



08/2 број: 404-1-33/16-34

21.7.2016. године

**ПРЕДМЕТ: Додатно појашњење конкурсне документације у вези јавне набавке Лекова са Листе Б и Листе Д Листе лекова, број 404-1-110/16-34, сагласно члану 63. Закона о јавним набавкама („Сл.гласник РС“, број 124/12, 14/15 и 68/15)**

Дана 18.7.2016. године заинтересована лица су се обратила наручиоцу захтевима за додатним појашњењима у вези са поступком јавне набавке Лекова са Листе Б и Листе Д Листе лекова, број 404-1-110/16-34, у складу са чланом 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр.124/12, 14/15 и 68/15).

**Питање 1:** Вашим одговором на питања постављена од стране заинтересованих лица дана 11.07.2016. године број 404-1-33/16-25 од дана 14.7.2016. године, као одговор на питање број 1, а у вези са закључивањем појединачних уговора са здравственим установама које су презадужене или су им рачуни блокирани, дали сте одговор да остајете при наводима датим у конкурсној документацији, односно тачки 3.2 Модела оквирног споразума.

Као образложење за наведени одговор навели сте да је Републички фонд у обавези да здравственим установама обезбеди редовно снабдевање лековима у циљу пружања неопходне здравствене заштите осигураним лицима Републичког фонда.

Не спорећи претходно наведено, напомињемо да нигде у Вашем ставу у погледу презентованог проблема нисте навели и обавезу Фонда да обезбеди и редован пренос средстава здравственим установама за утрошене лекове.

Познато је да један број установа има блокиране рачуне, те да се овим установама већ две године средства за утрошене лекове не преносе без обезбеђивања закључка Владе за плаћање путем асигнација.

Самим тим, потенцијалним понуђачима је непознато на који начин ће се обезбедити плаћање ових установа у наредном периоду, односно периоду важења оквирног споразума закљученог по основу овог поступка јавне набавке, као и појединачних уговора закључених на основу тог оквирног споразума.

Посебно наглашавајући све горе наведено, а узимајући у обзир да је образложење које је Наручилац дао у свом одговору неприхватљиво с обзиром да негативне последице оваквог уговарања пребацује искључиво на добављаче, молимо Вас да нам дефинишете односно да се изјасните на који начин ће бити вршено плаћање од стране здравствених установа које имају блокиране рачуне.

Здравствене установе су по појединачно закљученим уговорима обавезне да цену лекова који су им испоручени плате у одређеном року. За установе којима се рачуни налазе у блокади унапред, још пре закључена појединачних уговора, је јасно да ову уговорну обавезу неће моћи да изврше. Како су Добављачи, по одредбама оквирног споразума, обавезни да појединачне уговоре закључују са свим установама из Плана мреже, па и са оваквим установама, потребно је да Наручилац, као централно тело које у име и за рачун здравствених установа расписује централизовану јавну набавку, предузме потребне мере да ублажи негативне ефекте овакве обавезе, те Вас молимо да Модел оквирног споразума допуните одредбом којом би се дефинисала обавеза Наручиоца да обезбеди Закључак Владе Републике Србије на почетку године, како се не би прекинуо континуитет плаћања ових установа, или да предложи и дефинише други начин плаћања којим би се обезбедило редовно плаћање оваквих здравствених установа.

**Одговор 1: Примедба заинтересованог лица се не прихвата. Наручилац остаје при наводима датим у конкурсној документацији. Питање измиривања обавеза од стране здравствених установа које су у блокади је посебно питање и Републички фонд ће предузети све и**



поново, благовремено покренути иницијативу ради доношења закључка Владе за плаћање и пренос средстава здравствених установа чији су рачуни у блокади како би могле да измире све обавезе према добављачима. Обзиром да ово питање није у надлежности комисије за јавну набавку, о истом су обавештени надлежни у Републичком фонду, који ће предузети одговарајуће радње у циљу решавања проблема на који сте указали. О предузетим радњама Републичког фонда ћете бити обавештени.

**Питање 2:** Осврћући се на горе наведено, указујемо и на чињеницу да, и поред донетих Закључака Владе у претходне две године, постоје ситуације у којима РФЗО не прихвата потписивање уговора о асигнацијама за дуговања здравствених установа из претходне године са образложењем да су средства здравствених установа за те намене за претходну годину потрошена.

У оваквим случајевима долази до настанка нерегулисаних и недефинисаних дуговања установа из претходних периода, јер је РФЗО пренео средства установи на позицији лекова у износу опредељених средстава за ту годину, а која је установа потрошила, и неће да прихвати асигнацију којим би се из износа опредељених средстава за текућу годину плаћале обавезе према добављачима из претходне године.

На овај начин настају „нерешива дуговања,“ јер је установа у блокади, те плаћања са свог рачуна услед тога не може вршити сама, а Фонд не прихвата намирење дуговања потписивањем асигнације.

