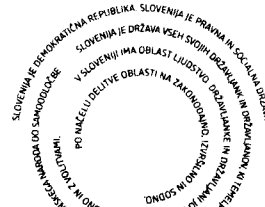




REPUBLIKA SLOVENIJA
DRŽAVNI ZBOR

Šubičeva ulica 4, 1000 Ljubljana

t: 01 478 94 00, f: 01 478 98 45, e: gp@dz-rs.si, www.dz-rs.si



SKUPINA POSLANCEV in POSLANK
(prvopodpisani mag. Bojan Krajnc)

Ljubljana, 17. november 2017

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE

Prejeto:	17 -11- 2017
Šifra:	501-01/17-39/2
Povzjava:	
EPA:	2364-VII
Sign. zn.:	EU:
Kratika:	

Na podlagi 88. člena Ustave Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 33/91-I, 42/97, 66/00, 24/03, 69/04, 68/06, 47/13 in 47/13), 19. člena Zakona o poslancih (Uradni list RS, št. 112/05 - uradno prečiščeno besedilo, 20/06 - ZNOJF-1 in 109/08, 39/11 in 48/12) in 114. člena Poslovnika Državnega zbora Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 92/07 - uradno prečiščeno besedilo, 105/10 in 80/13) vlagamo spodaj podpisani poslanke in poslanci

**PREDLOG ZAKONA O SPREMEMBI IN DOPOLNITVI ZAKONA O LEKARNIŠKI
DEJAVNOSTI**

ki vam ga pošiljamo v obravnavo in sprejem po skrajšanem postopku na podlagi 142. člena Poslovnika Državnega zbora Republike Slovenije.

Državnemu zboru Republike Slovenije predlagamo, da predlog Zakona o spremembi in dopolnitvi Zakona o lekarniški dejavnosti obravnava po skrajšanem postopku, saj gre za manj zahtevne spremembe in dopolnitve zakona.

Na sejah Državnega zbora in na sejah matičnega delovnega telesa bo v imenu predlagateljev sodeloval poslanec mag. Bojan Krajnc.

Priloga:

- predlog zakona
- podpisi poslank in poslancev

PREDLOG ZAKONA O SPREMEMBI IN DOPOLNITVI ZAKONA O LEKARNIŠKI DEJAVNOSTI

I. UVOD

1. Ocena stanja in razlogi za sprejetje zakona

Zakon o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) je bil sprejet na 25. redni seji Državnega zbora, dne 15. decembra 2016. Nadomestil je Zakon o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 9/92) in na novo določil enotna izhodišča za izvajanje in organiziranost lekarniške dejavnosti. S sprejemom novega zakona so se na novo določili pogoji in postopki za podeljevanje in izvajanje koncesij za opravljanje lekarniške dejavnosti, pogoji za delo farmacevtskih strokovnih delavcev in njihovih združenj, na novo se je definirala medmrežna lekarniška dejavnost ter nadzor nad izvajanjem lekarniške dejavnosti. Ta nova ureditev lekarniške dejavnosti je posegla tudi na področje statusne oblike izvajalcev lekarniške dejavnosti ter s tem povezanih prepovedi in omejitev. V Zakonu o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) so tako 26. členu opredeljene omejitve za izvajalce lekarniške dejavnosti, ki so namenjene zagotavljanju strokovne integritete zaposlenih in strokovno neodvisnemu opravljanju lekarniške dejavnosti. Slednje vključuje tudi t.i. prepoved vertikalnih povezav, kar pomeni, da izvajalci lekarniške dejavnosti, neposredno ali posredno preko povezanih oseb, ne smejo ustanavljati, voditi ali nadzirati pravnih oseb ali preko kapitalskih naložb ali na drug način pridobiti ali imeti nadzor nad upravljanjem oziroma voditi pravnih oseb, ki opravljajo dejavnost industrijske izdelave zdravil, medicinskih pripomočkov ter drugih izdelkov za podporo zdravljenja in ohranitev zdravja ali dejavnost prometa na debelo z zdravili, medicinskimi pripomočki. Prav tako ne smejo biti imetnik dovoljenja za promet z zdravili.

