz dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja uveljavlja zavarovanec pri pogodbenih izvajalcih podjetja Zavarovalnica Sava, d.d. V obdobju od 1. 1. 2018 do 25. 9. 2020 je celotna mreža izvajalcev zdravstvenih storitev opravila plačila [REDACTED]. V opazovanem obdobju so zdravstveni izvajalci iz Skupine DC Bled [REDACTED] in družba KSRD [REDACTED] vseh zdravstvenih storitev podjetja Zavarovalnica Sava, d.d.⁹⁶

68. Podjetje Zavarovalnica Triglav, d.d., na upoštevnem trgu dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije trži preko prodajalcev, ki so vključeni v prodajno mrežo in preko lastnih prodajnih poti (zavarovalniška zastopstva, internetno sklepanje zavarovanj) ter preko nekaterih zavarovalno posredniških podjetij (bank in agencij).⁹⁷

69. [REDACTED]

70. Agencija meni, da koncentracija, ne vzbuja večjega suma glede distribucijskih poti na upoštevnem trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije in zato ni potrebna poglobljena analiza s področja distribucijskih poti.

III.3.1.5. Nujno potrebne pomožne omejitve pri koncentraciji

71. Nadalje priglasitelj Agenciji posredoval informacijo, da so skladno z Obvestilom Komisije o omejitvah konkurenčne klavzule upravičene za obdobja do 3 let, kadar prenos podjetja vključuje prenos strankine zvestobe tako v obliki poslovne vrednosti kot tudi v obliki znanja in izkušenj, če je zajeta samo poslovna vrednost podjetja, pa so upravičene za obdobja do 2 let. [REDACTED]

72. [REDACTED]

⁹⁵ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 57.

⁹⁶ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, strani 57 in 58.

⁹⁷ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 58.

⁹⁸ Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 58.

⁹⁹ Dokument št. 3061-29/2020-1, priloga 3 k Obrazcu za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1 in Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOmK-1, stran 67.



73.

74.

III.3.2. Vertikalna povezanost na upoštevnejem trgu na območju Republike Slovenije

75. Agencija je sklop vertikalne povezanosti na upoštevnejem trgu razdelila po sklopih: (i) vertikalna povezanost obveznega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije, (ii) vertikalna povezanost ponudbe dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, sozavarovanja, pozavarovanja na območju Republike Slovenije, (iii) vertikalna povezanost z veleprodajnim trgov zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov na območju Republike Slovenije.

III.3.2.1. Vertikalna povezanost upoštevnejega trga s trgov obveznega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije

76. ZZS se v obravnavani koncentraciji pojavi kot načrtovalec predvidenih količin in cen izvedenih javnih zdravstvenih dejavnosti na območju Republike Slovenije v določenem obdobju, hkrati pa preko izvedenih zdravstvenih storitev za zavarovane osebe tudi kot plačnik storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije. Z Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (v nadaljevanju: ZZVZZ) je določeno, da so zavarovane osebe zavarovanci in njihovi družinski člani. Lastnost zavarovane osebe pridobi oseba po zakonu, z dnem, ko so izpolnjeni predpisani pogoji, in jo po zakonu tudi izgubi, ko pogojev za zavarovanje več ne izpolnjuje.¹⁰³

77. ZZS ugotovi lastnost zavarovane osebe in le to dejstvo evidentira v evidenci zavarovanih

¹⁰⁰ Obvestilo komisije o omejitvah, ki so neposredno povezane s koncentracijami in so zanje potrebne Uradni list EU C 188, točka III.A. klavzule o prepovedi konkurence.

¹⁰¹ Obvestilo komisije o omejitvah, ki so neposredno povezane s koncentracijami in so zanje potrebne Uradni list EU C 188, stran 102, odstavek 20.

¹⁰² Dokument št. 3061-29/2020-1, Obrazec za priglasitev koncentracije v skladu z ZPOMK-1, stran 67.

¹⁰³ Dostopno na spletni strani <https://zavarovanec.zzs.si/>, dne 10.11.2020.

oseb, lahko zavarovana oseba uveljavlja pravice iz tega zavarovanja. ZZZS s potrditvijo letnih programov dela izkazuje pripravljenost, da bo izvedel plačila po dogovorjenem programu za določeno obdobje zavarovane osebe.¹⁰⁴

78. Agencija ugotavlja, da koncentracija na trgu obveznega zdravstvenega zavarovanja nima vpliva na odločitev Agencije v delu upoštevne trga zdravstvenih storitev, vendar povezavo omenja v tej točki zaradi povezave z oblikovanjem cen zdravstvenih storitev tako v javnem kot tudi zasebnem delu zdravstvenih storitev na območju Republike Slovenije. ZZZS se pojavi kot naročnik zdravstvenih storitev zavarovanih oseb, sooblikovalec cen v javni zdravstveni dejavnosti in nadalje plačnik zavarovanih oseb v sklopu javne zdravstvene dejavnosti in s tem skrbi za javno zdravstveno varstvo na območju Republike Slovenije. ZZZS pri izvajanju prerogativov, sledi usmeritvam Republike Slovenije kot organu oblasti, ki so omejeni na varstvo javnega interesa in ne na določanje konkurenčnega ravnanja drugega podjetja.

