



**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: 3061-6/2019-11

Datum: 4. 7. 2019

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 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 skupne kontrole podjetij Pozavarovalnica Sava, d.d., Dunajska cesta 56, 1000 Ljubljana (v nadaljevanju: SAVA Re), ki ga zastopa predsednik uprave Marko Jazbec in Zavarovalnica Triglav, d.d., Miklošičeva cesta 19, 1000 Ljubljana (v nadaljevanju: TRIGLAV), ki ga zastopa predsednik uprave Andrej Slapar, z ustanovitvijo skupnega podjetja ZTSR, d.o.o., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana (v nadaljevanju: ZTSR), ki ga bo zastopal direktor Aleš Avberšek, nad prevzetima podjetjema ARISTOTEL, zdravstveni center, d.o.o., Ulica Ilije Gregoriča 18A, 8270 Krško (v nadaljevanju: ARISTOTEL), ki ga zastopa direktorica Darja Čakar in CARDIAL, specialistična ambulantna dejavnost, d.o.o., Zaloška cesta 69, 1000 Ljubljana (v nadaljevanju: CARDIAL), ki ga zastopa direktor Nusret Čobo, na zahtevo pooblaščenice Odvetniške pisarne Odvetniki Šelih & Partnerji, o.p., d.o.o., Komenskega ulica 36, 1000 Ljubljana, na nejavni seji dne 4. 7. 2019, naslednjo

ODLOČBO

1. Javna agencija Republike Slovenije za varstvo konkurence priglašeni nameravani koncentraciji podjetij Pozavarovalnica Sava, d.d., Dunajska cesta 56, 1000 Ljubljana in Zavarovalnica Triglav, d.d., Miklošičeva cesta 19, 1000 Ljubljana, v kateri bosta ustanovili skupno podjetje ZTSR, finančni holding, d.o.o., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana, ki bo ustanovilo podjetje ZTSR H2, medicinski center, d.o.o., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana, preko katerega bosta pridobili posredno lastništvo nad prevzetima podjetjema ARISTOTEL, zdravstveni center, d.o.o., Ulica Ilije Gregoriča 18A, 8270 Krško in CARDIAL, specialistična ambulantna dejavnost, d.o.o., Zaloška cesta 69, 1000 Ljubljana, ne nasprotuje. Koncentracija je skladna s pravili konkurence.
2. Med postopkom niso nastali posebni stroški.

O b r a z l o ž i t e v :

I. PRIGLASITEV IN UDELEŽENCI POSTOPKA

1. Agencija je dne 25. 3. 2019 prejela priglasitev koncentracije² iz katere izhaja, da podjetji SAVA Re in TRIGLAV pridobita skupno kontrolo nad ustanovljenim podjetjem ZTSR, ki bo opravljalo vse funkcije samostojnega podjetja in delovalo kot finančni holding z daljšim trajanjem. Podjetje ZTSR bo nadalje ustanovilo podjetje ZTSR H2 medicinski

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 3061-6/2019-1.

center, d.o.o. (v nadaljevanju: H2), ki bo izvajalo dejavnosti novega medicinskega centra in ki bo samostojno poslovalo na trgu zdravstvenih storitev, v katerega sklop bosta sodili tudi prevzeti podjetji ARISTOTEL in CARDIAL, kateri bosta še naprej izvajali svoj obstoječi program.³

2. Agencija je priglasitev 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 22. 5. 2019.⁴
3. Skladno z določili Zakona o upravnih taksah⁵ je priglasitelj dne 22. 3. 2019 plačal upravno takso po tarifni številki 48 v znesku 2.000,00 evrov.⁶

I.1. Lastništvo podjetja SAVA Re in podjetja, v katerih ima podjetje SAVA Re lastniške deleže

4. Nematerializirane delnice podjetja SAVA Re kotirajo na Ljubljanski borzi vrednostnih papirjev, ki se prosto prodajajo in kupujejo na Slovenskem kapitalskem trgu.⁷

Tabela 1: Lastniška struktura podjetja SAVA Re na dan 31. 12. 2018

| Struktura lastništva | Število delnic | Lastni delež (%) |
|--|-------------------|------------------|
| SDH, d.d. | 3.043.883 | 17,68 |
| Zagrebačka banka, d.d. - skrbniški račun | 2.439.852 | 14,17 |
| Republika Slovenija | 1.737.436 | 10,09 |
| 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 | 786.690 | 4,57 |
| Modra zavarovalnica, d.d. | 714.285 | 4,15 |
| Abanka, d.d. | 655.000 | 3,80 |
| Hrvatska poštanska banka, d.d. – skrbniški račun | 337.003 | 1,96 |
| Modra zavarovalnica, d.d. - ZVPS | 320.346 | 1,86 |
| Ostali | 4.391.772 | 25,50 |
| Število vseh delnic | 17.219.662 | 100 |

Vir: Spletna stran <https://www.ajpes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=5063825000> in dokument št. 3061-6/2019-1.

5. 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. 2018 zavarovalniški del skupine SAVA Re sestavljalo še sedem zavarovalnic s sedežem na območju Republike Slovenije in državah v regiji ter pokojninska družba na območju Republike Slovenije. Na slovenskem zavarovalniškem trgu podjetje SAVA Re obvladuje podjetje Zavarovalnico Sava ter je bila na dan 31. 12. 2018 tudi 100,00 % lastnica podjetja Sava pokojninske družbe. Poleg navedenega odvisnega zavarovalnega podjetja registriranega na območju Republike Slovenije, je imelo podjetje SAVA Re na 31. 12. 2018 v skupini še šest odvisnih podjetij s področja zavarovalništva, registriranih

³ Dokument št. 3061-6/2019-1.

⁴ Dokument št. 3061-6/2019-6.

⁵ Uradni list RS, št. 106/10; 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16 in 30/18 – ZKZaš.

⁶ Dokument št. 3061-6/2019-1.

⁷ Spletna stran <https://www.ajpes.si/jolp/podjetje.asp?maticna=5063825000>.

na štirih trgih tretjih držav in to v: (i) Republiki Srbiji podjetji Sava neživotno osiguranje in Sava životno osiguranje, (ii) Republiki Kosovo podjetje Illiyria in Illiyria Life, (iii) Republiki Severni Makedoniji podjetje Sava osiguranje in (iv) Črni Gori podjetje Sava osiguranje.⁸

6. 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 ima je v 100,00 % lasti Save 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 za opravljanje tehničnih pregledov, ki je v 100,00 % lasti Sava osiguranja iz Makedonije, (iv) Republike Slovenije podjetje ZS Svetovanje, d.o.o., ki je specializirana agencija za trženje življenjskih zavarovanj, ki je v 100,00 % lasti podjetja Zavarovalnice Sava, podjetje ZS Svetovanje, d.o.o. pa ima v 100,00 % lasti podjetje Ornatius 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), 25,00 % lastniški delež tega podjetja je podpisana nakupna opcija v korist, ki se izvede na poziv podjetja SAVA Re.⁹
7. Podjetje SAVA Re ima 30,00 % lastniški delež v podjetju Sava Terra, družba za upravljanje z nepremičninami, d.o.o., v tem istem podjetju pa ima odvisno podjetje Zavarovalnica Sava, d.d. 70,00 % lastniški delež. To pomeni, da ima podjetje SAVA Re izključno kontrolo in 100,00 % poslovni delež v tem podjetju.
8. 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. NLB Nov penzijski fond upravlja pokojninske sklade 2. in 3. stebra na območju Republike Severne Makedonije. S tem je podjetje skupina SAVA Re vstopa 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.¹⁰ Podjetje SAVA Re je poleg navedenega tudi lastnik in ustanovitelj podjetja, kot je navedeno v točki I.3. te odločbe in član, kot je navedeno v točki I.4.

I.2. Lastništvo podjetja TRIGLAV in podjetja, v katerih ima podjetje TRIGLAV lastniške deleže

9. Nematerializirane delnice podjetja TRIGLAV kotirajo na Ljubljanski borzi vrednostnih papirjev, ki se prosto prodajajo in kupujejo na Slovenskem kapitalnem trgu.¹¹

Tabela 2: Lastniška struktura nadrejenega podjetja TRIGLAV na dan 31. 12. 2018

| Struktura lastništva | Število delnic | Lastni delež (%) |
|---|-----------------------|-------------------------|
| Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, Ljubljana | 7.836.628 | 34,47 |
| SDH, d.d. | 6.386.644 | 28,09 |
| Addiko Bank, d.d., Pension fund 1 - fiduciarni račun, Zagreb, | 1.488.809 | 6,55 |
| Unicredit Bank Austria - fiduciarni račun, Dunaj | 703.410 | 3,09 |
| Citibank - fiduciarni račun, London | 289.498 | 1,27 |

⁸ Spletna stran AZN <https://www.a-zn.si/> in dokument 3061-6/2019-1.

⁹ Spletna stran AZN <https://www.a-zn.si/> in dokument 3061-6/2019-1.

¹⁰ Spletna stran AZN <https://www.a-zn.si/>.

¹¹ Spletna stran AJ PES <https://www.ajpes.si/>.

| | | |
|---|-------------------|---------------|
| Hrvatska poštanska banka - fiduciarni račun, d.d., Zagreb | 232.189 | 1,02 |
| East Capital - East Capital Balkans, Luxembourg | 188.100 | 0,83 |
| Kuwait Investment Authority, Safat | 187.827 | 0,83 |
| Pozavarovalnica Sava Re, d.d., Ljubljana | 166.678 | 0,73 |
| The Bank of New York Mellon - fiduciarni račun, New York | 109.855 | 0,48 |
| Ostali | 5.145.510 | 22,63 |
| Število vseh delnic | 22.735.148 | 100,00 |

Vir: Spletna stran <https://www.aipes.si/> in dokument 3061-6/2019-1.

10. TRIGLAV je neposredna lastnica zavarovalnic v katerih ima 100,00 % lastniški delež s sedežem na območju Republike Slovenije, in sicer pozavarovalnice Triglav Re, d.d. in Triglav zdravstvene zavarovalnice, d.d.. Poleg tega je Triglav tudi lastnica nekaterih družb, ki niso zavarovalnice, imajo pa sedež na območju Republike Slovenije in ima tako: 71,87 % lastniški delež v podjetju Skupna pokojninska družba, d.d., 100,00 % lastniški delež v podjetju Triglav INT, holdinška družba, d.d., 100,00 % lastniški delež v podjetju Triglav, Upravljanje nepremičnin, d.o.o., 67,50 % lastniški delež v podjetju Triglav sklali, družba za upravljanje, d.o.o., 100,00 % lastniški delež v podjetju Triglav Svetovanje, zavarovalno zastopanje, d.o.o., 100,00 % lastniški delež v podjetju Triglav Avtoservis, družba za storitve in trgovino, d.o.o., 100,00 % lastniški delež v podjetju Vse bo vredno, Zavod Zavarovalnice Triglav za družbeno odgovorne aktivnosti, 38,47 % lastniški delež v podjetju Triglavko, Zavarovalno zastopniška družba, d.o.o. in 39,07 % lastniški delež v podjetju Narna trgovsko podjetje, d.d., Ljubljana. V začetku leta 2017 je TRIGLAV z družbo KGAL Beteiligungsverwaltungs GmbH ustanovila podjetje TRIGAL upravljanje naložb in svetovalne storitve, d.o.o., Ljubljana v katerem ima TRIGLAV 49,90 % lastniški delež.¹²
11. Podjetje TRIGLAV ima posredno kontrolo preko podjetja Triglav INT, d.d. na območjih Republike Hrvaške v katerem ima 100,00 % lastniški delež v podjetju Triglav Osiguranje, d.d., Zagreb, Bosne in Hercegovine v katerem ima 97,78 % lastniški delež v podjetju Triglav Osiguranje, d.d., Sarajevo in 100,00 % lastniški delež v podjetju Triglav Osiguranje, a.d., Banja Luka, Republike Srbije, v katerem ima 99,88 % lastniški delež v podjetju Triglav Osiguranje, a.d.o., Beograd, Črne Gore v katerem ima 96,59 % lastniški delež v podjetju Lovćen Osiguranje, a.d., Podgorica, in Republike Severne Makedonije, v katerem ima 80,35 % lastniški delež v podjetju Triglav Osiguravanje, a.d., Skopje. Na makedonskem trgu sta podjetji Triglav INT in zavarovalnica Triglav Osiguravanje, Skopje ustanovili novo življenjsko zavarovalnico Triglav Osiguravanje Život, a.d., Skopje, ki je bila prvič vključena v letne konsolidirane računovodske izkaze Skupine Triglav za leto 2017 in v katerem ima neposredni 80,00 % lastniški delež in 20,00 % posredni poslovni vpliv.¹³ Podjetje TRIGLAV je poleg navedenega tudi lastnik in ustanovitelj podjetja, kot je navedeno v točki I.3. te odločbe in član, kot je navedeno v točki I.4., ter posredno kontrolo preko podjetja Triglav Lovćen, a.d., Podgorica na območju Črne Gore v katerem ima 100,00 % lastniški delež v podjetju Lovćen životno osiguranje, a.d. Podgorica in Lovćen Auto, d.o.o. Nikšić in posredno kontrolo preko podjetja Triglav Osiguranje, a.d., Banja Luka na območju Bosne in Hercegovine v katerem ima 100,00 % lastniški delež v podjetju Triglav Auto, d.o.o. Banja Luka.¹⁴
12. Podjetje TRIGLAV ima tudi posredno kontrolo preko podjetij Triglav INT, d.d. in Triglav Svetovanje, d.o.o., 100,00 % lastniški delež (51,00 % Triglav Svetovanje in 49,00 % Triglav Osiguranje, d.d., Zagreb) v podjetju TRI-LIFE, d.o.o., Zagreb, 100,00 % lastniški delež (51,00 % Triglav Svetovanje in 49,00 % Triglav Osiguranje, d.d., Beograd) v podjetju Triglav Svetovanje, d.o.o., Beograd, 100,00 % lastniški delež (51,00 % Triglav Svetovanje in 49,00 % Triglav Osiguranje, d.d., Sarajevo) v podjetju Triglav Svetovanje, d.o.o., Sarajevo. Podjetje TRIGLAV ima tudi posredno kontrolo preko podjetij Triglav INT, d.d. in Triglav Osiguranje, d.d., Sarajevo 100,00 % lastniški delež v podjetju Avtocenter BIH, d.o.o., Sarajevo, 93,02 % lastniški delež v podjetju

¹² Spletna stran <https://www.a-zn.si/> in dokument 3061-6/2019-1.