Zakonodajalec je pri sprejemu zadevne rešitve sledil predvsem načelu, da mora biti nosilec lekarniške dejavnosti, kakor tudi izvajalec lekarniške dejavnosti popolnoma neodvisen pri opravljanju svojega dela. Zakon o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) tako onemogoča praktično vse ekonomske možnosti, ki bi lahko vplivale na strokovno odločanje oziroma vplivanje na kvaliteto ali zaščito pacienta. Prepovedano je spodbujanje k nakupu ali porabi zdravil in strokovno vplivanje na paciente. Prav tako so prepovedane vertikalne povezave med izvajalci lekarniške dejavnosti in proizvajalci ali trgovci z zdravili na debelo in tudi lastništvo blagovnih znamk zdravil izvajalcev lekarniške dejavnosti. S tem je zagotovljena popolna strokovna neodvisnost tako nosilcev kakor tudi izvajalcev lekarniške dejavnosti. Zakon o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) v 121. členu določa prehodno obdobje, v katerem je potrebno uskladiti pogoje navedene v 26. členu zakona, ki te omejitve določa. V praksi to pomeni, da morajo veletrgovci, ki ne poslujejo v skladu s pogoji, določenimi v zakonu v prehodnem času spremeniti svojo lastniško strukturo in se povezati z nekom, ki ni povezan z lekarniško dejavnostjo. Rok, da svoje poslovanje prilagodijo novi ureditvi se za te subjekte izteče januarja 2018.

Ker namen zakonodajalca ob sprejemu Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) ni bil na kakršen koli način poseči v gospodarno vedenje veletrgovcev z zdravili in zaradi dejstva, da primeri v praksi prilagoditve svojega poslovanja v predvidenem prehodnem obdobju niso uspeli realizirati, je smiselno rok prehodne določbe podaljšati. Slednje še zlasti v oziru na to, da se preprečijo težko popravljive finančne posledice, ki bi nastale v primeru prodaje pod prisilo zaradi nerazumno

kratkega časovnega obdobja za uskladitev poslovanja. Predlog zakona o spremembi in dopolnitvi Zakona o lekarniški dejavnosti zato ta rok podaljšuje do 31. decembra 2019.

2. Cilji načela in poglobitve rešitve predloga zakona

2.1 Cilji

Cilj zakona je podaljšanje prehodnega obdobja v katerem morajo izvajalci lekarniške dejavnosti prilagoditi poslovanje v skladu z drugim in tretjim odstavkom 26. člena Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16). Na ta način se ohranja sprejeta ureditev, ki določa, da izvajalci lekarniške dejavnosti neposredno ali posredno prek povezanih oseb ne smejo ustanavljati, voditi ali nadzirati pravnih oseb, ki opravljajo dejavnost industrijske proizvodnje zdravil, medicinskih pripomočkov ter drugih izdelkov za podporo zdravljenja in ohranitev zdravja ali dejavnost prometa na debelo z zdravili in medicinskimi pripomočki, ali prek kapitalskih naložb, ali kako drugače pridobiti ali imeti nadzor nad upravljanjem teh pravnih oseb oziroma jih voditi. Hkrati pa se izvajalcem zdravstvene dejavnosti omogoča, da svoje poslovanje tej novi ureditvi prilagodijo v razumnem roku.

2.2 Načela

Načela predloga Zakona o spremembi in dopolnitvi Zakona o lekarniški dejavnosti ne odstopajo od temeljnih načel Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16), to so: načelo zakonitosti, načelo javnosti, načelo usmerjenosti k uporabnikom, načelo dostopnosti, načelo preglednosti in načelo racionalne rabe javnih sredstev.