III.3.2.2. Vertikalna povezanost upoštevne trga s trgom ponudbe dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, sozavarovanja, pozavarovanja na območju Republike Slovenije

79. V presoji je Agencija preverila vseh 9 zavarovalnic in dve pozavarovalnici, ki na upoštevni trgu zdravstvenih zavarovanj delujejo na območju Republike Slovenije. Med navedenim številom podjetij se pojavijo sledeča podjetja: TRIGLAV, Pozavarovalnica Triglav Re, d.d., Triglav zdravstvena zavarovalnica, d.d., Zavarovalnica Sava, d.d., SAVA Re skupaj s Vita, d.d., Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., Generali zavarovalnica, d.d., skupaj z Adriatic Slovenica, d.d., Merkur zavarovalnica, d.d., in Prva osebna zavarovalnica, d.d. Agencija je preverila tržne deleže podjetij udeleženih v koncentraciji in njihovih konkurentov glede na vrednost bruto obračunanih premij zdravstvenega zavarovanja in števila zavarovalnih polic na območju Republike Slovenije. Ponudba zdravstvenih zavarovanj na območju Republike Slovenije je raznolika, hkrati pa je dovoljen tudi neposreden vstop tujih zavarovalnic na območju Republike Slovenije.

Tabela 6: Tržni deleži glede na bruto obračunane zavarovalne premije posameznih gospodujočih podjetij, ki opravljajo posle dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije

	vrednost v EUR v letu 2017	tržni delež v % 2017	vrednost v EUR v letu 2018	tržni delež v % 2018	vrednost v EUR v letu 2019	tržni delež v % 2019
SAVA Re						
TRIGLAV						
Na območju RS	515.516.006	100,00	547.432.880	100,00	612.039.083	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani <https://www.zav-zdruzenje.si/statistika/> dne 9. 11. 2020 in dokument št. 3061-29/2020-5, stran 15.

Tabela 7: Tržni deleži glede na število sklenjenih polic posameznih gospodujočih podjetij, ki opravljajo posle dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije

	št. polic v letu 2017	Tržni delež v % 2017	št. polic v letu 2018	Tržni delež v % 2018	št. polic v letu 2019	Tržni delež v % 2019
SAVA Re						
TRIGLAV						
Na območju RS	380.354	100,00	409.495	100,00	454.304	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani <https://www.zav-zdruzenje.si/statistika/> dne 9. 11. 2020 in dokument št. 3061-29/2020-5, stran 13.

¹⁰⁴ Dostopno na spletni strani <https://zavarovanec.zzzs.si/>, dne 10.11.2020.

Tabela 8: Tržni deleži glede na število zavarovancev posameznih gospodujočih podjetij, ki opravljajo posle dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije

	št. zavarovancev v letu 2017	Tržni delež v % 2017	št. zavarovancev v letu 2018	Tržni delež v % 2018	št. zavarovancev v letu 2019	Tržni delež v % 2019
SAVA Re						
TRIGLAV						
Na območju RS	785.685	100,00	912.575	100,00	1.011.317	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani <https://www.zav-zdruzenje.si/statistika/> dne 9. 11. 2020 in dokument št. 3061-29/2020-5, stran 14.