¹³ Spletna stran <https://www.a-zn.si/> in dokument 3061-6/2019-1.

¹⁴ Spletna stran <https://www.a-zn.si/> in dokument 3061-6/2019-1.

Sarajevostan, d.d., Sarajevo in 100,00 % lastniški delež v podjetju Unis automobili i djelovi, d.o.o., Sarajevo in ima tudi posredno kontrolo preko podjetja Triglav Upravljanje nepremičnin, d.o.o., 100,00 % lastniški delež v podjetjih Triglav upravljanje nekretninama, d.o.o., Zagreb, Triglav upravljanje nekretninama, d.o.o., Podgorica in Hotel grad Podvin, d.d., Radovljica, ter 80,73 % lastniški delež v podjetju Golf Arboretum, d.o.o., Domžale.¹⁵

13. Podjetje TRIGLAV ima hkrati tudi posredno kontrolo preko podjetij Triglav skladi, d.o.o., 62,54 % lastniški delež v podjetju PROF-IN, d.o.o., Sarajevo in 11,72 % lastniški delež v podjetju IF Prof Plus, d.d., Sarajevo in v katerem ima tudi Triglav Upravljanje nepremičnin, d.o.o. 9,52 % lastniški delež in hkrati preko podjetja Skupna pokojninska družba, d.d., 34,00 % lastniški delež v podjetju Društvo za upravljanje EDPF, a.d., Banja Luka.¹⁶

1.3. Lastništvo podjetja ZTSR in podjetja, v katerih ima podjetje ZTSR lastniške deleže

14. Podjetji SAVA in 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. Ustanovljeno podjetje ima registrirano glavno dejavnost raziskovanja trga in javnega mnenja, kamor sodita (i) preučevanje tržnega potenciala, sprejemanja in poznavanja izdelkov pri potrošnikih in nakupnega obnašanja končnih upravičencev za potrebe pospeševanja prodaje in razvijanja novih izdelkov, tudi s statistično analizo rezultatov raziskav in (ii) raziskovanje javnega mnenja o političnih, socialnih in gospodarskih temah, tudi s statistično analizo rezultatov. Iz Družbene pogodbe izhaja, da naj bi bilo podjetje ustanovljeno za čas trajanja projekta z namenom identificiranja oz. ugotavljanja potencialnih naložbenih priložnosti na trgu zasebnih ponudnikov oz. izvajalcev zdravstvene dejavnosti.¹⁷

1.4. Članstvo podjetij udeleženih v koncentraciji

15. Pool za zavarovanje in pozavarovanje jedrskih nevarnosti Gospodarskega interesnega združenja sestavljajo ustanoviteljice oziroma družbenice: (i) Zavarovalnica Triglav, d.d., (ii) Pozavarovalnica Sava, d.d., (iii) Adriatic Slovenica, d.d., (iv) Pozavarovalnica Triglav Re, d.d., (v) Zavarovalnica Sava, d.d. in (vi) Merkur zavarovalnica, d.d.¹⁸
16. Slovensko zavarovalno združenje Gospodarskega interesnega združenja sestavljajo ustanoviteljice oziroma družbenice šteje 23 članic, od tega 19 zavarovalnic, dve pozavarovalnici, ena pokojninska družba in eno drugo članico: (i) Adriatic Slovenica, Zavarovalna družba d.d., (ii) Allianz Hungaria Zrt, izredna članica, (iii) Allianz Zagreb dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz zavarovalna podružnica, (iv) ARAG SE – Zavarovalnica pravne zaščite podružnica v Sloveniji, (v) AXA Corporate Solutions Austria – izredna članica, (vi) Croatia zavarovanje d.d. podružnica Ljubljana, (vii) ERGO zavarovalnica, podružnica v Sloveniji, (viii) GENERALI zavarovalnica, d.d., (ix) GRAWE Zavarovalnica, d.d., (x) Merkur zavarovalnica, d.d., (xi) Modra zavarovalnica, d.d., (xii) NLB Vita življenjska zavarovalnica d.d., (xiii) Prva osebna zavarovalnica, d.d., (xiv) SID – Prva kreditna zavarovalnica d.d., (xv) Triglav, Zdravstvena zavarovalnica, d.d., (xvi) Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., (xvii) Wiener Städtische zavarovalnica, podružnica v Ljubljani, (xviii) Zavarovalnica Sava, d.d., (xix) Zavarovalnica Triglav, d.d., (xx) Pozavarovalnica Sava, d.d., (xxi) Pozavarovalnica Triglav Re, d.d., (xxii) Skupna pokojninska družba, d.d. in (xxiii) Sklad obrtnikov in podjetnikov.¹⁹

¹⁵ Spletna stran <https://www.a-zn.si/> in dokument 3061-6/2019-1.

¹⁶ Spletna stran <https://www.a-zn.si/> in dokument 3061-6/2019-1.

¹⁷ Dokument 3061-6/2019-1.

¹⁸ Spletna stran <https://www.ajpes.si/>.

¹⁹ Spletna stran <https://www.zav-zdruzenje.si/>.

17. Združenje zasebnih specialističnih zdravstvenih družb Gospodarskega interesnega združenja ima sledeče člane: (i) Diagnostični center Vila Bogatin d.o.o., (ii) ZDRAVILIŠČE ROGAŠKA-ZDRAVSTVO d.o.o., (iii) IATROS - DR. KOŠOROK d.o.o., zasebni medicinski center, (iv) ESTETIKA FABJAN d.o.o. Splošna in plastična kirurgija, (v) HEMODIAL, zdravstvene storitve, d.o.o., (vi) CARDIAL specialistična ambulantna dejavnost d.o.o., (vii) OFTAMED specialistična ambulantna dejavnost d.o.o., (viii) ARCHIMED podjetje za zdravstveno dejavnost ter projektiranje d.o.o., (ix) VELOG Zdravstveni center d.o.o., (x) PLASTIČNA IN ESTETSKA KIRURGIJA JANEŽIČ d.o.o., (xi) AZUR, Zdravstveni zavod, (xii) A. MLINAR, zobozdravstvo, projektiranje in druge storitve d.o.o., (xiii) INMED Medicina in tehnika, d.o.o., Ljubljana, (xiv) POSLUH ZA SLUH d.o.o., (xv) OPTIKA KAMELEON inženiring, trgovina in storitve d.o.o., (xvi) TEMZA svetovanje s področja osebnosti in medsebojnih odnosov d.o.o., (xvii) GASTROMEDICA, inštitut za bolezni prebavil d.o.o., (xviii) PUŠNIK-NOVLJAN okulistika, optika, zobozdravstvo d.o.o., (xix) OFTALMO okulistika d.o.o., (xx) FMR PLUS fizikalna medicina in rehabilitacija d.o.o., Ljubljana, (xxi) SRCE IN OŽILJE zdravstvena dejavnost in trgovina d.o.o., (xxii) VASACOR, družba za storitve v zdravstvu, d.o.o., (xxiii) OČESNI KIRURŠKI CENTER DR. PFEIFER, zdravstvene storitve, d.o.o., (xxiv) ZDRAV SPLET družba za zdravstveno dejavnost, posredništvo, storitve, trgovino, raziskovanje, računalništvo in razvedrilo d.o.o., (xxv) KLINIKA DOKTOR 24, zasebna zdravstvena ordinacija, d.o.o., (xxvi) BARSOS-MC, zdravstvene storitve d.o.o., (xxvii) STUDIO, očni kirurški center, d.o.o., Ljubljana, (xxviii) AVELANA d.o.o., storitve in svetovanje, (xxix) MD MEDICINA, zdravstvene in druge storitve, d.o.o. in (xxx) ARISTOTEL, zdravstveni center d.o.o.²⁰

1.5. Lastništvo podjetja ARISTOTEL in podjetja, v katerih ima podjetje ARISTOTEL lastniške deleže

18. Podjetje ARISTOTEL je bilo ustanovili dne 23. 4. 1998 z namenom izvajanja splošne zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti, kamor sodita (i) svetovanje, diagnostika in zdravljenje, ki ga opravljajo zdravniki splošne medicine in (ii) dejavnost splošnih ambulant, ki se lahko opravlja v zdravstvenih domovih, v prostorih podjetij, zasebnih ordinacijah, ustanovah za socialno varstvo ipd., kot tudi na bolnikovem domu splošnih zunajbolnišničnih zdravstvenih dejavnosti, katerega družabniki so: (i) Darje Čakar, Ulica Ilije Gregoriča 18A, 8270 Krško, ki je imetnica 48,88 % lastniškega deleža, (ii) Kaje Čakar, Ulica Ilije Gregoriča 18A, 8270 Krško, ki je imetnica 12,21 % lastniškega deleža, (iii) Matije Čakarja, Ulica Ilije Gregoriča 18A, 8270 Krško, ki je imetnik 12,21 % lastniškega deleža v osnovnem kapitalu podjetja in (iv) podjetje ARISTOTEL ima 26,67 % lastnih delnic.²¹
19. Podjetje ELIKSIR posredovanje in storitve d.o.o. je bilo ustanovljeno dne 29. 11. 2016 z namenom izvajanja: (i) trgovanja na drobno v specializiranih prodajalnah z medicinskimi in ortopedskimi pripomočki; (ii) specializiranega posredništva pri prodaji drugih določenih izdelkov, kamor sodijo: (a) posredništvo pri prodaji farmacevtskih izdelkov in kozmetike in (b) posredništvo pri prodaji koles, športne opreme; (iii) druga trgovina na drobno v nespecializiranih prodajalnah, kamor sodi trgovina na drobno z raznovrstnim blagom, med katerim pa ne prevladujejo prehrabni izdelki; (iv) Trgovanja na drobno v specializiranih prodajalnah z oblačili, kamor sodijo specializirane trgovine na drobno, kamor sodijo: (a) z oblačili, (b) s krznenimi izdelki in (c) z oblačilnimi dodatki, kot so rokavice, kravate, naramnice ipd.; (v) Trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah z obutvijo in usnjenimi izdelki specializirana trgovina na drobno, kamor sodijo: (a) z obutvijo, (b) z usnjenimi izdelki in (c) s potovalno galanterijo iz usnja in nadomestkov usnja; (vi) Trgovanja na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki, katerega družabniki so: (i) Darje Čakar, Ulica Ilije Gregoriča 18A, 8270 Krško, ki je imetnica 40,00 % lastniškega deleža, (ii) Kaje Čakar, Ulica Ilije Gregoriča 18A, 8270 Krško, ki je imetnica 20,00 % lastniškega deleža, (iii) Matije Čakarja, Ulica Ilije

²⁰ Spletna stran <https://www.ajpes.si/>.

²¹ Spletna stran <https://www.ajpes.si/>.

Gregoriča 18A, 8270 Krško, ki je imetnik 20,00 % lastniškega deleža in (iv) podjetje ARISTOTEL, ki je imetnik ima 20,00 % lastniškega deleža v navedenem podjetju.²²

20. Po informacijah, s katerimi razpolagata priglasitelja, podjetje ELIKSIR trenutno izvaja zgolj kozmetično in trgovinsko dejavnost s kozmetičnimi izdelki, ki se uporabljajo ob kozmetičnih negah in posegih, ter gostinsko dejavnost, ne ukvarja pa se s prodajo farmacevtskih izdelkov ali medicinskih in ortopedskih pripomočkov. Med dejavnostmi podjetij ARISTOTEL in ELIKSIR torej ne prihaja do horizontalnega prekrivanja niti do vertikalnih povezav, saj družbi nista konkurenta na trgu niti nista v odnosu dobavitelja in kupca. Priglasitelja sta navedla, da bo podjetje ARISTOTEL pred izvedbo prevzema svoj 20,00 % lastniški delež v podjetju ELIKSIR prodalo preostalim družbenikom podjetja ELIKSIR.²³