Poleg tega predlog zakona sledi načelu dobrega gospodarjenja s premoženjem, saj izvajalcem lekarniške dejavnosti (ne glede na njihov status javnega ali zasebnega pravnega subjekta) omogoča pogoje v katerih bodo lahko svoje poslovanje prilagodili novi ureditvi v razumnem roku.

2.3 Poglobitna rešitev

S predlogom Zakona o spremembi in dopolnitvi Zakona o lekarniški dejavnosti se podaljšuje prehodni rok za uskladitev poslovanja veletrgovcev z zdravili z določbami Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16). Izhajajoč iz omejitev za izvajalce lekarniške dejavnosti, ki so namenjene zagotavljanju strokovne integritete zaposlenih in strokovno neodvisnemu opravljanju lekarniške dejavnosti, je zakon med drugim določil tudi prepoved t.i. vertikalnih povezav. Veletrgovci z zdravili pri katerih obstoji povezava z izvajanjem lekarniške dejavnosti bi svoje poslovanje morali prilagoditi do januarja 2018. Predlog zakona o spremembi in dopolnitvi Zakona o lekarniški dejavnosti ta rok podaljšuje, in sicer do 31. decembra 2019.

3. Ocena finančnih posledic za državni proračun in druga javnofinančna sredstva

Predlog zakona ne bo imel javnofinančnih posledic za državni proračun in za druga javnofinančna sredstva.

4. Navedba, da so sredstva za izvajanje zakona v državnem proračunu zagotovljena, če predlog zakona predvideva porabo proračunskih sredstev v obdobju, za katero je bil državni proračun že sprejet

Predlog zakona ne predvideva porabe proračunskih sredstev.

5. Prikaz ureditve v drugih pravnih sistemih in prilagojenosti predlagane ureditve pravu evropske unije

5.1 Prikaz ureditve v pravnem redu Evropske unije

Predlog zakona o spremembi in dopolnitvi Zakona o lekarniški dejavnosti navaja primerjalno pravi vidik, ki je enak tistemu ob sprejetju Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16), saj v ničemer ne posega v materialne določbe zakona. V uvodnem delu Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) je navedeno:

»Pogodba o delovanju Evropske unije /PDEU/ ne vsebuje nobene neposredne določbe, ki bi se nanašala na pravno ureditev javne lekarniške službe, ki jo pri nas izvajajo javni lekarniški zavodi oziroma na podlagi podeljene koncesije koncesionarji. V nasprotju s samo pogodbo pa so "družbene" javne službe pogosto omenjene v posebni listini z naslovom Green Paper on Services of General Interest, ki jo je izdala Komisija Evropskih skupnosti 21. 5. 2003. V njej je razloženo, kako je treba razumeti položaj javnih služb v evropski ureditvi. Tretji odstavek 32. točke te listine se nanaša samo na "družbene" javne službe in so poimenovane kot dejavnosti v splošnem interesu gospodarske narave (services of general interest of a non-economic nature). V tem odstavku je določeno, da te vrste javnih služb oziroma dejavnosti v splošnem interesu gospodarske narave niso predmet pravnega urejanja Skupnosti niti se zanje ne uporabljajo pravila o notranjem trgu, konkurenci in državnih pomočeh. Kljub temu pa zanje veljajo temeljna načela skupnosti, kot je načelo nediskriminacije.

Če se torej lekarniška dejavnost, ki se uvršča v t. i. "družbene" javne službe, organizira in financira na tržni način, s prodajo blaga in storitev na trgu, potem se uporabi drugi odstavek 106. člena Pogodbe o delovanju Evropske unije /PDEU/, ki določa pravico do nadomestila kot oblike državne pomoči za izvajanje naloženih obveznosti v javnem interesu. Tako se bosta za javne lekarniške zavode uporabljala okvir Skupnosti in odločba Komisije, ki sta bila sprejeta na podlagi omenjenega odstavka Pogodbe o delovanju Evropske unije /PDEU/ in se v državah članicah uporabljata neposredno.