80. Agencija ugotavlja, da je število sklenjenih polic in število zavarovancev visoka, vendar je v primerjavi z vrednostjo sklenjenih polic, le ta bistveno nižja kot pri Vzajemni zdravstveni zavarovalnici, d.v.z. Vrednost sklenjenih polic v primerjavi s številom zavarovalnih polic podjetja TRIGLAV izkazuje nižje vrednost kot njeni konkurenti, saj je tržni delež glede na število sklenjenih polic zdravstvenega zavarovanja [redacted] in tržni delež glede na bruto obračunane zavarovalne premije [redacted] na območju Republike Slovenije. Glede na navedbe priglasiteljev, Agencija meni, da v tem delu ne prihaja do sprememb na vertikalnem delu dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja zavarovalnic na območju Republike Slovenije, saj se s tem delom dejavnosti povezujeta ločeno vertikalno kot plačnika javnih zdravstvenih dejavnosti na območju Republike Slovenije.
81. Glede na prejete podatke in navedbe priglasiteljev te koncentracije ne prihaja do sprememb dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije, in s tem vpliva zavarovalnic v delu izvajanja javne zdravstvene dejavnosti z zavarovanci, ki imajo sklenjene zavarovalne police pri zavarovalnicah, ki sta gospodujoči podjetji v tej koncentraciji. Na vertikalno povezanem sozavarovalnem in pozavarovalnem trgu zdravstvenega zavarovanja po podatkih priglasitelja deluje samo podjetje TRIGLAV.¹⁰⁵
82. Agencija glede na prejete podatke s strani priglasitelja in javno dostopne podatke ugotavlja, da zaradi predlagane koncentracije ne prihaja do sprememb na upoštevne trgu zdravstvenih dejavnosti v povezavi s trgom ponudbe dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, sozavarovanja, pozavarovanja, saj v koncentraciji udeleženi podjetji svojih zavarovalnih produktov dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja ne nameravata spremeniti in so glede na organizacijsko strukturo ločeni od zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncentracije. Agencija meni, da koncentracija v tem delu vertikalnega sklopa ne vzbuja večjega suma in ni potrebna poglobljena analiza vertikalnih učinkov, saj je dopolnilno oziroma prostovoljno zdravstveno zavarovanja le dopolnjevanje k obveznemu zdravstvenemu zavarovanju in s tem dopolnilni izplačevalec pravic iz naslova javne zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije.

III.3.2.3. Vertikalna povezanost z veleprodajnim trgom zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov na območju Republike Slovenije

83. Podjetji, udeleženi v koncentraciji, bosta delovali na trgu veleprodaje kot kupca zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov, saj podjetji KSRD in DCB (po vzpostavitvi in prejemu dovoljenj Ministrstva za zdravje) bosta zaradi izvajanja aktivnosti bolnišnične zdravstvene dejavnosti, morali upoštevati pogoje, med katerimi so nakup in specifični pogoji hrambe zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov za delovanje bolnišnične zdravstvene dejavnosti.¹⁰⁶
84. Agencija meni, da se z izvajanjem aktivnosti nakupa zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov podjetji KSRD in DCB v sklopu ponudbe in povpraševanja na veleprodajnem trgu zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov bistveno ne bo spremenilo, zato v tem sklopu ne vzbuja večjega suma in ni potrebna poglobljena analiza vertikalnih učinkov.

¹⁰⁵ Dokument št. 3061-29/2020-5, strani 15 in 16.

¹⁰⁶ Uradni list RS, št. 17/14 in Uradni list RS, št. 98/09.

III.3.3. *Obstoj konglomeratnih učinkov na opredeljenem upoštevnom trgu na območju Republike Slovenije*