Узимајући у обзир све изнето, као и реалну потребу да се проблеми који настају у пракси заиста реше у обостраном интересу, а што се може учинити кроз захтеване измене конкурсне документације, молимо Вас да конкурсном документацијом предвидите модалитет плаћања у горе наведеним спорним ситуацијама на начин да за сва дуговања здравствених установа из претходних година, а за која постоји основан доказ (фактура за преузете лекове) морају бити плаћена пре измирења обавеза из текуће године.

Законски основ за захтеване измене конкурсне документације постављен је у одредбама члана 53. и 54. Закона о буџетском систему, док је чланом 159. Закона о здравственој заштити прописана обавеза поступања здравствених установа у складу са чланом 54. Закона о буџетском систему.

На питање број 17, којим је заинтересовани понуђач затражио да се члан 3.3 Модела уговора допуни одредбом „у складу са Законом којим се уређује буџетски систем, односно са законом којим се уређује здравствена заштита“, Ви сте дали негативан са позивањем на одговор дат на питање број 16, односно са образложењем да се супсидијарна примена прописа подразумева.

Овом приликом желимо да још једном затражимо да се наведени члан 3.3 Модела уговора допуни наведеном одредбом, с обзиром да образложење које сте дали, а које се тиче супсидијарне примене прописа, не објашњава због чега је Наручилац дао негативан одговор на овакав захтев заинтересованог лица. Уколико сте навели да се супсидијарна примена прописа подразумева, а како постоји заиста чврст основ у Закону о здравственој заштити, који директно упућује на обавезу Наручиоца да поступи по наведеним члановима Закона о буџетском систему, не постоји ниједан разлог, нити основ, да Наручилац одбије постављени захтев.

**Одговор 2:** Наручилац остаје при наводима датим у конкурсној документацији. На сва питања која нису посебно регулисана примениће се одговарајући прописи што не захтева посебно образлагање.

**Питање 3:** Одговором на постављено питање број 2, а у вези са захтевом да и у моделу уговора буде предвиђена обавеза здравствених установа да изврше куповину уговорених количина и у целости реализују закључени уговор, одбили сте захтев заинтересованог лица, те навели да остајете при наводима датим у конкурсној документацији.

Датим одговором упутили сте на одредбе 4.4 Модела оквирног споразума, као и тачке 1.2 модела уговора, те као образложење навели да ће се на сва питања која нису уређена уговором примењивати одредбе оквирног споразума.

С обзиром да Републички фонд представља уговорну страну са којом добављачи закључују Оквирни споразум, молимо Вас да нам доставите појашњење на који начин ће Фонд обезбедити



спровођење ове одредбе с обзиром да је из досадашње праксе познато да установе на поштују ову одредбу оквирног споразума.

**Одговор 3: Примедба се прихвата, биће извршена измена конкурсне документације, на начин да се у моделу уговора предвиди одредба о обавези Купаца да изврше куповину уговорених количина у целости.**

**Питање 4:** Као проблем у вези са претходно наведеним поставља се и Ваш одговор на постављено питање број 13, а у вези са почетком примене оквирног споразума.

Наиме, у одговору на ово питање, Наручилац је одговорио да не може да дефинише тачан датум почетка примене оквирног споразума закљученог у предметном поступку јавне набавке из разлога што се на начин почетка примене оквирног споразума дефинисан конкурсном документацијом обезбеђује континуитет у снабдевању потребним лековима.

Међутим, Наручилац приликом давања оваквог одговора није имао у виду цену (трошкове) таквог начина обезбеђења континуитета у снабдевању лековима, који у овом случају носе понуђачи који морају да обезбеде велике лагере лекова, те носе повећан ризик да установе неће реализовати набавку лекова у целокупном обиму за које су понуђачи обезбедили потребне количине, а по претходно закљученим појединачним уговорима, с обзиром да ће им бити дата могућност да закључују уговоре по новом оквирном споразуму пре истека рока за који су добили обавезу да обезбеде снабдевање по старим оквирним споразумима.

Из овог разлога потребно је да Наручилац конкурсном документацијом дефинише тачан датум када ће оквирни споразум почети да се примењује уз могућност почетка примене и пре дефинисаног рока, уколико за то постоје оправдани разлози на тржишту, а добављач може да обезбеди потребне количине лекова и пре рока.

Из тих разлога захтевамо да Наручилац конкурсном документацијом дефинише одговорност Фонда за потписивање првих уговора по новом оквирном споразуму, где ће Фонд давати сагласност за закључивање а уз претходну проверу да су претходно закључени уговори у потпуности реализовани.

С обзиром да сте одбили захтев заинтересованог лица да се извештавање врши на кварталном новоу, те остали код свог захтева да се извештавање врши сваког 10. у месецу, нема препрека да Фонд достављене извештаје не искористи и у предложене сврхе, као и да не предвиди обавезу да од установка прибавља извештаје о реализацији потписаних уговора, како би извршио контролу спровођења оквирног споразума.