Pri izvajanju dopolnilnih dejavnosti pa mora javni lekarniški zavod upoštevati vsa pravila evropskega prava, ki veljajo za nastopanje na prostem trgu. To prakso je razvilo Sodišče EU, ki je v svojih odločitvah jasno povedalo, da se za vsako ponujanje dobrin ali storitev na trgu uporabljajo evropska pravila o konkurenci in državnih pomočeh po prvem odstavku 107. člena Pogodbe o delovanju Evropske unije /PDEU/, ki med drugim določa, da je vsaka pomoč, ki jo dodeli država članica, ali kakršna koli vrsta

pomoči iz državnih sredstev, ki izkrivlja ali bi lahko izkrivljala konkurenco z dajanjem prednosti posameznim podjetjem, nezdružljiva s skupnim trgom, kolikor škodi trgovini med državami članicami. V 106. členu Pogodbe o delovanju Evropske unije se namreč skuša s pravom EU zagotoviti ravnotežje med zahtevami enotnega evropskega trga (vključno s konkurenčnimi pravili) na eni strani in javnega interesa (vključno z izvajanjem dejavnosti javnih služb) na drugi strani. Velika težava pri uresničitvi navedenih določb pa je različna statusnopravna ureditev organizacij, ki izvajajo posamezne dejavnosti javnih služb v različnih državah članicah.

Po skupni evropski ureditvi se za javne lekarniške zavode, kot jih določa novi zakon, uporablja pojem javnega podjetja ali podjetja z dohodkovnim monopolom v smislu 106. člena Pogodbe o delovanju Evropske unije /PDEU/. Po obeh omenjenih evropskih predpisih, ki se nanašata na nadomestilo in prepovedujeta subvencioniranje tržnih dejavnosti javnih zavodov iz javnih služb, morajo javni zavodi skladno z Direktivo Komisije o preglednosti finančnih odnosov med državami članicami in javnimi podjetji ter o finančni preglednosti znotraj določenih podjetij (Direktiva 2006/111/ES) voditi ločeno računovodstvo po različnih dejavnostih oziroma dosledno na predpisan način porazdeljevati stroške med različne dejavnosti. Direktiva se je pri opredelitvi javnega podjetja, podobno kot je to storilo evropsko pravo v drugih podobnih primerih, zatekla k opredelitvam, ki niso statusnopravne narave, ampak upoštevajo druge pravne ali dejanske položaje, ki so lahko enotni za vse istovrstne organizacije v vseh državah članicah ne glede na njihov položaj po njihovem notranjem pravu. Direktiva je bila v slovensko zakonodajo prenesena z Zakonom o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti ZPFOLERD-1 (Uradni list RS, št. 33/11). Tak pristop pa neposredno vpliva na opredelitev javnega podjetja v pravnih ureditvah držav članic EU, v katerih kljub uveljavitvi tega instituta ni mogoče najti enotne in splošne definicije. «.

5.2 Primerjalna ureditev v drugih pravnih sistemih

Večina držav Evropske unije z zgledno ureditvijo lekarniške dejavnosti ima uvedeno prepoved vertikalnih povezav, saj s tem zagotavljajo strokovno neodvisnost farmacevtov in minimalizirajo ekonomski vpliv na strokovne odločitve farmacevtov s strani proizvajalcev oziroma distributerjev zdravil. Takšno ureditev poznajo na primer Avstrija, Nemčija in Francija. Nasprotno pa številne države zlasti CEE regije dovoljujejo nedefinirano lastniško strukturo. Kot države, ki imajo deregulirano področje lekarniške dejavnosti poznamo na primer Poljsko, Češko in Slovaško. Težave, ki jih podnormiranost zakonodaje na področju lekarniške dejavnosti v teh državah povzroča, se odražajo na dejstvu, da se tudi te države ponovno vračajo v regulacijo lekarniške dejavnosti, ki omogoča kvalitetno dostopnost do zdravil v lekarnah in temelji na skrbi za zdravje posameznika ter varovanju javnega zdravja.