85. Konglomeratne združitve so združitve med podjetji, ki niso ne v popolnoma horizontalnem (kot konkurenti na istem upoštevnom trgu) ne v vertikalnem odnosu (kot dobavitelji in stranke). V praksi je pozornost usmerjena na združitve med podjetji, ki so dejavna na tesno povezanih trgih kot združitve dobaviteljev dopolnilnih proizvodov/storitev ali proizvodov/storitev, ki spadajo v proizvodno/ponudbeno paleto, ki je na splošno namenjena prodaji isti skupini končnih upravičencev za isto končno uporabo. Čeprav je res, da konglomeratne združitve v večini primerov sicer ne vzbujajo pomislekov glede konkurence, pa v nekaterih posebnih primerih lahko škodijo konkurenci. Agencija bo pri presoji upoštevala verjetne proti konkurenčne učinke, ki so posledica konglomeratnih združitve, in verjetne učinke za spodbujanje konkurence, ki izhajajo iz povečanja učinkovitosti.¹⁰⁷ Eden od pomislekov v okviru konglomeratnih koncentracij je povezan z izključitvijo. Z združevanjem proizvodov na povezanih trgih lahko združen subjekt pridobi sposobnost in spodbudo, da z učinkom vzvoda svoj močan položaj na enem trgu uporabi tudi na drugem trgu, in sicer v obliki vezanih ali združenih prodaj ali drugih izključitvenih praks. Vezane in združene prodaje so skupna praksa, katere posledice pogosto niso proti konkurenčne. Podjetja sodelujejo pri vezanih ali združenih prodajah z namenom, da bi svojim strankam zagotovila boljše proizvode ali ponudbe na stroškovno učinkovitejši način. V določenih okoliščinah lahko te prakse vseeno vplivajo na zmanjšanje konkurenčne sposobnosti ali spodbude dejanskih ali morebitnih konkurentov. S tem se lahko zmanjša konkurenčni pritisk na združen subjekt, saj lahko na ta način poveča cene.
86. Agencija poleg navedenega pomisleka dodaja, da je potrebno upoštevati tudi sklop vezane prodaje, ki praviloma pomenijo primere, ko morajo končni upravičenci, ki kupijo en proizvod/storitev, pri istem proizvajalcu/ponudniku kupiti tudi drug proizvod/storitev. Vezane prodaje lahko potekajo na tehnični ali pogodbeni podlagi. Tehnično vezane prodaje nastopijo na primer takrat, kadar je proizvod/storitev sestavljen tako, da lahko deluje samo v povezavi z vezanim proizvodom/storitvijo in ne z alternativnimi proizvodi/storitvami konkurentov. Pri pogodbeno vezanih prodajah se končni upravičenec ob nakupu zavezujočega proizvoda/storitve zaveže, da bo kupil samo vezane proizvode/storitve in ne alternativnih proizvodov/storitev konkurentov.¹⁰⁸
87. Da bi podjetje, udeleženo v koncentraciji, lahko izključilo konkurente, mora imeti na enem od zadevnih trgov precejšnjo stopnjo tržne moči, ki ni nujno prevladujoči položaj. Učinki združenih ali vezanih prodaj so po pričakovanjih lahko pomembni samo v primeru, če je po mnenju mnogih strank najmanj en proizvod udeležencev združitve posebej pomemben, ustreznih alternativ za ta proizvod pa je le majhno število, zaradi raznolikosti proizvoda/storitve ali omejitev zmožnosti konkurentov. Izključitev lahko nadalje vzbudi pomisleke v primeru, če za posamezne zadevne proizvode obstaja obsežna baza končnih upravičencev. Z naraščanjem števila končnih upravičencev, ki se odločijo za nakup obeh proizvodov/storitev in ne samo enega, narašča tudi povpraševanje po več posameznih proizvodih, na katerega lahko vplivajo združene ali vezane prodaje. Takšna povezanost pri nakupnem vedenju bo verjetno pomembnejša, če se bodo zadevni proizvodi dopolnjevali.¹⁰⁹
88. Spodbuda k izključevanju konkurentov v obliki združenih ali vezanih prodaj je odvisna od stopnje dobičkonosnosti te strategije. Združen subjekt izbira med verjetnimi stroški, ki so povezani z združeno ali vezano prodajo lastnih proizvodov in verjetnim dobičkom, ki izhaja iz širitve obsega tržnega deleža na zadevnih trgih ali, odvisno od primera, iz možnosti, da na podlagi svoje tržne moči zviša cene na teh trgih.¹¹⁰
89. Glede na navedbe priglasiateljev Agencija ugotavlja, da ne bo prišlo do sprememb produktov dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. Agencija meni, da koncentracija ne izkazuje morebitnih možnih aktivnosti s katerimi bi zavarovalnici že sklenjeno polico dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja s končnim upravičencem spremenili tako, da bi pogojevali, da zavarovanec izbira samo storitve zdravstvene dejavnosti, ki jih izvajata prevzeti podjetji v koncentraciji in bi s tem spremenili

¹⁰⁷ Uradni list EU št. 2008/C 265/07.

¹⁰⁸ Uradni list EU št. 2008/C 265/07.

¹⁰⁹ Uradni list EU št. 2008/C 265/07.

¹¹⁰ Uradni list EU št. 2008/C 265/07.

razmere na upoštevem trgu splošne in specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti. V delu konglomeratnih učinkov na upoštevem trgu bolnišnične zdravstvene dejavnosti ne prihaja do takšnih učinkov v takšni meri, da bi bila potrebna poglobljena analiza upoštevnega trga bolnišnične zdravstvene dejavnosti in s tem konkuriranja na zasebnem samoplačniškem in koncesijsko zavarovalnem delu storitev.

90. Agencija glede na prejete podatke s strani priglasiatelja in javno dostopne podatke meni, da ne obstajajo takšni konglomeratni učinki, da bi koncentracija zaradi gospodujočih podjetij s podjetji udeleženi v koncentraciji, vzbujala večji sum o neusklajenih učinkih: (i) sposobnosti izključevanja, (ii) spodbud k izključevanju in (iii) domnevnih skupnih vplivih na ceno in izbiro, ali usklajenih učinkih na upoštevem trgu opredeljenih v točki III.1. in III.3. in omejitve območja iz točke III.2. te odločbe.