1.6. Lastništvo podjetja CARDIAL in podjetja, v katerih ima podjetje CARDIAL lastniške deleže

21. Podjetje CARDIAL je bilo ustanovili dne 7. 1. 1997 z namenom izvajanja specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti, kamor sodita (i) specialistično svetovanje, diagnostika in zdravljenje in (ii) dejavnost specialističnih ambulant, ki jo opravljajo zdravniki specialisti, katerih dejavnost se lahko opravlja v zdravstvenih domovih, v prostorih podjetij, zasebnih ordinacijah, ustanovah za socialno varstvo ipd. kot tudi na bolnikovem domu, ter obsega ambulantno obravnavo nehospitaliziranih bolnikov, katerega družabnika sta: (i) Sava Turizem d.d., Dunajska cesta 152, 1000 Ljubljana, ki je imetnica 85,00 % lastniškega deleža in (iv) podjetje CARDIAL, ki ima 15,00 % lastnih delnic.²⁴
22. Podjetje SREDNJEEVROPSKI IZOBRAŽEVALNI CENTER Ptuj (v nadaljevanju SEIC Ptuj) je bilo ustanovljeno na podlagi Zakona o zavodih²⁵ dne 1. 8. 2016 z namenom izvajanja (i) drugih nerazvrščenih izobraževanj, izpopolnjevanj in usposabljanj. V ta sklop spada izobraževanje oseb, ki niso vključene v redni šolski sistem. Vključeno je izobraževanje odraslih, ki po vsebini ni podobno izobraževanju mladine na posameznih ravneh začetnega izobraževanja. Pouk lahko poteka v večernih šolah, v zavodih za izobraževanje odraslih, ljudskih univerzah ipd., kamor spada: (a) izvajanje programov poklicnega usposabljanja in izpopolnjevanja, ki omogočajo pridobiti nacionalno poklicno kvalifikacijo, (b) izvajanje priprav za preverjanje in potrjevanje nacionalnih poklicnih kvalifikacij, (c) izvajanje priprav za mojstrski, delovodski in poslovodski izpit, (d) poučevanje raznih spretnosti za inštruiranje in pomoč pri učenju, (e) računalniško usposabljanje, (f) poučevanje jezikov, (g) verouk, (h) izobraževanje, neopredelljivo po ravni ISCED, (j) usposabljanje reševalcev, (k) usposabljanje za preživetje, (l) usposabljanje za nastopanje v javnosti in (m) poučevanje; (ii) raziskovanj in razvoja dejavnosti na področju biotehnologije, kamor sodijo: (a) DNK/RNK (genomika, farmokogenomika, genske sonde, genski preizkusi, sekvencioniranje/sinteza/podvojevanje, transkripcija, translacija DNK, genski inženiring); (b) proteinov in drugih molekul (sekvencioniranje/sinteza/inženiring proteinov in peptidov, tudi hormonov, lipidni/proteinski/gliko inženiring, proteomika, izolacija in čiščenje proteinov, identifikacija celičnih receptorjev); (c) celičnih in tkivnih kultur in inženiringa (tkivni elementi, biomedicinski inženiring, celična, fuzija, vakcinalni/imunski stimulansi, manipulacija z embriji); (d) biotehnoloških tehnik (fermentacija z uporabo bioreaktorjev, bioprociesiranje, bioluženje, biorazžvepljevanje, biorazvklaknjevanje, biofiltracija, bioremediacija, fitoremediacija); (e) genov in vektorjev RNK (genska terapija, virusni vektorji); (f) bioinformatike (izgradnja genskih podatkovnih baz, proteinskih sekvenc, modeliranje bioloških procesov, vključujoč sistematsko biologijo); in (g) nanobiotehnologije (uporaba orodij in procesov nanotehnologije za izgradnjo mehanizmov za preučevanje biosistemov, rabo v farmaciji, diagnostiki ipd.);

²² Spletna stran <https://www.ajpes.si/>.

²³ Dokument 3061-6/2019-6.

²⁴ Spletna stran <https://www.ajpes.si/>.

²⁵ Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 127/06 – ZJZ.

(iii) raziskovanj in razvoja dejavnosti na področju družboslovja in humanistike, kamor sodita: (a) raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju zgodovine, filozofije, jezikoslovja, književnosti, umetnosti, religije ipd. in (b) raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju prava, ekonomije, izobraževanja, psihologije, sociologije, antropologije, demografije, ekonomske in družbene geografije, političnih ved, organizacijskih ved ipd. (iv) pomožnih dejavnosti za izobraževanje, kamor sodijo: (a) storitve, ki niso izobraževalne, temveč spremljajo izobraževalne procese ali sisteme, (b) svetovanje za izobraževanje, (c) izvajanje in ocenjevanje preizkusov znanja, (d) izvajanje preverjanja in potrjevanja nacionalnih poklicnih kvalifikacij, (e) izvajanje mojstrskih, delovodskih, poslovodskih izpitov in (f) organizacija programov za izmenjavo študentov. Ustanovitelja in družabnika sta: (i) Sava Turizem d.d., Dunajska cesta 152, 1000 Ljubljana in (ii) podjetje CARDIAL.²⁶

23. Priglasitelja sta pojasnila, da ne nameravata prevzeti vloge ustanoviteljev SEIC Ptuj, zato predvidevata, da bo podjetje CARDIAL pred nakupom poslovnih deležev v podjetju CARDIAL s strani priglasiteljev z drugo ustanoviteljico in prodajalko svojega poslovnega deleža v podjetju CARDIAL, Savo Turizem d.d., sklenilo pogodbo o prenosu pravic in obveznosti iz naslova ustanoviteljstva zavoda s podjetja CARDIAL na Savo Turizem d.d. in zato ustanoviteljska vloga podjetja CARDIAL v zavodu SEIC Ptuj torej ne bo predmet nameravane transakcije, s katero bo prišlo do izvedbe priglašene nameravane koncentracije in posledično tudi ni predmet zadevnega postopka presoje nameravane koncentracije.²⁷

II. PODREJENOST ZPOMK-1

II.1. Koncentracija

24. Podjetji SAVA Re in TRIGLAV sta kot družbenici ustanovili podjetje ZTSR dne 11. 9. 2018, z namenom, da za potrebe obeh družbenic opravi raziskavo trga zdravstvene dejavnosti oziroma storitev za ugotavljanje potencialnih naložbenih priložnosti na trgu ponudbe zdravstvene dejavnosti z različnimi oblikami storitev. Ustanoviteljici in edini lastnici oziroma družbenici podjetja ZTSR imata vsaka od njiju 50,00 % lastniški delež v tem podjetju.²⁸
25. ZTSR trenutno ne opravlja vseh funkcij, ki jih običajno izvajajo podjetja, ki delujejo na trgu izvajanja raziskav trga. Podjetje namreč nima dostopa do zadostnih virov, vključno s financami, osebjem in sredstvi, da bi lahko opravljalo poslovne dejavnosti na omenjenem trgu. Poleg tega ZTSR svoje storitve izvaja izključno za družbenici in je pri opravljanju storitev popolnoma odvisen od vložkov lastnic. Podjetje ni polno delujoče, kot izhaja tudi iz Družbene pogodbe o ustanovitvi družbe²⁹, ki določa, da: (i) je podjetje ustanovljeno izključno z namenom, da prevzame le eno specifično funkcijo v okviru poslovne dejavnosti družbenic, in sicer, da izključno za potrebe družbenic (oz. družbe) izvede oz. opravi raziskavo trga zdravstvene dejavnosti oz. storitev (tako izvajalcev javne zdravstvene službe, kot tudi izvajalcev zasebne zdravstvene dejavnosti), izključno z namenom identificiranja oz. ugotavljanja potencialnih naložbenih priložnosti na trgu zasebnih ponudnikov oz. izvajalcev zdravstvene dejavnosti oz. storitev, ki bi omogočile (tj. katerih cilj je) ustvarjanje donosa na investicijo, posredno pa bi potencialno lahko prispevale k morebitnemu razvoju novih in izboljšanju obstoječih zdravstvenih storitev oz. produktov ter posledično izboljšale kakovost varovanja zdravja ter preprečevanja, odkrivanja in zdravljenja potrošnikov (bolnikov in poškodovancev). Dejavnost podjetja torej predstavlja pomožno dejavnost družbenic (3. in 6. člen Družbene pogodbe); (ii) podjetje ne bo opravljala poslovnih dejavnosti na trgu in posledično ne bo imela lastnega

²⁶ Spletna stran <https://www.ajpes.si/>.

²⁷ Dokument 3061-6/2019-6.

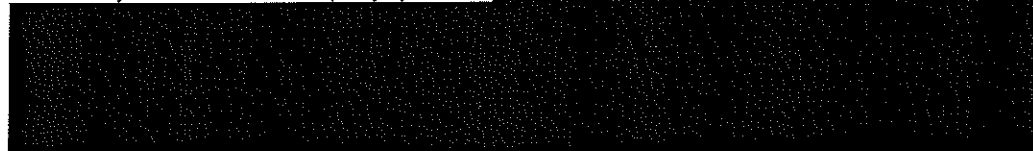
²⁸ Dokument 3061-6/2019-1.

²⁹ Dokument 3061-6/2019-1.

dostopa do trga oz. ne bo navzoča na trgu, podjetje ne sme ustvarjati prihodkov s prodajo na trgu tretjim osebam, ki niso družbeniki podjetja (drugi odstavek 9. člena Družbene pogodbe) in (iii) je podjetje ustanovljeno za določen čas, in sicer do dokončanja Projekta (35. člen Družbene pogodbe).³⁰

26. Sporočilo institucijam in organom Evropske unije, ki ga je objavila Evropska komisija določa, da ustanovitev skupnega podjetja, ki trajno opravlja vse funkcije samostojnega gospodarskega subjekta (tako imenovana polno delujoča skupna podjetja), predstavlja koncentracijo v smislu Uredbe o združitvah. Merilo polnega delovanja tako zahtuje uporabo Uredbe o združitvah za ustanovitev skupnih podjetij s strani strank, ne glede na to, ali je takšno skupno podjetje ustanovljeno kot popolnoma nova dejavnost, ali pa stranke v skupno podjetje prispevajo sredstva, ki so jih prej imele v individualni lasti. V takšnih okoliščinah mora skupno podjetje izpolnjevati merilo polnega delovanja, da bi pomenilo koncentracijo.³¹

27. Podjetji SAVA Re in TRIGLAV nameravata preoblikovati podjetje ZTSR v polno delujoče skupno podjetje s povečanjem osnovnega kapitala podjetja in spremembo dejavnosti podjetja v podjetje, ki bo delovalo na trgu neodvisno kot finančni holding in bo nadalje ustanovilo še podjetje H2.



priglasitelja še naprej izvajala posredno kontrolo nad ciljnim podjetjema ARISTOTEL in CARDIAL in torej za namene konkurenčnega prava ta zadnji korak v dokončni izvršitvi priglašene nameravane koncentracije ne bo pomenil spremembe kontrole nad podjetjema ARISTOTEL in CARDIAL ter posledično z njegovo izvedbo ne bo prišlo do nastanka nove koncentracije.³²

28. Po mnenju priglasiteljev iz zgornjega opisa izhaja, da gre za izvedbo medsebojno odvisnih transakcij, ki jih je potrebno obravnavati kot eno koncentracijo. Da so opisane transakcije medsebojno odvisne, izhaja iz dejstva, da priglasitelja posamezne izmed transakcij ne bosta izvedla, če ne bosta izvedeni tudi drugi dve, in je vsaka od transakcij torej nujno odvisna od dokončanja drugih. Poleg tega je izpolnjen tudi pogoj, da kontrolo nad enim ali več podjetji pridobijo iste osebe ali podjetja, saj bosta s predvidenimi transakcijami ista dva ustanovitelja (tj. priglasitelja) pridobila kontrolo nad eno samo dejavnostjo (priglasitelja načrtujeta, da bo po uspešni izvedbi nameravane koncentracije, poslovanje ciljnih družb združeno v sklopu novega podjetja H2) prek več različnih, ampak medsebojno pogojenih pravnih transakcij.³³

29. Dodatno k zgoraj opisanim korakom sta priglasitelja Agenciji pojasnila, da podjetje H2 namerava pridobiti tudi dovoljenje Ministrstva za zdravje za opravljanje zasebne zdravstvene dejavnosti in bo v primeru pridobitve takšnega dovoljenja sama začela neposredno delovati na trgu zdravstvenih storitev. V primeru, da bo dovoljenje izdano, se načrtuje, da bo poleg nadaljnjega delovanja že obstoječih ciljnih družb v sklopu podjetja H2 vzpostavljen tudi nov medicinski center, ki bo vseboval ■ specialističnih zunajbolnišničnih ambulant in ■ bolnišničnih postelj. Ta medicinski center bo na trgu ponujal predvsem specialistične zunajbolnišnične storitve ter v manjši meri tudi bolnišnične storitve. Hkrati priglasitelja menita, da kasnejša vzpostavitev novega medicinskega centra po mnenju priglasiteljev ne bo pomenila nastanka nove koncentracije v smislu 10. člena ZPOmK-1 in zato ne bi smela biti predmet ponovne oz. nove presoje Agencije, po odobritvi te priglasitve nameravane koncentracije. Priglasitelja sta Agenciji nadalje tudi pojasnila vse možne učinke nameravane

³⁰ Dokument 3061-6/2019-1.

³¹ Uradni list EU 2008/C 95/01.

³² Dokument 3061-6/2019-1.

³³ Dokument 3061-6/2019-1.

koncentracije na upoštevne trge in ji s tem omogočili popolno preveritev nameravane koncentracije in njenih učinkov na upoštevni trgih, zato na ustreznih mestih nameravane koncentracije omenjata tudi načrtovani novi medicinski center in opisujeta načrte za njegovo poslovanje. Na tak način se bo, po mnenju priglasiteljev, Agencija lahko prepričala, da izvedba nameravane koncentracije tako z nameravano pridobitvijo kontrole nad ciljnim podjetji s strani priglasiteljev, nameravanim preoblikovanjem podjetja ZTSR v polno delujoče in ne nazadnje s predvidenim poslovanjem podjetja ZTSR preko H2 (katerega poslovanje bo vključevalo tako ciljni družbi kot tudi novi medicinski center) na upoštevni trgih zdravstvenih storitev ne bo imela negativnih učinkov na stanje konkurence na trgu.³⁴

30. Podjetje H2 bo poleg splošnih in specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvenih dejavnosti, ki se trenutno izvajajo v okviru že delujočih podjetij ARISTOTEL in CARDIAL, svoje poslovanje v prihodnje nadgradilo tudi z delovanjem na področju bolnišnične zdravstvene dejavnosti. Pri tem pa priglasitelja navajata, da je predvideno, da bo tudi v prihodnje poudarek predvsem na izvajanju specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvenih dejavnosti in naj bi bolnišnična dejavnost podjetja H2 predvidoma pomenila le dopolnitev specialističnim storitvam.³⁵
31. Agencija glede na navedbe priglasitelja ugotavlja, da nameravata podjetji SAVA Re in TRIGLAV spremeniti družbeno pogodbo o ustanovitvi podjetja ZTSR v polno delujoče podjetje ZTSR, finančni holding v katerem imata priglasitelja vsak po 50,00 % lastniškega deleža podjetja ZTSR. Podjetji SAVA Re in TRIGLAV nameravata preko podjetja ZTSR ustanoviti podjetje H2, ki bo izvajalo splošne in specialistične zunajbolnišnične in bolnišnične dejavnosti v ustanovljenem medicinskem centru. Podjetji SAVA Re in TRIGLAV nameravata podpisati pogodbo o nakupu lastniških deležev nad prevzetima podjetjema ARISTOTEL in CARDIAL in tako vsaka od njiju v posameznem prevzetem podjetju pridobiti 50,00 % lastniški delež, ki jih bosta nadalje ob zaključku koncentracije prenesla na podjetje H2.³⁶
32. Agencija glede na navedeno 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.