6. Druge posledice, ki jih bo imel sprejem zakona

6.1 Administrativne in druge posledice

a) V postopkih oziroma poslovanju javne uprave ali poslovnih organov

Predlog zakona nima posledic na postopke oziroma poslovanje javne uprave ali poslovnih organov.

b) Pri obveznostih strank do javne uprave ali pravosodnih organov

Predlog zakona nima posledic na obveznosti strank do javne uprave ali poslovnih organov

6.2 Presoja posledic za okolje, vključno s prostorskimi in varstvenimi vidiki

Predlog nima posledic za okolje.

6.3 Presoja posledic za gospodarstvo

Predlog nima posledic za gospodarstvo. Omogoča pa posameznim gospodarskim subjektom, da v skladu z načelom dobrega gospodarjenja, svoje poslovanje prilagodijo novi zakonski ureditvi v razumnem roku in se na ta način izognejo morebitni prodaji imetja pod prisilo.

6.4 Presoja posledic na socialnem področju

Predlog nima posledic na socialnem področju.

6.5 Presoja posledic na dokumente razvojnega načrtovanja

Predlog nima posledic za dokumente razvojnega načrtovanja.

6.6 Presoja posledic za druga področja

Predlog nima posledic na drugih področjih.

6.7 Izvajanje sprejetega predpisa

Za izvajanje predpisa so pristojni pravni subjekti, ki jih 26. člen Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16, v nadalje ZLD-1) zavezuje k prilagoditvi poslovanja novim pogojem, ki so nastali po sprejetju tega zakona.

7. Razlogi za obravnavo po skrajšanem postopku

Predlagamo, da se predlog zakona o spremembi in dopolnitvi Zakona o lekarniški dejavnosti obravnava po skrajšanem postopku, saj gre za manj zahtevne spremembe in dopolnitve zakona.

II. BESEDILO ČLENOV

1. člen

V Zakonu o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) se za 121. členom doda nov 121.a člen, ki se glasi:

»Ne glede na določbo v tretjem odstavku prejšnjega člena izvajalci lekarniške dejavnosti, ki ne izpolnjujejo pogojev iz 26. člena zakona, svojo dejavnost uskladijo z določbami tega zakona najpozneje do 31. decembra 2019.«.

KONČNA DOLOČBA

2. člen

Ta zakon začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

III. OBRAZLOŽITEV

K 1. členu

121. člen Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) določa prehodne določbe k 26. členu in pravi, da izvajalci lekarniške dejavnosti, ki na dan uveljavitve tega zakona ne izpolnjujejo pogojev iz 26. člena, svojo dejavnost uskladijo z določbami Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) najpozneje v enem letu od uveljavitve zakona. Zakon je bil sprejet na 25. redni seji Državnega zbora, 15. decembra 2016, in objavljen v Uradnem listu RS dne 28. decembra 2016. Končna določba Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) določa začetek veljavnosti trideseti dan po objavi v Uradnem listu RS. To v zadevnem primeru pomeni, da se za začetek veljavnosti zakona šteje 27. januar 2017, kar posledično določa enoletni prehodni rok za prilagoditev za izvajalce lekarniške dejavnosti, ki se izteka 27. januarja 2018.

S tem predlogom Zakona o spremembi in dopolnitvi Zakona o lekarniški dejavnosti se prehodni rok podaljšuje, in sicer po predlogu izvajalci lekarniške dejavnosti svoje poslovanje uskladijo s 26. členom najpozneje do 31. decembra 2019. Na ta način se izvajalcem lekarniške dejavnosti, ki svoje dejavnosti niso uskladili s 26. členom, omogoča, da uskladitev izvedejo v razumnem roku. Predlog izvajalcem lekarniške dejavnosti podaljšuje prehodno obdobje za približno dodatni dve leti (skupaj tri leta od uveljavitve zakona). Ker 26. člen Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16) posredno narekuje prodajo kapitalskih naložb (drugi odstavek 26. člena) oziroma delnic ali deležev v kapitalu ali drugih naložb (tretji odstavek 26. člena), je potrebno zagotoviti, da je tem podjetjem omogočena izvedba postopka prodaje pod pogoji, ki ne bodo vodili v prodajo pod prisilo (ang. *fire sale*). To pa pomeni, da jim je za prodajo oziroma prilagoditev uskladitev poslovanja z zakonskimi določbami treba zagotoviti dovolj dolgo prehodno obdobje. Prodaja pod prisilo bi namreč lahko pomenila, da bi izvajalec lekarniške dejavnosti iztržil relativno nižjo kupnino kot bi jo sicer, če bi imel na razpolago več časa, saj morebitni kupec ve, da izvajalca lekarniške dejavnosti k prodaji zavezuje relativno kratek zakonski rok.