III.3.4. Horizontalni učinki na upoštevem trgu zdravstvenih dejavnosti na območju Republike Slovenije

91. Agencija glede na aktivnosti, ki jih izvajata podjetij udeleženi v koncentraciji obravnava upoštevni trga zdravstvene dejavnosti v katerem so glede na zdravstveno stanje posameznika razvrščeni v tri podtrge: (i) splošno in specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost, (ii) bolnišnično zdravstveno dejavnost in (iii) glede na izvajalce zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije. Glede na organizacijsko obliko institucije, ki izvajajo določene aktivnosti s področja zdravstvene dejavnosti je tako Agencija v prvem delu preverila ustvarjene prihodke od prometa razdeljene glede na organizacijsko obliko.

Tabela 9: Ustvarjeni promet na upoštevem trgu zdravstvenih dejavnosti glede na izvajalce zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

Izvajalci zdravstvenih dejavnosti	2017		2018		2019	
	Prihodki v EUR	Delež v %	Prihodki v EUR	Delež v %	Prihodki v EUR	Delež v %
javni	1.942.440.673	91,02	1.961.374.169	89,98	2.131.907.695	89,90
zasebni	191.552.671	8,98	218.324.495	10,02	239.493.179	10,10
Skupaj na območju RS	2.133.993.344	100,00	2.179.698.664	100,00	2.371.400.874	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani <https://www.gov.si/teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti/>, dne 4. 11. 2020.

Tabela 10: Ustvarjeni promet na upoštevem trgu zdravstvenih dejavnosti glede na izvajalce zunajbolnišnične in bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

Izvajalci zdravstvene dejavnosti	2017		2018		2019	
	Prihodki v EUR	Delež v %	Prihodki v EUR	Delež v %	Prihodki v EUR	Delež v %
javne bolnišnice	1.528.615.272	71,63	1.505.918.950	69,09	1.625.747.417	68,56
zdravstveni domovi	413.825.401	19,39	455.455.219	20,90	506.160.278	21,34
zasebne bolnišnice	31.131.686	1,46	35.401.830	1,62	38.372.216	1,62
zasebne specialistične zunajbolnišnične	119.413.694	5,60	137.883.997	6,33	149.769.109	6,32
zasebne splošne zunajbolnišnične	41.007.291	1,92	45.038.668	2,07	51.351.854	2,17
Skupaj na območju RS	2.133.993.344	100,00	2.179.698.664	100,00	2.371.400.874	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani <https://www.gov.si/teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti/>, dne 4. 11. 2020.

92. Glede na javno dostopne podatke, iz predhodnih dveh tabel Agencija ugotavlja, da je večina odnosno kar 89,90 % deleža v strukturi iz naslova prihodkov ustvarjenih na strani javnih ponudnikov zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije in le 10,10 % delež v strukturi iz naslova prihodkov ustvarjenih na strani zasebnih ponudnikov zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije. Iz bolj podrobnega vpogleda v podatke Agencija ugotavlja, da je večino sredstev ustvarjenih iz naslova prihodkov od prometa ustvarijo 68,56 % delež v strukturi javnih bolnišnic, sledi s 21,34 % deležem v strukturi zdravstvenih domov, sledi s 6,32 % deležem v strukturi zasebne specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti, sledi s 2,17 % deležem v strukturi zasebne splošne zunajbolnišnične

zdravstveni dejavnosti in slednje s 1,62 % deležem v strukturi zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije.

Tabela 11: Ustvarjeni promet podjetij udeleženih v koncentraciji na upoštevem trgu zdravstvenih dejavnosti glede na izvajalce zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

	2017		2018		2019	
	Vrednost prihodkov v EUR	Tržni delež v (%)	Vrednost prihodkov v EUR	Tržni delež v (%)	Vrednost prihodkov v EUR	Tržni delež v (%)
Skupina DCB		[0-5]		[0-5]		[0-5]
Skupina KSRD		[0-5]		[0-5]		[0-5]
KONCENTRIRANI		[0-5]		[0-5]		[0-5]
Skupaj na območju RS	2.133.993.344	100,00	2.179.698.664	100,00	2.371.400.874	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani <https://www.gov.si/teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti/>, dne 4. 11. 2020 in dokument 3061-29/2020-5.

93. Glede na javno dostopne podatke in iz podatkov, ki jih je posredoval priglasitelj izhaja, da imata podjetji udeleženi v koncentraciji na opredeljenem upoštevem trgu zdravstvenih storitev na območju Republike Slovenije [redacted] tržni delež. Agencija je za namene te koncentracije poleg tržnega deleža na opredeljenem upoštevem trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije preverila tudi ustvarjeni promet na podtrgu zasebne specialistične zunajbolnišnične in bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije.