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

33. 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 presegele 35 mio EUR in če je letni promet prevzetega podjetja skupaj s podjetji v skupini presegele 1 mio EUR.
34. Iz predloženih finančnih podatkov priglasitelja in javno dostopnih podatkov izhaja, da je znašal letni promet podjetji SAVA Re skupaj z drugimi podjetji v skupini in TRIGLAV skupaj z drugimi podjetji v skupini v letu 2018 na območju Republike Slovenije 1.208,18 milijona EUR³⁷, podjetje ZTSR nima izkazanega letnega prometa v poslovnem letu 2018 in letni promet podjetij ARISTOTEL v poslovnem letu 2018 na območju Republike Slovenije je znašal 2,009 milijona EUR³⁸ in CARDIAL v poslovnem letu 2018 na območju Republike Slovenije je znašal 1,228 milijona EUR³⁹, letnega prometa, določen v prvi alineji prvega odstavka 42. člena ZPOMK-1 ter je presežen prag 1 mio EUR

³⁴ Dokument 3061-6/2019-1.

³⁵ Dokument 3061-6/2019-6.

³⁶ Dokument 3061-6/2019-1.

³⁷ Dokument 3061-6/2019-1.

³⁸ Dokument 3061-6/2019-1.

³⁹ Dokument 3061-6/2019-1.

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.

35. Podrejenost koncentracije določbam ZPOmK-1 in s tem obveznost priglasitve Agenciji nastane, ko sta kumulativno izpolnjena oba pogoja – pravni in ekonomski. V primeru pridobitve skupne kontrole in večjega števila povezanih transakcij, ki so združene in medsebojno odvisne v koncentraciji sta izpolnjena oba pogoja, zaradi česar je zadevna koncentracija podjetij podrejena določbam ZPOmK-1.

II.3. Pristojnost Agencije

36. Na podlagi tretjega odstavka 21. člena Uredbe Sveta (ES) št. 139/2004 z dne 20. 1. 2004 o nadzoru koncentracij podjetij⁴⁰ (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 Agencije⁴¹ je torej, da za vsako koncentracijo preveri, ali le-ta nima razsežnosti EU.⁴²
37. 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 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.
38. Agencija na podlagi podatkov priglasiatelja ter drugih razpoložljivih podatkov ugotavlja, da zadevna koncentracija ne izpolnjuje meril za koncentracijo z razsežnostjo EU, saj sta podjetji ARISTOTEL in CARDIAL v letu 2018 skupaj ustvarili 3,237 milijona EUR prometa⁴³, 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.

⁴⁰ Uradni list EU L 24.

⁴¹ Uradni list EU C 326.

⁴² Sodišče EU T-417/05.

⁴³ Dokument 3061-6/2019-1.

III. SKLADNOST KONCENTRACIJE S PRAVILI KONKURENCE

III.1. Upoštevni proizvodni oziroma storitveni trg

39. 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.
40. 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 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.
41. Zdravstvena dejavnost na (i) primarni ravni obsega osnovno zdravstveno dejavnost in lekarniško dejavnost; (ii) sekundarni ravni pa obsega specialistično ambulantno in bolnišnično dejavnost in (iii) terciarni ravni obsega opravljanje dejavnosti klinik, kliničnih inštitutov ali kliničnih oddelkov ter drugih pooblaščenih zdravstvenih zavodov.⁴⁴
42. Osnovno zdravstveno dejavnost obsega: (i) spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev; (ii) preventivno zdravstveno varstvo rizičnih skupin in drugih prebivalcev v skladu s programom preventivnega zdravstvenega varstva in z mednarodnimi konvencijami; (iii) zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja; (iv) preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo; (v) zdravstveno rehabilitacijo otrok in mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju; (vi) patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na domu ter oskrbovancev v socialnovarstvenih in drugih zavodih; (vii) nujno medicinsko pomoč in reševalno službo, če ta ni organizirana pri bolnišnici; (viii) zdravstvene preglede športnikov; (ix) zdravstvene preglede nabornikov; (x) ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo; in (xi) diagnostične in terapevtske storitve. Agencija bo za potrebe te koncentracije uporabila v nadaljevanju te odločbe v sklopu: (i) lekarniške dejavnosti pojem zdravila v humani medicini in medicinski pripomočki, (ii) laboratorijsko opremo in naprave za izvedbo zdravstvene dejavnosti in (iii) ostale pripomočke za delo v zdravstveni dejavnosti.
43. 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 za svoje potrebe organizirano ustrežno laboratorijsko in drugo diagnostično dejavnost.⁴⁵ Specialistična bolnišnična dejavnost obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje in medicinsko rehabilitacijo, zdravstveno

⁴⁴ 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.

⁴⁵ 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.

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) anesteziološka 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.⁴⁶

44. 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.⁴⁷

45. Agencija bo tako v nadaljevanju upoštevala pod specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnostjo sledeče aktivnosti: (i) abdominalno kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (ii) anesteziologijo, reanimatologijo in perioperativno intenzivno medicino v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (iii) dermatovenerologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (iv) fizikalno in rehabilitacijsko medicino v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (v) gastroenterologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (vi) ginekologijo in porodništvo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (vii) hematologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (viii) infektologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (ix) interno medicino v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (x) internistično onkologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xi) kardiologijo in vaskularno medicino v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xii) kardiovaskularno kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xiii) klinično genetiko v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xiv) klinično mikrobiologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xv) maksilofacialno kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xvi) nefrologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xvii) nevrokirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xviii) nuklearno medicino v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xix) oftalmologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xx) onkologijo z radioterapijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxi) ortopedsko kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxii) otorinolaringologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxiii) otroško in mladostniško psihiatrija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxiv) otroško nevrologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxv) patologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxvi) pediatrijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxvii) plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxviii) pnevmologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxix) psihiatrijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxx) radiologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxi) revmatologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxii) sodno medicino v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxiii) splošno kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxiv) torakalno kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxv) transfuzijsko medicino v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxvi) travmatologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxvii) urgentno medicino v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxviii) urologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xxxix) paliativno oskrbo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xl) oralno kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xli) lekarniško dejavnost v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xlii) javno zdravje v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xliii) endokrinologijo, diabetologijo in tireologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xliv) alergologijo in klinično imunologijo v specialistični

⁴⁶ 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.

⁴⁷ Uradni list RS, št. 63/18 in 25/19.

zunajbolnišnični dejavnosti, (xiv) klinično fiziologijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, (xvi) otroško kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti in (xlvii) žilno kirurgijo v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti.⁴⁸

46. Agencija bo za potrebe te koncentracije upoštevala pod bolnišnično zdravstveno dejavnostjo sledeče aktivnosti: (i) abdominalno kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (ii) anesteziologijo, reanimatologijo in perioperativno intenzivno medicino v bolnišnični dejavnosti, (iii) dermatovenerologijo v bolnišnični dejavnosti, (iv) fizikalno in rehabilitacijsko medicino v bolnišnični dejavnosti, (v) gastroenterologijo v bolnišnični dejavnosti, (vi) ginekologijo in porodništvo v bolnišnični dejavnosti, (vii) hematologijo v bolnišnični dejavnosti, (viii) infektologijo v bolnišnični dejavnosti, (ix) interno medicino v bolnišnični dejavnosti, (x) internistično onkologijo v bolnišnični dejavnosti, (xi) kardiologijo in vaskularno medicino v bolnišnični dejavnosti, (xii) kardiovaskularno kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (xiii) klinično genetiko v bolnišnični dejavnosti, (xiv) klinična mikrobiologija v bolnišnični dejavnosti, (xv) maksilofacialno kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (xvi) nefrologijo v bolnišnični dejavnosti, (xvii) nevrokirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (xviii) nevrologijo v bolnišnični dejavnosti, (xix) nuklearno medicino v bolnišnični dejavnosti, (xx) oftalmologijo v bolnišnični dejavnosti, (xxi) onkologijo z radioterapijo v bolnišnični dejavnosti, (xxii) ortopedsko kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (xxiii) otorinolaringologijo v bolnišnični dejavnosti, (xxiv) otroško in mladostniško psihiatrijo v bolnišnični dejavnosti, (xxv) otroško nevrologijo v bolnišnični dejavnosti, (xxvi) patologijo v bolnišnični dejavnosti, (xxvii) pediatrijo v bolnišnični dejavnosti, (xxviii) plastično, rekonstrukcijsko in estetsko kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (xxix) pnevmologijo v bolnišnični dejavnosti, (xxx) psihiatrijo v bolnišnični dejavnosti, (xxxii) radiologijo v bolnišnični dejavnosti, (xxxiii) revmatologijo v bolnišnični dejavnosti, (xxxiv) splošno kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (xxxv) torakalno kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (xxxvi) transfuzijsko medicino v bolnišnični dejavnosti, (xxxvii) travmatologijo v bolnišnični dejavnosti, (xxxviii) urgentno medicino v bolnišnični dejavnosti, (xxxix) urologijo v bolnišnični dejavnosti, (xl) paliativno oskrbo v bolnišnični dejavnosti, (xli) oralno kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (xlii) lekarniško dejavnost v bolnišnični dejavnosti, (xliii) zdravstveno nego v bolnišnični dejavnosti, (xliv) podaljšano bolnišnično zdravljenje v bolnišnični dejavnosti, (xlv) intenzivno medicino v bolnišnični dejavnosti, (xlvi) endokrinologijo, diabetologijo in tireologijo v bolnišnični dejavnosti, (xlvii) babištvo v bolnišnični dejavnosti, (xlviii) klinično fiziologijo v bolnišnični dejavnosti, (xlix) alergologijo in klinično imunologijo v bolnišnični dejavnosti, (li) otroško kirurgijo v bolnišnični dejavnosti, (lii) žilno kirurgijo v bolnišnični dejavnosti in (liii) nemedicinska oskrba, kamor sodi namestitvev, prehrana za hospitalizirane paciente itd.⁴⁹
47. Agencija podrobneje ne bo delila sledečih dejavnosti: (i) zobozdravstveno, (ii) dejavnostjo alternativnih oblik zdravljenja, (iii) drugih zdravstvenih dejavnosti, (iv) nastanitvenih ustanov za bolniško nego, (v) nastanitvenih ustanov za oskrbo starejših in invalidnih oseb in (vi) socialnega varstva brez nastanitve za starejše in invalidne osebe, ker iz dokumentacije o prigrasitvi koncentracije izhaja, da navedene dejavnosti niso ključne za odločitev.⁵⁰ Kadar bo Agencija v nadaljevanju te odločbe uporabila besedno zvezo »zdravstvena dejavnost« ne bo upošteva terciarne ravni obsega opravljanja dejavnosti, ker le ta ne sodi v del dejavnosti prevzetih podjetij.
48. 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.⁵¹ Kot izhaja iz odločbe danskega organa, pristojnega za konkurenco⁵², 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,

⁴⁸ Uradni list RS, št. 63/18 in 25/19.

⁴⁹ Uradni list RS, št. 63/18 in 25/19.

⁵⁰ Uradni list RS, št. 63/18 in 25/19.

⁵¹ Spletna stran COMP/M.6582

⁵² MTF-16/12871-33, dne 28. februar 2017

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 ali (iii) samoplačniško. Priglasitelja menita, da je podobno delitev virov financiranja zdravstvene oskrbe mogoče aplicirati tudi na slovenski trg zdravstvenih storitev in zato menita, 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.

49. Agencija glede na zakonske podlage in predvidene bodoče povezave podjetij udeleženih v koncentraciji opredeljuje upoštevni trg zdravstveni dejavnost v katerega sklop sodi (i) splošna in specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost in (ii) bolnišnična zdravstvena dejavnost, ki se izvajajo 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, pozavarovanja podrobneje navajala v točki III.3.2.2. te odločbe, kjer obravnava vertikalno povezanost trga ponudbe dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja saj koncentracija ne vzbuja suma glede skladnosti koncentracije s pravili konkurence.

III.2. Upoštevni geografski trg

50. 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 proizvodnem oziroma storitvenem 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 upoštevnega geografskega trga, so različne pravne zahteve, standardi, davčna bremena, cenovne razlike med različnimi deli trga, tržne navade ipd.
51. 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 pogodbah za izvajanje javne zdravstvene dejavnosti) na nacionalnem nivoju. Izvajanje zdravstvenih storitev se na območju Republike Slovenije izvaja v uradnem slovenskem jeziku. Ker obravnavana koncentracija ne zbuja suma glede njene skladnosti s pravili konkurence tudi ob najožji definiciji upoštevnega geografskega trga, 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

52. 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.

53. Agencija je presojo koncentracije izvedla na podlagi podatkov, ki so jih posredovali v koncentraciji udeležena podjetja SAVA Re, TRIGLAV, ZTSR, ARISTOTEL in CERCIAL, ter javno dostopnih podatkov in jih je uporabila v okviru analize upoštevni trgov in presoje učinkov koncentracije na upoštevni trgih.