K 2. členu (končna določba)

Člen določa začetek veljavnosti tega zakona, ki je petnajsti dan po njegovi objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

IV. BESEDILO ČLENA, KI SE SPREMINJA

121. člen (uskladitev s tem zakonom)

(1) Ustanovitelj uskladi akte o ustanovitvi, organiziranost in delovanje obstoječih javnih zavodov s tem zakonom v dveh letih od uveljavitve tega zakona.

(2) Koncesijske odločbe in pogodbe, ki so bile po uveljavitvi Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06) podeljene oziroma sklenjene za nedoločen čas, se z dnem uveljavitve tega zakona štejejo za podeljene, in sicer za obdobje od najmanj 15 do največ 30 let, šteto od uveljavitve tega zakona. Pri določitvi trajanja koncesije mora koncedent upoštevati naravo lekarniške dejavnosti in obseg njenega izvajanja, dosedanja vlaganja v izvajanje lekarniške dejavnosti in stopnjo njihove amortiziranosti, morebitna potrebna nova vlaganja in druge okoliščine. Koncedent po uradni dolžnosti izda odločbo o spremembi koncesijske odločbe in koncesionarju predlaga sklenitev aneksa h koncesijski pogodbi. Če koncesionar ne želi skleniti aneksa h koncesijski pogodbi glede trajanja koncesije, veljajo določbe odločbe o spremembi koncesijske odločbe.

(3) Izvajalci lekarniške dejavnosti, ki na dan uveljavitve tega zakona ne izpolnjujejo pogojev iz 26. člena tega zakona, svojo dejavnost uskladijo z določbami tega zakona najpozneje v enem letu od uveljavitve tega zakona.

(4) Ne glede na določbe 81. člena tega zakona lahko samostojno izdajajo zdravila pri izvajalcu lekarniške dejavnosti tudi inženirji farmacije z višjo strokovno izobrazbo, razen priprave in izdaje zdravil, ki vsebujejo narkotične in psihotropne učinkovine v skladu z zakonom, ki ureja proizvodnjo in promet s prepovedanimi drogami.

(5) V skladu s šesto alinejo drugega odstavka 89. člena tega zakona laboratoriji izvajalcev lekarniške dejavnosti pridobijo certifikate skladnosti z dobro proizvodno prakso v dveh letih od uveljavitve tega zakona.

(6) Magistrom farmacije, ki na dan uveljavitve tega zakona opravljajo strokovno delo pri izvajalcu lekarniške dejavnosti, pristojna zbornica na podlagi vloge podeli prvo licenco za obdobje sedmih let.

(7) Izvajalec lekarniške dejavnosti, ki na dan uveljavitve tega zakona opravlja lekarniško dejavnost na podlagi koncesije in je registriran kot zasebni zdravstveni delavec, se lahko statusno preoblikuje v gospodarsko družbo na davčno nevtralen način na podlagi smiselne uporabe določb zakona, ki ureja gospodarske družbe in se nanašajo na statusno preoblikovanje podjetnika.