Tabela 12: Ustvarjeni promet podjetij udeleženih v koncentraciji na upoštevem podtrgu zasebne specialistične zunajbolnišnične in bolnišnične zdravstvene dejavnosti glede na zasebne specialistične zunajbolnišnične in bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

	2017		2018		2019	
	Vrednost prihodkov v EUR	Tržni delež v (%)	Vrednost prihodkov v EUR	Tržni delež v (%)	Vrednost prihodkov v EUR	Tržni delež v (%)
Skupina DCB		[5-10]		[5-10]		[5-10]
Skupina KSRD		[0-5]		[0-5]		[0-5]
KONCENTRIRANI		[10-20]		[10-20]		[10-20]
Zasebne bolnišnične in specialistične zunajbolnišnične dejavnosti	150.545.380	100,00	173.285.827	100,00	188.141.325	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani <https://www.gov.si/teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti/>, dne 4. 11. 2020 in dokument št. 3061-29/2020-5, stran 9.

94. Podjetji udeleženi v koncentraciji sta iz naslova ustvarjenega prometa na podtrgu zasebne specialistične zunajbolnišnične in zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije dosegli [redacted] tržni delež. Kljub izračunanemu tržnemu deležu podjetij udeleženih v koncentraciji iz prometa, je Agencija v nadaljevanju preverila delež v strukturi iz števila obiskov specialistične ambulantne zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, saj se vrednostno in količinsko storitveno med seboj glede na izvedene aktivnosti razlikujejo.

Tabela 13: Število obiskov oz. SPP na upoštevnem trgu zdravstvenih dejavnosti na območju Republike Slovenije

	2017		2018		2019	
	Št. obiskov oz. SPP	Delež v %	Št. obiskov oz. SPP	Delež v %	Št. obiskov oz. SPP	Delež v %
na primarni ravni	8.919.328	63,24	8.998.641	64,06	8.953.195	64,43
specialistični ambulantni dejavnosti	4.837.903	34,30	4.702.784	33,48	4.598.309	33,09
bolnišnična obravnava	347.625	2,46	346.358	2,47	344.799	2,48
Skupaj na območju RS	14.104.856	100,00	14.047.783	100,00	13.896.303	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani https://podatki.nijz.si/pxweb/sl/NIJZ%20podatkovni%20portal/?px_language=sl&px_db=NIJZ+podatkovni+portal&rxid=1328460f-6c7b-4664-bc2d-75d83e9c7173, dne 3.11.2020.

95. Agencija na podlagi izračunanih deležev v strukturi ugotavlja, da je na prvem mestu s 64,43 % deležem v strukturi primarna zdravstvena dejavnost, sledi ji s 33,09 % deležem v strukturi specialistična ambulantna dejavnosti in kot slednja s 2,48 % deležem v strukturi bolnišnična zdravstvena dejavnost na območju Republike Slovenije.

Tabela 14: Število obiskov oz. SPP na upoštevnem trgu zdravstvenih dejavnosti na območju Republike Slovenije

	2017		2018		2019	
	Št. obiskov oz. SPP	Delež v %	Št. obiskov oz. SPP	Delež v %	Št. obiskov oz. SPP	Delež v %
Skupina DCB		[0-5]		[0-5]		[0-5]
Skupina KSRD		[0-5]		[0-5]		[0-5]
KONCENTRIRANI		[0-5]		[0-5]		[0-5]
Skupaj na območju RS	14.104.856	100,00	14.047.783	100,00	13.896.303	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani https://podatki.nijz.si/pxweb/sl/NIJZ%20podatkovni%20portal/?px_language=sl&px_db=NIJZ+podatkovni+portal&rxid=1328460f-6c7b-4664-bc2d-75d83e9c7173, dne 3.11.2020 in dokument št. 3061-29/2020-5 stran 10.

96. Agencija je na osnovi podatkov priglasiatelja in javno dostopnih podatkov izračunala, da podjetji udeleženi v koncentraciji dosežata [redacted] tržni delež na upoštevnem trgu zdravstvene dejavnosti izračunano iz števila obiskov oz. po metodologiji SPP na območju Republike Slovenije. Kljub vsemu je Agencija preverila podtrg specialistične ambulantne zdravstvene dejavnosti ožje, kot sta predlagali podjetji udeleženi v koncentraciji.

Tabela 15: Število obiskov na upoštevnem podtrgu specialistične ambulantne zdravstvene dejavnosti, ki ju dosežata podjetji v koncentraciji na območju Republike Slovenije

	2017		2018		2019	
	Št. obiskov	Tržni delež v %	Št. obiskov	Tržni delež v %	Št. obiskov	Tržni delež v %
Skupina DCB		[0-5]		[0-5]		[0-5]
Skupina KSRD		[0-5]		[0-5]		[0-5]
KONCENTRIRANI		[0-5]		[0-5]		[0-5]
Specialistična ambulantna zdravstvena dejavnost	4.837.903	100,00	4.702.784	100,00	4.598.309	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani <https://www.gov.si/teme/izvajanje-zdravstvene-dejavnosti/>, dne 4.11.2020 in dokument št. 3061-29/2020-5 stran 10.