III.3.1. Vstopne ovire

54. Agencija je sklop morebitnih vstopnih ovir na upoštevne trge razdelila po sklopih: (i) zakonodajne omejitve zasebnih zdravstvenih delavcev na upoštevni trgu ponudbe zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (ii) zakonodajne omejitve zasebnih zdravnikov s koncesijo ali podjemom na upoštevni trg ponudbe zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (iii) zakonodajne ovire za vstop na trg ponudbe zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (iv) zakonodajne ovire za vstop na trg ponudbe zasebne splošne in specialistične ambulantne zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (v) oblikovanje cen in kupci na upoštevni trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, (vi) distribucijske poti in oblikovanje cen na upoštevni trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije in (vii) Kapacitete zdravstvenih storitev na upoštevni trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije.

III.3.1.1. Zakonodajne omejitve zasebnih zdravstvenih delavcev na upoštevni trgu ponudbe zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

55. Zasebni zdravstveni delavec, zasebni zdravstveni sodelavec, zasebni zdravnik oziroma zasebni doktor dentalne medicine (v nadaljnjem besedilu: zasebni zdravstveni delavec) je fizična oseba, ki je pridobila dovoljenje ministrstva, pristojnega za zdravje, za opravljanje zdravstvene dejavnosti. Zasebnemu zdravstvenemu delavcu se ob izpolnjevanju pogojev izda dovoljenje, da opravlja zdravstvene dejavnosti.⁵³
56. Zasebna zdravstvena dejavnost obsega zdravstveno dejavnost, ki se financira po tržnih načelih iz sredstev uporabnikov zdravstvenih storitev ali preko njihovih zavarovalnic. Te storitve izvajalci zdravstvene dejavnosti lahko izvajajo na pridobiten način. Zasebne zdravstvene dejavnosti ni mogoče opravljati na naslednjih področjih: (i) zdravstvena dejavnost na terciarni ravni, (ii) dejavnost preskrbe s krvjo in krvnimi pripravki, (iii) dejavnost v zvezi s postopki oploditve z biomedicinsko pomočjo s spolnimi celicami darovalke ali darovalca, (iv) lekarniška dejavnost, (v) dejavnost pridobivanja in presaditve človeških organov, (vi) dejavnost pridobivanja tkiv in celic, razen v primeru avtolognega načina zdravljenja, (vii) dejavnost nujne medicinske pomoči, (viii) dejavnost nujnih reševalnih prevozov, (ix) dejavnost mrliško pregledne službe, (x) dejavnost sodne medicine, (xi) dejavnost patologije, (xii) zdravstvena dejavnost na področju dejavnosti javnega zdravja.⁵⁴
57. Zdravstveni delavec lahko samostojno opravlja vsako delo, za katero ima ustrezno izobrazbo in je zanj usposobljen ter ima na razpolago ustrezno opremo. Za svoje delo prevzema etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost.⁵⁵ Zdravstveni delavec oziroma zdravstveni sodelavec, ki opravlja svoje delo v neposrednem stiku z bolnikom, uporablja slovenski jezik.⁵⁶

⁵³ 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.

⁵⁴ 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.

⁵⁵ 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.

⁵⁶ 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.

58. Zdravstvenemu delavcu oziroma zdravstvenemu sodelavcu, ki ima v drugi državi članici Evropske unije, državi Evropskega gospodarskega prostora ali Švicarski konfederaciji pridobljeno poklicno kvalifikacijo, se vpis v register oziroma podelitev licence zavrne, če je iz potrdila pristojnega organa oziroma organizacije iz druge države članice Evropske unije, države Evropskega gospodarskega prostora ali Švicarske konfederacije razvidno, da je obravnavan v disciplinskem, kazenskem ali drugem postopku ali če mu je bila v drugi državi članici Evropske unije, državi Evropskega gospodarskega prostora ali Švicarski konfederaciji izrečena prepoved opravljanja poklica. Minimalne pogoje usposobljenosti in pridobljenih pravic iz Direktive 2005/36/ES za poklice, za katere velja avtomatično priznavanje poklicnih kvalifikacij, določi minister, pristojen za zdravje.⁵⁷
59. Preskušanje še nepreverjenih metod preprečevanja, odkrivanja, zdravljenja in rehabilitacije ter preskušanja zdravil in opravljanja drugih biomedicinskih raziskav je dovoljeno le s soglasjem ministrstva, pristojnega za zdravje ter s pisnim soglasjem bolnika, za mladoletne osebe in osebe pod skrbništvom pa s pisnim soglasjem staršev oziroma skrbnika.⁵⁸ Zdravstveni delavci smejo uporabljati samo preverjene in strokovno neoporečne dopolnilne tradicionalne in alternativne oblike diagnostike, zdravljenja in rehabilitacije, ki ne škodujejo zdravju ljudi in jih odobri minister, pristojen za zdravje, s soglasjem medicinsko-etične komisije.⁵⁹ Dovoljene so samo tiste dopolnilne tradicionalne in alternativne oblike diagnostike, zdravljenja in rehabilitacije, ki ne škodujejo zdravju ljudi. Pogoje za opravljanje dejavnosti in postopek za njeno odobritev določi minister, pristojen za zdravje. Dovoljenje za opravljanje dejavnosti izdaja in odvzema minister, pristojen za zdravje.⁶⁰
60. Zdravstveni delavec lahko odkloni zdravstveni poseg, če sodi, da ni v skladu z njegovo vestjo in z mednarodnimi pravili medicinske etike. Zdravstveni delavec mora o svojem ugovoru vesti obvestiti ustrezne institucije. Pristojna institucija mora to upoštevati, vendar bolnikom zagotoviti možnost za nemoteno uveljavljanje pravic s področja zdravstvenega varstva. Zdravstveni delavec ne sme odkloniti nujne medicinske pomoči.⁶¹
61. Agencija meni, da so zakonodajne ovire zasebnih zdravstvenih delavcev značilne za vse države na svetu, kamor sodi tudi območje Republike Slovenije, saj so ključne za upoštevanje in uveljavljanje pravic pacientov in tako omogočajo varno zdravstveno dejavnost na območju Republike Slovenije.

III.3.1.2. Zakonodajne omejitve zasebnih zdravnikov s koncesijo ali podjemom na upoštevnem trgu ponudbe zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

62. Izvajanje javne službe v zdravstveni dejavnosti se lahko opravlja 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,

⁵⁷ 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.

⁵⁸ 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.

⁵⁹ 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.

⁶⁰ 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.

⁶¹ 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.

oziroma če javni zdravstveni zavod ne more zagotoviti potrebne dostopnosti do zdravstvenih storitev.⁶²

63. Koncesija se podeli za določen čas, in sicer za obdobje 15 let, šteto od dneva začetka opravljanja programov zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenih storitev specialistične bolnišnične dejavnosti, za katere se objavi javni razpis za podelitev koncesije (v nadaljnjem besedilu: koncesijska dejavnost). Najpozneje 12 mesecev pred potekom obdobja podelitve koncesije koncedent preveri realizacijo programa v podeljenem obsegu ter ali še obstoji potreba po podelitvi koncesije. Če so izpolnjeni prej navedeni pogoji, koncedent na podlagi pozitivnega mnenja Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZVS) in pristojne zbornice oziroma strokovnega združenja podaljša obdobje podelitve koncesije za naslednjih 15 let. V primeru podaljšanja koncesije koncedent izda odločbo o podaljšanju koncesije in predlaga sklenitev dodatka h koncesijski pogodbi. V primeru neskladja med koncesijsko odločbo in koncesijsko pogodbo veljajo določbe koncesijske odločbe. Obvestilo o podaljšanju koncesije koncedent objavi na svoji spletni strani, lahko pa tudi na portalu javnih naročil, z vsebino, kot je za objavo obvestila o rezultatu postopka podelitve koncesije.⁶³
64. S koncesijsko pogodbo koncedent in koncesionar uredita medsebojna razmerja v zvezi z opravljanjem koncesije, in sicer najmanj: (i) vrsto in predviden obseg programov zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenih storitev specialistične bolnišnične dejavnosti, (ii) območje in lokacijo opravljanja koncesijske dejavnosti, (iii) odgovornega nosilca vrste zdravstvene dejavnosti, v katero sodi program zdravstvene dejavnosti oziroma storitve specialistične bolnišnične dejavnosti, ki so predmet koncesije, (iv) način financiranja koncesijske dejavnosti, (v) ordinacijski in delovni čas, (vi) začetek opravljanja koncesijske dejavnosti, (vii) trajanje koncesijskega razmerja, (ix) razloge in pogoje za odpoved koncesijske pogodbe, odpovedni rok in druge medsebojne pravice in obveznosti ob odpovedi koncesijske pogodbe, (x) pogoje, ki jih mora koncesionar izpolnjevati v času trajanja koncesijskega razmerja, (xi) pravice in obveznosti koncedenta in koncesionarja v času trajanja in po poteku koncesijske pogodbe, (xii) dolžnost in način poročanja o opravljanju koncesijske dejavnosti, (xiii) obveznost vzpostavitve vseh oblik notranjega nadzora ter sistema kakovosti in varnosti, (xiv) medsebojna razmerja v zvezi z morebitno škodo, povzročeno z opravljanjem ali neopravljanjem koncesijske dejavnosti, (xv) pogodbeno kazni zaradi neopravljanja ali nepravilnega opravljanja koncesijske dejavnosti, (xvi) obveznost koncesionarja, da se vključi v enotni zdravstveno-informacijski sistem, ki je organiziran na nacionalni ravni, (xvii) obveznost koncesionarja, da se vključi v sistem izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva na podlagi pogodbenega razmerja z izvajalcem neprekinjenega zdravstvenega varstva, če gre za zdravstveno dejavnost, ki se izvaja v okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva, (xviii) način zagotavljanja nadomeščanja med odsotnostjo koncesionarja.⁶⁴
65. Javni zdravstveni zavod lahko za opravljanje zdravstvenih storitev sklene 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 kadrovskimi zmogljivostmi ne more zagotoviti pogodbenih obveznosti do Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Pred sklenitvijo podjemne pogodbe z zdravstvenim delavcem, le-ta predloži veljavno soglasje za delo pri drugem javnem zdravstvenem zavodu

⁶² 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.

⁶³ 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.

⁶⁴ 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.

oziroma pri drugi pravni ali fizični osebi, ki opravlja zdravstveno dejavnost. Podjemna pogodba se lahko sklene za največ 12 mesecev in vsebuje najmanj naslednje določbe: (i) o vrstah in obsegu zdravstvenih storitev, ki jih bo zdravstveni delavec opravljal na podlagi podjemne pogodbe, (ii) o času, v katerem bo zdravstveni delavec opravljal zdravstvene storitve na podlagi podjemne pogodbe, ob upoštevanju dnevnega in tedenskega počitka ter letnega dopusta, (iii) ocena ur, ki se bodo opravile na podlagi podjemne pogodbe, (iv) o plačilu za opravljene zdravstvene storitve, (v) o zavarovanju poklicne odgovornosti, (vi) o roku za opravo zdravstvenih storitev, (vii) o javnem zdravstvenem zavodu ali javnem zavodu iz šestega odstavka 8. člena zakona, za katerega bo zdravstveni delavec opravljal zdravstvene storitve na podlagi podjemne pogodbe, (viii) o tem, da opravljanja zdravstvenih storitev ni mogoče prenesti na tretjo osebo in (ix) o možnosti predčasnega prenehanja.⁶⁵

66. Agencija meni, da so zakonodajne omejitve zasebnih zdravnikov s koncesijo ali podjemom na upoštevnem trgu ponudbe zdravstvene dejavnosti primerne, saj so programi javne zdravstvene dejavnosti glede na javne kapacitete zdravstvene dejavnosti obširne, ter je tako ob upoštevanju zakonodajnih pogojev smiselna rešitev za zmanjšanje čakalnih vrst in s tem upoštevanje pravic pacientov po čimprejšnji izvedbi zdravljenja na območju Republike Slovenije.

III.3.1.3. Zakonodajne ovire za vstop na trg ponudbe zasebne bolnišnične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

67. Priglasitelja sta posredovala osnutek raziskave⁶⁶, iz katere 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 imajo hkrati tudi izvajajo javno dejavnost s koncesijskim aktom.⁶⁷ Navedene zasebne bolnišnice izvajajo poleg bolnišničnih programov tudi specialistično zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost, za katero so pridobili ustrezna dovoljenja ministrstva pristojnega za zdravje.⁶⁸

68. Specialistična bolnišnična dejavnost obsega poglobljeno diagnostiko, zdravljenje in medicinsko rehabilitacijo, zdravstveno nego, nastanitev in prehrano. Bolnišnica mora imeti poleg enot: (i) specialistično ambulantno zdravljenje; (ii) nujno medicinsko pomoč; (iii) anesteziološka dejavnost z reanimacijo; (iv) laboratorijsko, rentgensko in drugo diagnostiko v skladu s svojo strokovno usmeritvijo; (v) preskrbo z zdravili, 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.

⁶⁵ 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.

⁶⁶ Dokument 3061-6/2019-1.

⁶⁷ Spletna stran <https://www.alpes.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.

⁶⁸ Dokument 3061-6/2019-1.

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.