Podpisi poslank in poslancev PS SMC

mag. Bogdan Krajnc

Bogdan Krajnc

dr. Simona Kustec Lipicer

Simona Kustec Lipicer

Urška Ban

Urška Ban

dr. Milan Brglez

Milan Brglez

mag. Tanja Cink

Tanja Cink

Erika Dekleva

Erika Dekleva

Marjan Dolinšek

Marjan Dolinšek

Marko Ferluga

Marko Ferluga

Irena Grošelj Košnik

Irena Grošelj Košnik

dr. Mitja Horvat

Mitja Horvat

mag. Aleksander Kavčič

Aleksander Kavčič

Anita Koleča

Anita Koleča

Ksenija Korenjak Kramar

Ksenija Korenjak Kramar

Irena Kotnik

Irena Kotnik

Teja Ljubič

Teja Ljubič

Jani Möderndorfer

Jani Möderndorfer

dr. Dragan Matić

Dr. Dragan Matić

dr. Jasna Murgel

Jasna Murgel

Andreja Potočnik

Andreja Potočnik

Vlasta Počkaj

Vlasta Počkaj

Ivan Prelog

Ivan Prelog

Dušan Radič

mag. Branislav Rajič

Danilo Anton Ranc

Kamal Izidor Shaker

Janja Sluga

Vojka Šergan

Ivan Škodnik

Maruša Škopac

Saša Tabakovič

Vesna Vervega

mag. Dušan Verbič

Simon Zajc

Igor Zorčič

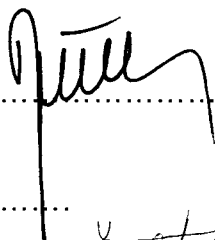
Branko Zorman

A series of handwritten signatures in black ink, each corresponding to a name on the left. The signatures are written on horizontal lines. The signatures are: Dušan Radič (a stylized 'D' with an arrow), mag. Branislav Rajič (a cursive signature), Danilo Anton Ranc (a signature with a large 'D'), Kamal Izidor Shaker (a signature with a large 'K'), Janja Sluga (a signature with a large 'J'), Vojka Šergan (a signature with a large 'V'), Ivan Škodnik (a signature with a large 'I'), Maruša Škopac (a signature with a large 'M'), Saša Tabakovič (a signature with a large 'S'), Vesna Vervega (a signature with a large 'V'), mag. Dušan Verbič (a signature with a large 'D'), Simon Zajc (a signature with a large 'S'), Igor Zorčič (a signature with a large 'I'), and Branko Zorman (a signature with a large 'B').

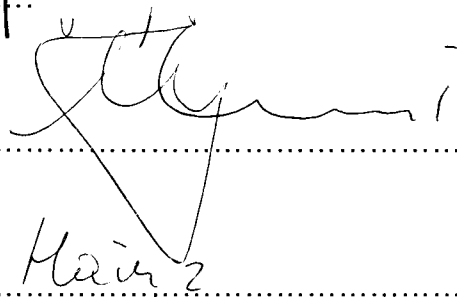
Ime in priimek

Podpis

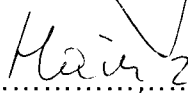
Franc Jurša



Tomaž Gantar



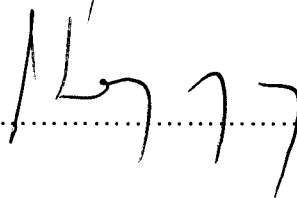
Primož Hainz



Ivan Hršak



Benedikt Kopmajer



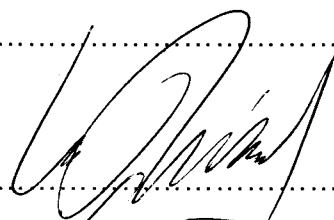
Marjana Kotnik Poropat



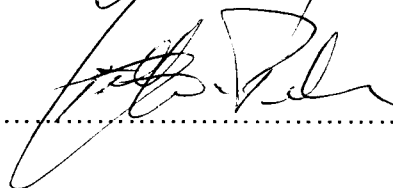
Marija Antonija Kovačič



Uroš Prikl



Peter Vilfan



mag. Bojana Muršič