97. Agencija je na osnovi podatkov priglasiatelja in javno dostopnih podatkov izračunala, da podjetji udeleženi v koncentraciji dosežata [redacted] tržni delež na upoštevnem podtrgu specialistične zunajbolnišnične oziroma ambulantne zdravstvene dejavnosti iz števila obiskov na območju Republike Slovenije.

98. Agencija je nadalje za namene te koncentracije izračunala, da znaša povprečno število

zaposlenih iz delovnih ur 27.220,76 v bolnišnični in specialistični zunajbolnišnični zdravstvene dejavnosti v letu 2019 na območju Republike. Ta podatek je Agencija primerjala s povprečnim številom zaposlenih iz delovnih ur v letu 2019 in ugotovila, da udeleženi podjetji v koncentraciji dosežata [redacted] tržni delež.

99. V koncentraciji prevzeto podjetje izvaja tudi aktivnosti bolnišnične zdravstvene dejavnosti, zato je Agencija zaradi specifičnih pogojev delovanja v zdravstveni dejavnosti za namene te koncentracije dodatno preverila zasebno bolnišnično zdravstveno dejavnost v kateri bo prišlo samo do spremembe lastniškega deleža pri priglasi koncentraciji. Agencija v nadaljevanju podaja samo informacijo o trenutnem doseženem tržnem deležu podjetja KSRD glede na metodologijo iz števila SPP na območju Republike Slovenije.

Tabela 16: Število SPP na upoštevem podtrgu podjetja udeleženega v koncentraciji na bolnišnični zdravstveni dejavnosti na območju Republike Slovenije

Bolnišnice	2017		2018		2019	
	Št. SPP	Tržni delež v %	Št. SPP	Tržni delež v %	Št. SPP	Tržni delež v %
KSRD	3.019	0,87	2.997	0,87	2.968	0,86
Zasebne	10.344	2,98	9.748	2,81	9.598	2,78
Javne in zasebne	347.625	100,00	346.358	100,00	344.799	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani https://podatki.nijz.si/pxweb/si/NIJZ%20podatkovni%20portal/?px_language=sl&px_db=NIJZ+podatkovni+portal&rxid=1328460f-6c7b-4664-bc2d-75d83e9c7173, dne 3.11.2020.

100. Glede na ugotovljeni 0,86 % tržni delež podjetja KSRD na upoštevem podtrgu bolnišnične zdravstvene dejavnosti in deležu, ki je blizu zasebni bolnišnični zdravstveni dejavnosti se je zaradi realnega prikaza podatkov Agencija odločila, da preveri tudi podatek še nižje na ravni zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, saj sta tržna delež zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti in delež bolnišnične zdravstvene dejavnosti prevzetega podjetja proporcionalno blizu.

Tabela 17: Število SPP na upoštevem podtrgu podjetja udeleženega v koncentraciji na zasebni bolnišnični zdravstveni dejavnosti na območju Republike Slovenije

Zasebne bolnišnice	2017		2018		2019	
	Št. SPP	Tržni delež v %	Št. SPP	Tržni delež v %	Št. SPP	Tržni delež v %
KSRD	3.019	29,19	2.997	30,74	2.968	30,92
Ostali	7.325	70,81	6.751	69,26	6.630	69,08
Skupaj zasebni	10.344	100,00	9.748	100,00	9.598	100,00

Vir: Dostopno na spletni strani https://podatki.nijz.si/pxweb/si/NIJZ%20podatkovni%20portal/?px_language=sl&px_db=NIJZ+podatkovni+portal&rxid=1328460f-6c7b-4664-bc2d-75d83e9c7173, dne 3.11.2020.

101. Agencija kljub ugotovljenemu ustvarjenemu tržnemu deležu prevzetega podjetja, ki znaša 30,92 % meni, da ne prihaja do horizontalnih učinkov v tem podtrgu zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, saj prevzemnik ne izvaja zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije. Agencija hkrati dodaja, da iz podatkov priglasi in javno dostopnih podatkov izhaja, da ima prevzeto podjetje pri izvajanju zasebne bolnišnično zdravstveno dejavnost na območju Republike Slovenije [redacted], kar predstavlja [redacted] tržni delež izračunan na upoštevem podtrgu na območju Republike Slovenije v opazovanem triletnem obdobju.¹¹¹ Horizontalni učinki v koncentraciji nastajajo samo na upoštevem podtrgu specialistične zunajbolnišnične oziroma ambulantne zdravstvene dejavnosti, ki jo izvajata podjetji v koncentraciji in njun [redacted] tržni delež je izračunan iz števila obiskov po koncentraciji in le ta ne predstavlja negativnega horizontalnega učinka. Iz naslova ustvarjenih prihodkov podjetij udeleženih v koncentraciji je izkazan [redacted] tržni delež v primerjavi z upoštevem podtrgom zasebne