69. 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 in zdravljenje bolezni in stanj pri osebah določene starostne skupine ali za diagnostiko in 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.⁶⁹

70. Agencija meni, da ni ovire za vstop/izstop, 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.

III.3.1.4. Zakonodajne ovire za vstop na trg ponudbe zasebne splošne in specialistične ambulantne zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

71. Priglasitelja sta posredovala osnutek raziskave⁷⁰, iz katere izhaja, da se na območju Republike Slovenije nahajajo poleg štirih zasebne bolnišnic, ki tudi izvajajo zasebno specialistično ambulantno zdravstveno dejavnost, še deset podjetij, ki izvajajo zasebno specialistično ambulantno zdravstveno dejavnost. Med temi desetimi podjetji je bilo sedem specialističnih ambulant ustanovljenih pred letom 2000⁷¹ (tudi obe podjetji udeleženi v koncentraciji) in tri specialistične ambulante ustanovljene po letu 2001.⁷²

72. 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) ultrazvočno, (ii) magnetno resonanco, (iii) računalniško tomografijo in (iv) rentgenom.⁷³

⁶⁹ Spletna stran <https://www.nljz.si/>.

⁷⁰ Dokument 3061-6/2019-1.

⁷¹ Spletna stran <https://www.ajpes.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. In dokument 3061-6/2019-1.

⁷² Spletna stran <https://www.ajpes.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 in dokument 3061-6/2019-1.

⁷³ Dokument 3061-6/2019-1.

73. Agencija meni, da za potrebe te koncentracije ni potrebna delitev zunajbolnišnične zdravstvene dejavnost, saj se glede na uporabljene diagnostične storitve izvajajo z diagnostičnimi napravami, ki se iz leta v leto izboljšujejo in s tem se tudi diagnostične storitve spreminjajo, hkrati pa se tudi diagnostična naprava uporabljajo za različne zdravstvene preglede s katerimi se ugotavlja različna zdravstvena stanja pacienta. Agencija nadalje meni, da ni ovir za vstop/izstop, saj so v daljšem opazovanem obdobju vstopila številna podjetja na trg ponudbe storitve splošne in specialistične ambulantne in bolnišnične zdravstvene zasebne dejavnosti na območju Republike Slovenije, zato v tem delu ne vzbujajo večjega suma in ni potrebna poglobljena analiza.

III.3.1.5. Oblikovanje cen in kupci na upoštevnem trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

74. Podjetje H2 in v koncentraciji prevzeti podjetji bodo zdravstvene storitve pod enakimi tržnimi pogoji ponujale vsem zainteresiranim kupcem, kar vključuje vse skupine kupcev od: (i) priglasiteljic, (ii) drugih zdravstvenih zavarovalnic, (iii) samih končnih upravičencev, (iv) Zavoda za zdravstveno zavarovanje (v nadaljevanju: ZZZS), (v) podjetja, (vi) zavarovalnice iz tujine in (vii) itd. Priglasitelja želita izrecno poudariti, da bodo zdravstvene storitve, ki jih bo v svojem okviru izvajalo nameravano novoustanovljeno podjetje H2 oziroma ciljni družbi, na voljo vsem zainteresiranim kupcem na trgu. To vključuje tudi druge ponudnike zdravstvenega zavarovanja, s katerimi bodo podjetje H2 oziroma ciljni družbi, tako kot s priglasiteljema, poslovali pod enakimi in tržnimi pogoji. Glede ZZZS priglasitelja pojasnjujeta, da bo lahko plačnik zdravstvenih storitev, ki jih bo ponujala družba H2, le v primeru, če bo družbi H2 podeljena koncesija za opravljanje javne službe v zdravstveni dejavnosti, ki jo razpisuje in podeljuje Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije. V zvezi z navedenim priglasitelja dopuščata možnost, da bo družba H2 pridobila koncesijo za opravljanje javne službe zdravstvene dejavnosti, pri čemer pa je pridobitev koncesije v celoti odvisna od Ministrstva za zdravje Republike Slovenije, ki se odloči za izvedbo razpisa in podelitev koncesije. Po informacijah, s katerimi razpolagata priglasitelja, ima podjetje ARISTOTEL eno veljavno koncesijo, in sicer koncesijo za opravljanje storitev v dejavnosti splošne in družinske medicine, podjetje CARDIAL pa ima eno veljavno koncesijo za dejavnost specialističnih kardioloških pregledov. V tem obsegu je kupec oziroma plačnik storitev, ki jih opravljata ciljni družbi, že sedaj in katerih plačnik je ZZZS.⁷⁴

75. Zdravstvene storitve, ki jih obe ciljni podjetji opravljata na podlagi oziroma v okviru njunih koncesij (dejavnost splošne in družinske medicine, medicina dela, prometa in športa ter specialistični kardiološki pregledi), se opravljajo na podlagi programa izvajanja zdravstvenih storitev, ki ga vsako leto razpiše ZZZS in je točkovno ovrednoten. Vrednost točke je prav tako določena s strani ZZZS. Posledično ciljni družbi, enako kot ostali imetniki koncesij v zdravstvu, ne moreta prosto določati cen zdravstvenih storitev, ki jih opravljata na podlagi oziroma v okviru njunih koncesij. Enako bo veljalo za morebitne storitve, ki jih bo podjetje H2 opravljalo na podlagi morebitno podeljene koncesije.⁷⁵

76. V koncentraciji prevzeti podjetji za opravljanje samoplačniških storitev uporabljata cenike, ki so javno objavljeni⁷⁶. Po informacijah, s katerimi razpolagata priglasitelja, so cene ciljnih podjetij odraz povpraševanja in ponudbe na trgu zdravstvenih storitev, prav tako pa naj bi se ceniki oblikovali tudi na podlagi celotne ponudbe na trgu, investicijskih vlaganj v opremo in prostore ter preteklih izkušenj pri poslovanju. Iz osnutka Analize trga zdravstvene dejavnosti in storitev izhaja, da se ceniki znotraj posameznega poslovnega leta običajno ne spreminjajo. Iz informacij, ki sta jih priglasitelja pridobila

⁷⁴ Dokument 3061-6/2019-6.

⁷⁵ Dokument 3061-6/2019-6.

⁷⁶ Spletni strani <http://www.savamedical.si/> in <https://www.aristotel.si/>.

med izvedbo skrbnih pregledov ciljnih podjetij, izhaja, [redacted] Obe ciljni družbi pri tem sledita tudi cilju povečevanja zasedenosti kapacitet in povečevanju prihodkov. Priglasitelja pričakujeta oziroma predvidevata, da se bo takšen model poslovanja ohranil tudi v okviru načrtovanega poslovanja družbe H2. V skladu z osnutkom Analize trga zdravstvene dejavnosti in storitev priglasitelja predvidevata, da se bodo cene zdravstvenih storitev v družbi H2 oblikovale na podlagi zahtevnosti storitve, porabljenega časa, uporabe opreme in prostorov ter prodajne marže. [redacted] V tabeli v nadaljevanju je ponazorjena predvidena metodologija glede določanja cen zdravstvenih storitev za različna področja delovanja H2.⁷⁷

Tabela 4: Predvidena okvirna metodologija za oblikovanje cen zdravstvenih storitev⁷⁸

| | Splošna dejavnost | Specialistična dejavnost | Bolnišnična dejavnost |
|-----------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------|
| Strošek dela in storitev | [redacted] | [redacted] | [redacted] |
| Strošek materiala | [redacted] | [redacted] | [redacted] |
| Uporaba opreme in prostorov | [redacted] | [redacted] | [redacted] |
| Prodajna marža | [redacted] | [redacted] | [redacted] |

Vir: ZTSR

77. Pri tem želita priglasitelja izpostaviti, da bo podjetje H2 svoje storitve tudi njima ponujala pod enakimi pogoji, kot bodo veljali za ostale stranke podjetja H2, in da priglasitelja in podjetje H2 na trgu ne bodo ponujali skupnih zavarovalno zdravstvenih produktov, saj bo podjetje H2 na trgu ponujala izključno zdravstvene storitve.⁷⁹
78. Priglasitelja prav tako pojasnjujeta, da navedeno iz predhodnega odstavka v celoti velja tudi za ciljni podjetji. Pri tem je predvideno, da bosta ciljni družbi, tudi po izvedbi nameravane koncentracije, obdržali svoji koncesiji za opravljanje javne službe v zdravstveni dejavnosti ter bo posledično ZZZS še naprej plačnik zdravstvenih storitev, ki jih bosta ciljni družbi ponujali v skladu s svojimi koncesijami.⁸⁰
79. Agencija meni, da v delu oblikovanja cen izvajalca zdravstvene dejavnosti nimata možnosti vplivanja na višje cene na upoštevni trgih na območju Republike Slovenije, saj se cene za storitve zasebnega dela zdravstvene dejavnosti oblikujejo prosto ob upoštevanju velikega števila konkurentov. Cene javne zdravstvene dejavnosti na upoštevni trgih na območju Republike Slovenije, se oblikujejo na osnovi Splošnega dogovora za obdobje, 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 in tako oblikovanje cen javne zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, ni prosto. Tako priglasitelja v delu javne zdravstvene dejavnosti ne moreta vplivati na oblikovanje cen v tem delu zdravstvene dejavnosti.

⁷⁷ Dokument 3061-6/2019-6.

⁷⁸ Dokument 3061-6/2019-6.

⁷⁹ Dokument 3061-6/2019-6.

⁸⁰ Dokument 3061-6/2019-6.

III.3.1.6. Distribucijske poti naupoštevem trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

80. Ciljni podjetji za doseganje fizičnih oseb uporabljata lastna distribucijska kanala, ki se zanašata na uporabo različnih komunikacijskih orodij (svetovni splet, digitalno trženje, televizija, radio, tiskani oglasi). Prav tako ciljni družbi posameznikom omogočata rezervacijo zdravstvene storitve preko elektronskih in telekomunikacijskih poti ter na spletnih straneh ponudnikov zdravstvenih storitev. Pomemben distribucijski kanal še vedno ostajajo klicni centri z neposrednim kontaktom med stranko in ponudnikom storitev.⁸¹
81. Poseben segment koristnikov zdravstvenih storitev predstavljajo posamezniki, ki storitve koristijo pri ponudniku zdravstvenih storitev preko ZZS. Kot pojasnjeno, Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije podeljuje koncesije za opravljanje javne službe na področju zdravstvene dejavnosti. Zdravstvena ustanova ali zdravnik posameznik (kot samostojni podjetnik) na podlagi teh odločb z ZZS sklene Pogodbo za izvajanje programa zdravstvenih storitev v skladu s splošnim dogovorom za določeno obdobje. Ceno za zdravstvene storitve, opravljene v okviru podeljene koncesije, izvajalcu določa ZZS. Posamezni pacient, ki uveljavlja svojo pravico do določene zdravstvene storitve v okviru javnega zdravstvenega sistema, pa lahko prosto izbira med različnimi izvajalci določene zdravstvene storitve, ki program izvajajo preko ZZS. Seznam izvajalcev posamezne zdravstvene storitve je javno objavljen s strani ZZS.⁸² Kot že navedeno, ima podjetje ARISTOTEL koncesijo za opravljanje splošne in družinske medicine, podjetje CARDIAL pa ima koncesijo za opravljanje specialističnih kardioloških pregledov. Predvideno je, da bosta ciljni družbi tudi v prihodnje izvajali storitve iz zdravstvenega programa ZZS.⁸³
82. Ciljni podjetji nudita zdravstvene storitve tudi za podjetja oziroma njihove zaposlene (segment: poslovni kupci). Področje delovanja se nanaša predvsem na zdravstveno področje medicine dela in vsebuje predhodne zdravstvene preglede ob zaposlitvi ter preventivne obdobjne zdravstvene preglede, ki jih morajo podjetja zagotoviti skladno z veljavno zakonodajo (Zakon o varnosti in zdravju pri delu, Zakon o delovnih razmerjih in Pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih delavcev). Postopki za dogovor o sodelovanju s pravnimi osebami - kupci se praviloma izvajajo preko razpisov, ki jih objavljajo podjetja. Podjetje z izbranim ponudnikom sklene dogovor o sodelovanju, s katerim stranki dogovorita pogoje sodelovanja in izvajanja zadevnih zdravstvenih storitev.⁸⁴
83. Glede osnutkov pogodb o izvajanju zdravstvenih storitev priglasitelja pojasnjujeta, da z navedenimi pogodbami ne razpolagata. Priglasitelja predvidevata, da bo tovrstne pogodbe pripravilo podjetje H2, in sicer po njeni ustanovitvi in pridobitvi dovoljenja Ministrstva za zdravje Republike Slovenije za opravljanje zdravstvene dejavnosti (ki je pogoj za začetek opravljanja zdravstvene dejavnosti). Prav tako priglasitelja ne razpolagata z osnutki oz. vzorci pogodb o izvajanju zdravstvenih storitev, ki jih uporabljata ciljni podjetji.⁸⁵
84. Agencija meni, da koncentracija, ne vzbuja večjega suma glede distribucijskih poti naupoštevem trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije in zato ni potrebna poglobljena analiza s področja distribucijskih poti.

⁸¹ Dokument 3061-6/2019-6.

⁸² Spletna stran <http://www.zzs.si/lzvjalci>.

⁸³ Dokument 3061-6/2019-6.

⁸⁴ Dokument 3061-6/2019-6.

⁸⁵ Dokument 3061-6/2019-6.

III.3.1.7. Kapacitete zdravstvenih storitev na upoštevnem trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

85. Po najboljšem vedenju priglasiteljev ne obstoji nobena zanesljiva informacija o celotnih kapacitetah medicinske opreme pri slovenskih (zasebnih ali javnih) izvajalcih zdravstvenih storitev. Zato priglasitelja Agenciji posredujeta le podatke o celotnih kapacitetah pri slovenskih zasebnih ponudnikih zdravstvenih storitev in kapacitetah ciljnih podjetij glede na javno dostopne podatke o številu zdravnikov v Republiki Sloveniji. Na podlagi javno dostopnih podatkov Nacionalnega inštituta za javno zdravje (v nadaljevanju: NIJZ) je na območju Republike Slovenije v letu 2017 6.530 zdravnikov. Podatek o številu za leto 2018 sta priglasitelja ocenila na podlagi povprečne rasti števila zdravnikov med letoma 2013 in 2017.⁸⁶

Tabela 5: Število zaposlenih zdravnikov na območju Republike Slovenije⁸⁷

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Število zdravnikov | 5.620 | 5.760 | 5.947 | 6.346 | 6.530 | 6.777 |
| v javnem zdravstvu | 4.805 | 4.959 | 5.103 | 5.483 | 5.662 | 5.884 |
| v zasebnem zdravstvu | 815 | 801 | 844 | 863 | 868 | 893 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-6, NIJZ in lastni izračun priglasiteljev z oceno za leto 2018.

86. V ciljnih podjetjih je na podlagi informacij, ki izhajajo iz opravljenih skrbnih pregledov, trenutno skupaj redno zaposlenih ██████ zdravnikov, in sicer v podjetju CARDIAL ██████ in v podjetju ARISTOTEL ██████, kar je zanemarljivo glede na celotno število zdravnikov na območju Republike Slovenije in tudi glede na celotno število zdravnikov v zasebnem zdravstvu na območju Republike Slovenije.

87. V nadaljevanju priglasitelja podajata tudi podatke o številu bolniških postelj na območju Republike Slovenije. Te podatke sta priglasitelja pripravila na podlagi podatkov, ki jih objavlja Nacionalni inštitut za javno zdravje. Podatki se nanašajo zgolj na javne ustanove. V obdobju med letoma 2013 in 2018 se je število bolniških postelj na območju Republike Slovenije gibalo med 9.266 in 9.377, pri čemer sta priglasitelja število bolniških postelj za leto 2018 ocenila kot povprečje gibanja števila bolniških postelj za obdobje med letoma 2013 in 2017.

Tabela 6: Število bolniških postelj na območju Republike Slovenije⁸⁸

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Število bolniških postelj v javnem zdravstvu | 9.377 | 9.356 | 9.315 | 9.266 | 9.294 | 9.283 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-6, NIJZ in lastni izračun priglasiteljev z oceno za leto 2018.

88. Ciljni družbi trenutno nimata bolniških postelj, novo oblikovan medicinski center pa skupaj predvideva le ██████ bolniških postelj, kar je zanemarljivo glede na celotno število bolniških postelj v javnem zdravstvu na območju Republike Slovenije.

⁸⁶ Dokument 3061-6/2019-6.

⁸⁷ Dokument 3061-6/2019-6.

⁸⁸ Dokument 3061-6/2019-6, podatki upoštevajo število bolniških postelj bolnišnične zdravstvene dejavnosti, ki upošteva tudi terciarno zdravstveno dejavnost.

89. Agencija meni, da koncentracija, ne vzbuja večjega suma glede kapacitet zdravstvenih storitev na upoštevni trgu zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije in zato ni potrebna poglobljena analiza kapacitet zdravstvenih storitev.

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

90. Agencija je sklop vertikalne povezanosti na upoštevni trgu razdelila po sklopih: (i) obveznega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije, (ii) ponudbe dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, sozavarovanja, pozavarovanja na območju Republike Slovenije in (iii) povezan veleprodajni trg zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov na območju Republike Slovenije.

III.3.2.1. Vertikalna povezanost upoštevni trga obveznega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije

91. ZZS se 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.
92. Z Zakonom o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (v nadaljevanju: ZZVZZ) je določeno, da so zavarovane osebe zavarovanci in njihovi družinski člani. Kdo so zavarovanci, je določeno v 15. členu ZZVZZ, kdo so družinski člani zavarovancev in pod katerimi pogoji pridobijo lastnost zavarovane osebe v obveznem zdravstvenem zavarovanju, pa v 20. do 22. členu ZZVZZ. 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. Da je določena oseba pridobila lastnost zavarovane osebe, ugotavlja ZZS na podlagi prijave v zavarovanje, ki jo vloži zavezanec za prijavo. Zavezanec za prijavo mora osebo tudi odjaviti iz zavarovanja, ko prenehajo pogoji za zavarovanje.⁸⁹
93. Zavezanec za prijavo zavarovanca je pravna ali fizična oseba, ki je z ZZVZZ določena kot zavezanec za plačilo prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje, če drug zakon ne določa drugače (npr. Zakon o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev za zavarovance iz 21. točke prvega odstavka 15. člena ZZVZZ, da je zavezanec za prijavo ZZS, plačnik prispevka pa občina). Kdo je zavezanec za plačilo prispevka je določeno v 48. in 49. členu ZZVZZ. Zavezanec za prijavo družinskega člana zavarovanca je zavarovanec, po katerem bo družinski član zavarovan (otroka prijavi starš, zakonca njegov zakonec itd.). Iz katerih pravnih razmerij pridobijo osebe lastnost zavarovane osebe, kdo je zavezanec za njihovo prijavo in plačilo prispevka in za katere pravice so posamezne zavarovane osebe zavarovane.⁹⁰
94. Ko ZZS ugotovi lastnost zavarovane osebe in to dejstvo evidentira v evidenci zavarovanih oseb, lahko zavarovana oseba uveljavlja pravice iz tega zavarovanja. Pravico do plačila zdravstvenih storitev zavarovana oseba uveljavlja s kartico zdravstvenega zavarovanja. ZZS potrditev letnih programov dela in s tem pripravljenost izvajanja plačil.⁹¹
95. Agencija meni, da koncentracija, ne vzbuja večjega suma glede vertikalne povezanosti obveznega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije kljub temu, da se ZZS pojavi kot naročniki zdravstvenih storitev zavarovanih oseb, sooblikovalec cen

⁸⁹ Spletna stran <https://zavarovanec.zzs.si/>.

⁹⁰ Spletna stran <https://zavarovanec.zzs.si/>.

⁹¹ Spletna stran <https://zavarovanec.zzs.si/>.

v javni zdravstveni dejavnosti in nadalje plačniki zavarovanih oseb v sklopu javne zdravstvene dejavnosti in s tem skrbi za javno zdravstveno varstvo na območju Republike Slovenije.

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

96. V presoji je Agencija preverila vseh 11 podjetij, ki na upoštevnem trgu zdravstvenih zavarovanj delujejo na območju Republike Slovenije. Med navedenim številom podjetij se pojavijo sledeča podjetja: Zavarovalnica Triglav, d.d., Pozavarovalnica Triglav Re, d.d., Triglav zdravstvena zavarovalnica, d.d., Zavarovalnica Sava, d.d., Pozavarovalnica Sava, d.d., Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., Adriatic Slovenica, d.d., Generali zavarovalnica, d.d., Merkur zavarovalnica, d.d., NLB Vita, 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 7: Tržni deleži glede na bruto obračunane zavarovalne premije posameznih podjetij, ki opravljajo posle dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja na območju Republike Slovenije

| | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|----------------|----------------|----------------|
| Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z. | [50-60]% | [50-60]% | [50-60]% |
| Adriatic Slovenica, d.d. | [20-30]% | [10-20]% | [10-20]% |
| Zavarovalnica Triglav, d.d. | [20-30]% | [20-30]% | [20-30]% |
| SAVA Re d.d. | [0-5]% | [0-5]% | [0-5]% |
| | | | |
| Ostali konkurenti | [0-5]% | [0-5]% | [0-5]% |
| | | | |
| Zdravstveno zavarovanje na območju RS | 100,00% | 100,00% | 100,00% |

Vir: Dokument 3061-6/2019-1, pod ostale konkurente sodijo podjetja, ki so navedena v prvem odstavku te točke tega dokumenta.

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

| | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|----------------|----------------|----------------|
| Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z. | [10-20]% | [10-20]% | [10-20]% |
| Adriatic Slovenica, d.d. | [5-10]% | [5-10]% | [5-10]% |
| Zavarovalnica Triglav, d.d. | [70-80]% | [70-80]% | [70-80]% |
| SAVA Re d.d. | [0-5]% | [0-5]% | [0-5]% |
| | | | |
| Ostali konkurenti | [0-5]% | [0-5]% | [0-5]% |
| | | | |
| Zdravstveno zavarovanje na območju RS | 100,00% | 100,00% | 100,00% |

Vir: Dokument 3061-6/2019-1, pod ostale konkurente sodijo podjetja, ki so navedena v prvem odstavku te točke tega dokumenta.

97. Agencija ugotavlja, da je povprečna vrednost sklenjenih polic podjetja TRIGLAV v primerjavi z ostalimi konkurenti, saj je tržni delež glede na število sklenjenih polic zdravstvenega zavarovanja [70-80] % in tržni delež glede na bruto obračunane zavarovalne premije [20-30] % na območju Republike Slovenije. Glede na navedbe priglasiiteljev, Agencija meni, da v tem delu ne prihaja do sprememb na vertikalnem delu dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja zavarovalnic na območju Republike Slovenije, saj bodo zavarovalni produkti nespremenjeni.
98. Na slovenskem zavarovalnem trgu vse zavarovalnice lahko sprejemajo v sozavarovanje in s tem prevzemajo nevarnosti v obsegu, ki ne presegajo njenih lastnih deležev po posameznih zavarovalnih vrstah po tabelah maksimalnega kritja izdelano na podlagi izračunane lastne deleže za posamezno homogeno skupino tveganj, vendar ne manj kot po vrstah poslovanja. Ključno je, da obseg prevzetih nevarnosti, ki ostanejo v lastni izravnavi zavarovalnice, če ta prevzete nevarnosti pozavaruje. Zavarovalnica lahko sozavaruje vse nevarnosti iz zavarovalnih vrst, za katera ima dovoljenje za opravljanje zavarovalnih poslov. Zavarovalnica vodi statistične podatke, iz katerih je razviden obseg sozavarovalnih poslov na ravni EU in na ravni tretjih držav in EU.⁹²
99. Pri sozavarovanju se oblika izravnave rizika, prevzame več zavarovalnic. Višina deleža posamezne zavarovalnice v riziku je lahko različna in predstavlja podlago za določitev deleža posamezne zavarovalnice v premiji in morebitni škodi. Vsaka od zavarovalnic, ki so navedene v zavarovalni polici (subjektivna kumulacija strank), odgovarja zavarovancu oziroma končnemu upravičencu solidarno, torej za popolno zavarovalnino oziroma odškodnino iz zavarovalne pogodbe, ne glede na prevzeti delež rizika.⁹³
100. Pozavarovanje je dejavnost sprejemanja tveganj, ki jih odstopi zavarovalnica, zavarovalnica države članice ali zavarovalnica tretje države oziroma pozavarovalnica, pozavarovalnica države članice ali pozavarovalnica tretje države. Samo pozavarovalnica sme opravljati zavarovalne posle pozavarovanj.⁹⁴
101. Pozavarovanje igra pomembno vlogo pri ustvarjanju gospodarske varnosti z dodatnim izravnavanjem nevarnosti, saj varuje zavarovalnice pred naključnimi, nepredvidenimi posameznimi škodami, morebitnimi množičnimi (katastrofalnimi) škodami ter pred odstopanjem letnih škod od predvidenega povprečja. Pozavarovanje zagotavlja zavarovalnici poleg stabilnosti tudi dodatne fizične zmogljivosti ter z dvigom solventnih stopenj izboljšuje finančno trdnost zavarovalnic. Pri pozavarovanju gre za prenos dela nevarnosti ali rizika prevzetega z zavarovalno pogodbo s strani neposrednega zavarovatelja od zavarovanca oziroma končnega upravičenca na drugega nosilca zavarovanja, pozavarovatelja, ki nima neposredne pogodbene povezave z zavarovancem oziroma končnim upravičencem. Pozavarovanje je torej zavarovanje zavarovatelja. Omogoča mu, da se reši dela rizikov, ki presegajo zavarovalno zmogljivost zavarovatelja, ali rizikov, ki jih ne želi nositi sam.⁹⁵
102. Glede na prejete podatke in navedbe priglasiiteljev 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 priglasiiteljici te koncentracije.
103. Agencija glede na prejete podatke s strani priglasiitelja in javno dostopne podatke ugotavlja, da zaradi predlagane koncentracije ne prihaja do sprememb na trgu ponudbe dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, sozavarovanja, pozavarovanja, saj v koncentraciji udeleženih podjetij svojih

⁹² Uradni list RS, št. 93/15 in 9/19.

⁹³ Spletna stran <https://www.zav-zdruzenje.si/>.

⁹⁴ Uradni list RS, št. 93/15 in 9/19.

⁹⁵ Spletna stran <https://www.zav-zdruzenje.si/>.

zavarovalnih produktov dopolnilnega oziroma prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja ne nameravata spremeniti in so glede na organizacijsko strukturo ločeni od zdravstvene dejavnosti, ki je predmet koncentracije, zato 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 zavarovanje 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. Vertikalno povezan veleprodajni trg zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov na območju Republike Slovenije

104. Podjetja udeležena v koncentraciji bodo delovala na trgu veleprodaje kot kupci zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov (ne glede na navedbe v točki I.5. te odločbe), saj bo ob vzpostavitvi in prejemu dovoljenj Ministrstva za zdravje podjetje H2 s pričetkom izvajanja bolnišničnih zdravstvenih dejavnosti, moralo upoštevati pogoje med katerimi je tudi nakup in specifični pogoji hrambe zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov za delovanje bolnišnične zdravstvene dejavnosti.⁹⁶
105. Agencija meni, da z vstopom podjetja H2 se stanje ponudbe in povpraševanja na veleprodajnem trgu zdravil v humani medicini in medicinskih pripomočkov bistveno ne spreminja, zato v tem sklopu ne vzbuja večjega suma in ni potrebna poglobljena analiza vertikalnih učinkov.