¹¹¹ Dostopno na spletni strani https://podatki.nijz.si/Table.aspx?layout=tableViewLayout2&px_tableid=Postelje1.px&px_path=NIJZ%20podatkovni%20portal%205%20Viri%20v%20zdravstvu%20Bolni%C5%A1ke%20postelje&p, dne 12. 11. 2020 in dokument št. 3061-29/2020-5 stran 10.

bolnišnične in specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti. Tržna deleža na upoštevem trgu zdravstvene dejavnosti nimata takšnih horizontalnih učinkov, ki bi negativno vplivali na delovanje upoštevne trga zdravstvene dejavnosti, saj se izračunana tržna deleža iz ustvarjenih prihodkov kot iz obsega števila storitev gibljeta okoli ■■■■■ Agencija glede na navedeno ocenjuje, da priglašena koncentracija ne vzbuja večjega suma v delu horizontalnih učinkov, zato in ni potrebna poglobljena analiza.

IV. ZAKLJUČEK

102. Na podlagi posredovanih podatkov priglasitelja koncentracije in na podlagi podatkov, ki jih je Agencija pridobila iz javno dostopnih evidenc, Agencija ugotavlja, da koncentracija med podjetjema DCB z odvisnimi podjetji in KSRD z odvisnim podjetjem ne bo imela za posledico ustvarjanja ali krepitve prevladujočega položaja na kateremkoli od horizontalno povezanih trgov, ravno tako ni verjetno, da bi vertikalna povezanost trgov, na katerih so prisotna v koncentraciji gospodujoča podjetja in z njimi povezani konglomeratni učinki podjetij, imeli negativne učinke na konkurenco na upoštevanih trgih, zato ni izkazan resen sum o neskladnosti koncentracije s pravili konkurence. Agencija je zato odločila, kot izhaja iz izreka te odločbe.

V. OBJAVA IZREKA ODLOČBE

103. Na podlagi petega odstavka 22. člena ZPOMK-1 se izrek odločbe objavi na spletni strani Agencije.

VI. ODLOČITEV O STROŠKIH POSTOPKA

104. V skladu s prvim odstavkom 118. člena Zakona o splošnem upravnem postopku¹¹² mora organ odločiti o stroških postopka. Glede na to, da posebni stroški v postopku niso nastali, je organ odločil, kot izhaja iz druge točke izreka.

105. Odločba je izdana v dveh izvornikih od katerih enega prejme priglasitelj koncentracije in enega hrani Agencija.

POUK O PRAVNEM SREDSTVU:

Zoper to odločbo je dovoljeno vložiti tožbo pri Upravnem sodišču Republike Slovenije, Fajfarjeva 33, 1000 Ljubljana, v roku tridesetih dni od dneva vročitve odločbe. Tožba se v dveh izvodih vloži pri sodišču ali pa se pošlje po pošti. Šteje se, da je bila tožba vložena pri sodišču tisti dan, ko je bila priporočeno oddana na pošto.

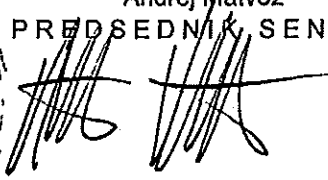
¹¹² Uradni list RS, št. 24/06-UPB2, 105/06-ZUS-1, 126/07, 65/08, 47/09 Odl.US: U-I-54/06-32 (48/09 popr.), 8/10 in 82/13.

Zadeve v postopku sodnega varstva po ZPOMK-1 so nujne in o njih sodišče odloča prednostno. Skladno z Odredbo o posebnih ukrepih iz 83.a člena Zakona o sodiščih zaradi razglašene epidemije nalezljive bolezni COVID-19 na območju Republike Slovenije (Su 407/2020) v nujnih zadevah procesni roki tečejo.

Postopek vodil:
Marko Pržen



Andrej Matvoz
PREDSEDNIK SENATA



Vročiti:

- Diagnostični center Vila Bogatin, d.o.o., Pod Skalo 4, 4260 Bled, ki ga po pooblastilu zastopa Odvetniška družba Kavčič, Bračun in partnerji, o.p., d.o.o., Trg republike 3, 1000 Ljubljana – osebno po ZUP.

Vložiti:

- zbirka dokumentarnega gradiva, tu.

Objaviti:

- Izrek odločbe se objavi na spletni strani Javne agencije Republike Slovenije za varstvo konkurence.