III.3.3. Obstoj konglomeratnih učinkov na opredeljenih upoštevnihih trgih na območju Republike Slovenije

106. Konglomeratne združitve so združitve med podjetji, ki niso ne v popolnoma horizontalnem (kot konkurenti na istem upoštevnihih trgu) ne v vertikalnem odnosu (kot dobavitelji in stranke). V praksi je pozornost usmerjena na združitve med podjetji, ki so dejavna na tesno povezanihih 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 združitvev, in verjetne učinke za spodbujanje konkurence, ki izhajajo iz povečanja učinkovitosti.⁹⁷ Eden od pomislekov v okviru konglomeratnih koncentracij je povezan z izključitvijo. Z združevanjem proizvodov na povezanihih 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 vezanihi ali združenih prodaj ali drugih izključitvenih praks. Vezane in združene prodaje so skupna praksa, katere posledice pogosto niso proti konkurenčne. Podjetja sodelujejo pri vezanihi 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 dejanskihi ali morebitnihi konkurentov. S tem se lahko zmanjša konkurenčni pritisk na združen subjekt, saj lahko na ta način poveča cene.
107. 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.

⁹⁶ Uradni list RS, št. 17/14 in Uradni list RS, št. 98/09.

⁹⁷ Uradni list EU št. 2008/C 265/07.

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.⁹⁸

108. Da bi podjetji udeleženi v koncentraciji lahko izključili konkurente, mora imeti na enem od zadevnih trgov precejšnje stopnje 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.⁹⁹

109. Spodbuda k izključevanju konkurentov v obliki združenih ali vezanih prodaj je odvisna od stopnje dobičkonosnosti te strategije. Združeni 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.¹⁰⁰

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

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

III.3.4. Horizontalni učinki na upoštevnem trgu splošnih in specialističnih zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije

112. Agencija meni, da na upoštevnem trgu zdravstvene dejavnosti lahko govorimo o pod sklopih upoštevnega trga glede na izvajalce zdravstvene dejavnosti saj javni zavodi dosegajo 79,93 % strukturni delež in zasebne ustanove 20,07 % strukturni delež na upoštevnem trgu splošne in specialistične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije.

⁹⁸ Uradni list EU št. 2008/C 265/07.

⁹⁹ Uradni list EU št. 2008/C 265/07.

¹⁰⁰ Uradni list EU št. 2008/C 265/07.

Tabela 9: Ustvarjeni promet na upoštevem trgu splošnih in specialističnih zdravstvenih dejavnosti glede na izvajalce oziroma plačnike zdravstvenih storitev na območju Republike Slovenije

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Vrednost sredstev | Strukturni delež v % | Vrednost sredstev | Strukturni delež v % | Vrednost sredstev | Strukturni delež v % |
| Javni zavodi | 1.668.826.882 | 79,12 | 1.803.834.993 | 79,99 | 1.843.738.884 | 79,93 |
| Zasebne ustanove | 440.370.322 | 20,88 | 451.364.701 | 20,01 | 462.865.409 | 20,07 |
| Zdravstvena dejavnost | 2.109.197.204 | 100 | 2.255.199.694 | 100 | 2.306.604.293 | 100 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-6, ter na podlagi podatkov o strukturi prihodkov javnih zavodov (zdravstveni domovi in bolnišnice), ki sta jih priglasiitelj pridobila iz letnega Poročila o poslovanju javnih zdravstvenih zavodov in JAZMP za obdobje med letoma 2016 in 2018.

113. Agencija je navedeni strukturni delež podrobneje razčlenila in ugotovila, da predstavljajo zasebni prihodki iz koncesij 67,00 % strukturni delež in zasebni prihodki samoplačnikov 33,00 % strukturni delež ustvarjenih prihodkov izvajalcev v zasebnih ustanovah na območju Republike Slovenije.

Tabela 10: Ustvarjeni promet na upoštevem trgu splošnih in specialističnih zdravstvenih dejavnosti glede na zasebne ustanove oziroma plačnike zasebnih zdravstvenih storitev na območju Republike Slovenije

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|--------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| | Vrednost sredstev | Strukturni delež v % | Vrednost sredstev | Strukturni delež v % | Vrednost sredstev | Strukturni delež v % |
| Zasebni prihodki iz koncesij | 295.048.116 | 67,00 | 302.414.350 | 67,00 | 310.119.824 | 67,00 |
| Zasebni samoplačniški prihodki | 145.322.206 | 33,00 | 148.950.351 | 33,00 | 152.745.585 | 33,00 |
| Zasebne ustanove | 440.370.322 | 100 | 451.364.701 | 100 | 462.865.409 | 100 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-6, ter na podlagi podatkov o strukturi prihodkov javnih zavodov (zdravstveni domovi in bolnišnice), ki sta jih priglasiitelj pridobila iz podatkov javnih zdravstvenih zavodov in JAZMP za obdobje med letoma 2016 in 2018.

114. Agencija glede na prejete podatke priglasiitelja in javno dostopne podatke meni, da glede na ustvarjene prihodke prevzetih podjetij v koncentraciji v nadaljnji tabeli podjetji ne dosega tržnih deležev, s katerimi bi vzbujali večji sum.

Tabela 11: Tržni deleži prometa na upoštevem trgu splošnih in specialističnih zdravstvenih dejavnosti v koncentraciji prevzetih podjetij v primerjavi z zasebnimi izvajalci na območju Republike Slovenije

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|-------------------------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| | Vrednost sredstev | Tržni delež v % | Vrednost sredstev | Tržni delež v % | Vrednost sredstev | Tržni delež v % |
| ARISTOTEL | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] |
| CARDIAL | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] |
| KONCENTRIRANI | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] |
| Zasebne ustanove | 440.370.322 | 100 | 451.364.701 | 100 | 462.865.409 | 100 |

Vir: Dokumenta 3061-6/2019-1 in 3061-6/2019-6, ki sta jih priglasitelja pridobila iz letnega Poročila o poslovanju javnih zdravstvenih zavodov in JAZMP za obdobje med letoma 2016 in 2018.

115. Agencija glede na prejete podatke priglasitelja in javno dostopne podatke ugotavlja, da glede na število obiskov pri zasebnih izvajalcih zdravstvenih dejavnosti v koncentraciji prevzeti podjetji dosegata 2,91 % tržni delež na območju Republike Slovenije, kar pomeni, da ta tržni delež ne vzbuja večjega suma. To tudi pomeni, da izvedene zdravstvene storitve prevzetih podjetij na trgu so oblikovane tako, ██████████.

Tabela 12: Tržni deleži števila obiskov na upoštevem trgu splošnih in specialističnih zdravstvenih dejavnosti v koncentraciji prevzetih podjetij v primerjavi z zasebnimi izvajalci na območju Republike Slovenije

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|--|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| | Število obiskov | Tržni delež v % | Število obiskov | Tržni delež v % | Število obiskov | Tržni delež v % |
| ARISTOTEL | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] |
| CARDIAL | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] |
| KONCENTRIRANI | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] | ████████ | [0-5] |
| Št. obiskov pri zasebnih ponudnikih | 2.604.092 | 100 | 2.671.974 | 100 | 2.641.165 | 100 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-1, ki sta jih priglasitelja pridobila iz letnega Poročila o poslovanju javnih zdravstvenih zavodov in JAZMP za obdobje med letoma 2016 in 2018, katerih vir so NIJZ, JAZMP in lastni izračuni priglasiteljev in ZTSR.

116. Agencija je glede na pojasnilo preverila podsklop upoštevnega trga splošne in specialistične zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti zasebnih ponudnikov na območju Republike Slovenije po podatkih, ki sta jih posredovala priglasitelja in z njima povezana podjetja v koncentraciji in javno dostopnih podatkov in so prikazani v nadaljevanju.

Tabela 13: Tržni deleži prometa po podsklopih upoštevnega trga splošnih zunajbolnišničnih zdravstvenih dejavnosti v koncentraciji prevzetih podjetij v primerjavi z zasebnimi izvajalci na območju Republike Slovenije

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|---|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| | Sredstva v EUR | Tržni delež v % | Sredstva v EUR | Tržni delež v % | Sredstva v EUR | Tržni delež v % |
| ARISTOTEL | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| CARDIAL | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| KONCENTRIRANO | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost | 33.698.901 | 100 | 36.301.256 | 100 | 37.898.511 | 100 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-1, ki sta jih priglasi telja pridobila iz letnega Poročila o poslovanju javnih zdravstvenih zavodov in JAZMP za obdobje med letoma 2016 in 2018. katerih vir so Gvin in ocena podatkov za leto 2018 sta priglasi telja podatke o velikost slovenskega trga splošnih zunajbolnišničnih storitev pri zasebnih ponudnikih pripravila glede na podatke, ki so dostopni na spletni strani Gvin. Ker podatki za leto 2018 še niso na voljo, sta priglasi telja za to leto navedla oceno velikosti trga, ki sta jo pripravila na podlagi ocene napovedane rasti BDP za Slovenijo.

Tabela 14: Tržni deleži števila obiskov po podsklopu upoštevnega trga splošnih zdravstvenih dejavnosti v koncentraciji prevzetih podjetij v primerjavi z zasebnimi izvajalci na območju Republike Slovenije

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | Število obiskov | Tržni delež v % | Število obiskov | Tržni delež v % | Število obiskov | Tržni delež v % |
| ARISTOTEL | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| CARDIAL | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| KONCENTRIRANO | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost | 698.249 | 100 | 719.311 | 100 | 702.105 | 100 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-1, katerih vir so Gvin, NIJZ in ocena podatkov za leto 2018 sta priglasi telja podatke o velikost slovenskega trga specialističnih zunajbolnišničnih storitev izračunala na podlagi povprečij v obdobju med leti 2015 in 2017.

Tabela 15: Tržni deleži prometa po podsklopih upoštevnega trga specialističnih zunajbolnišničnih zdravstvenih dejavnosti v koncentraciji prevzetih podjetij v primerjavi z zasebnimi izvajalci na območju Republike Slovenije

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|--|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| | Sredstva v EUR | Tržni delež v % | Sredstva v EUR | Tržni delež v % | Sredstva v EUR | Tržni delež v % |
| ARISTOTEL | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| CARDIAL | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| KONCENTRIRANO | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] | ██████████ | [0-5] |
| Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost | 110.198.768 | 100 | 121.651.022 | 100 | 127.003.130 | 100 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-1, ki sta jih priglasi telja pridobila iz letnega Poročila o poslovanju javnih zdravstvenih zavodov in JAZMP za obdobje med letoma 2016 in 2018. katerih vir so Gvin in ocena podatkov za leto 2018 sta priglasi telja podatke o velikost slovenskega trga splošnih zunajbolnišničnih storitev pri zasebnih ponudnikih pripravila glede na podatke, ki so dostopni na spletni strani Gvin. Ker podatki za leto 2018 še niso na voljo, sta priglasi telja za to leto navedla oceno velikosti trga, ki sta jo pripravila na podlagi ocene napovedane rasti BDP za Slovenijo.

Tabela 16: Tržni deleži števila obiskov po podsklopu upoštevnega trga specialističnih zdravstvenih dejavnosti v koncentraciji prevzetih podjetij v primerjavi z zasebnimi izvajalci na območju Republike Slovenije

| | 2016 | | 2017 | | 2018 | |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | Število obiskov | Tržni delež v % | Število obiskov | Tržni delež v % | Število obiskov | Tržni delež v % |
| ARISTOTEL | ■ | [0-5] | ■ | [0-5] | ■ | [0-5] |
| CARDIAL | ■ | [0-5] | ■ | [0-5] | ■ | [0-5] |
| KONCENTRIRANO | ■ | [0-5] | ■ | [0-5] | ■ | [0-5] |
| Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost | 1.905.843 | 100 | 1.952.663 | 100 | 1.939.060 | 100 |

Vir: Dokument 3061-6/2019-1, katerih vir so Gvin, NIJZ in ocena podatkov za leto 2018 sta priglasitelja podatke o velikost slovenskega trga specialističnih zunajbolnišničnih storitev izračunala na podlagi povprečij v obdobju med leti 2015 in 2017.

117. Agencija glede na prejete podatke s strani priglasitelja in javno dostopne podatke kljub morebitni ožji opredelitvi upoštevne trgov zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije meni, da koncentracija ne vzbuja večjega suma, kar je izkazano tudi v tabelah od 12 do 15. Tržni deleži se sicer nekoliko spremenijo vendar ne dosegajo deležev, ki bi izkazovali sum za poglobljeno analizo podsklopov upoštevne trgov zdravstvene storitve na območju Republike Slovenije.

IV. ZAKLJUČEK

118. Na podlagi posredovanih podatkov priglasitelja koncentracije in na podlagi podatkov, ki jih je Agencija pridobila iz javno dostopnih evidenc, Agencija ugotavlja, da koncentracija podjetij SAVA Re in TRIGLAV z ustanovitvijo skupnega polno delujočega podjetja ZTSR preko katerega ustanovi podjetje H2 in skupnim prevzemom nad podjetjema ARISTOTEL in CARDIAL 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 udeležena podjetja in z njimi povezani konglomeratni učinki podjetij, imeli negativne učinke na konkurenco na upoštevne 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

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

VI. ODLOČITEV O STROŠKIH POSTOPKA

120. V skladu s prvim odstavkom 118. člena Zakona o splošnem upravnem postopku¹⁰¹ 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.

¹⁰¹ 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.

121. 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.

Postopek vodil:
Marko Eržen



Andrej Matvoz
PREDSEDNIK SENATA



Vročiti:

- Pozavarovalnica Sava, d.d., Dunajska cesta 56, 1000 Ljubljana in Zavarovalnica Triglav, d.d., Miklošičeva cesta 19, 1000 Ljubljana po pooblastilu Odvetniki Šelih & Partnerji, o.p., d.o.o., Komenskega ulica 36, 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.