**Одговор 4: Примедба заинтересованог лица се не прихвата. Наручилац остаје при наводима датим у конкурсној документацији, односно одговору датом у додатном појашњењу број 404-1-33/16-25 од 14.7.2016. године.**

**Питање 5:** Одредбама члана 5. Модела оквирног споразума Наручилац је предвидео модалитет промене цена, те је предвидео да „цена из споразума може да се промени у случају да због измене Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања, односно Одлуке о највишим ценама лекова за употребу у хуманој медицини, а чији је режим издавања на рецепт дође до промене цене лека услед чега цена из споразума постаје виша од цене из Правилника, односно Одлуке, те да ће се, у том случају, ценом из овог споразума, сматрати цена из Правилника, односно Одлуке, која се аутоматски примењује, даном ступања на снагу Правилника, односно Одлуке, без закључивања Анекса“.

Како РФЗО као централно тело расписује централизовану јавну набавку за набавку лекова у име и за рачун здравствених установка из Плана мреже, те одређивање садржине и обима оквирног споразума који се након спроведеног поступка јавне набавке закључује представља надлежност Фонда, а како је у надлежности Републичког Фонда и одређивање цене лекова са Листе лекова, молимо Вас да изменама конкурсне документације прихватите модалитет по коме се Фонд обавезује да неће бити измене цене лекова са Листе лекова за све време трајања оквирног споразума.



**Одговор 5: Примедба се не прихвата. Правилник о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања, није у надлежности Комисије за јавну набавку. Напомињемо да је чланом 24. Правилника о условима, критеријумима, начину и поступку за стављање лека на Листу лекова, измене и допуне Листе лекова, односно за скидање лека са Листе лекова („Службени гласник РС“ број 41/14, 125/14 и 48/15), дефинисано да се Листа лекова доноси у целости најмање једном годишње.**

**Питање 6:** Питањем број 14 заинтересовано лице је затражило од Наручиоца да се постави и дефинише рок у коме Фонд мора дати одговор добављачу на поднети захтев за кварталним умањењем банкарске гаранције, на шта је Наручилац дао негативан одговор.

Приликом давања негативног одговора на постављено питање Наручилац није навео никакво образложење такве своје одлуке, већ је само навео да остаје при својим наводима датим у конкурсној документацији.

С обзиром да је дефинисање овог рока веома значајно за понуђаче, те да издавање и умањење банкарских гаранција има огроман утицај на пословање понуђача а с обзиром да издате банкарске гаранције имају карактер кредита, те да за износ датих банкарских гаранција умањују кредитну способност понуђача, морамо најснажније инсистирати на томе да Наручилац конкурсном документацијом предвиди захтевани рок.

Наручилац је и сам препознао оптерећење које издате банкарске гаранције имају на пословање понуђача, из ког разлога је конкурсном документацијом и предвидео могућност њиховог кварталног умањења. За спровођење овог умањења понуђачима је неопходан одговор Наручиоца на постављени захтев за умањењем. Како не постоји ниједан разлог из кога би Наручилац оправдано одбио да овај рок постави и дефинише, те како Наручилац мора преузети одговорност за савесно поступање и извршење својих уговором преузетих обавеза, а што се не може обезбедити без постављања и дефинисања овог рока, још једном постављамо захтев да Наручилац овај рок дефинише конкурсном документацијом.

**Одговор 6: Примедба се прихвата, биће извршена измена конкурсне документације, на начин да се у моделу оквирног споразума дефинише рок у коме Фонд мора дати одговор Добављачу на поднети захтев за кварталним умањењем банкарске гаранције.**

**Питање 7:** Одредбама Модела оквирног споразума предвиђено је да ће Купац са Добављачем закључити један или више појединачних уговора о јавној набавци.

Примењивање наведене одредбе Модела оквирног споразума у пракси доводи до читавог низа проблема, а у вези са бројем уговора које здравствене установе закључују по оквирном споразуму. Наиме, у пракси је готово редовна појава да се здравствене установе понашају крајње нерационално, те да Добављачу готово свакодневно достављају своје уговоре, а понекад и више уговора по једном оквирном споразуму у једном дану за сваки лек појединачно.

Овакво поступање здравствених установа представља велико оптерећење за оперативно пословање Добављача, те подразумева утршак неоправдано великог броја запослених и радних сати како би се испратила контрола и закључивање појединачних уговора, што са собом носи неоправдано велике трошкове.

Како је узрок у овоме не у држању Добављача, већ у поступању здравствених установа, молимо Вас да конкурсном документацијом предвидите модалитет за ограничење броја уговора које здравствене установе достављају Добављачима на закључење одређивањем, на пример, минималне вредности уговора или дефинисање рока у коме се уговори могу достављати.

**Одговор 7: Примедба се не прихвата. Наручилац остаје при наводима датим у конкурсној документацији. Наиме, Републички фонд се одлучио за закључивање оквирних споразума којим се дефинишу битни услови под којима се закључују уговори, имајући у виду да уговоре закључује велики број здравствених установа, како би набавка била реализована на ефикасан и рационалан начин. Комисија за јавну набавку сматра да је политика набавке од стране здравствене установе у надлежности саме здравствене установе, тако да не може да ограничи број уговора који ће се закључити, али ће Републички фонд у инструкцији за**



закључење уговора, коју упућује здравственим установама по закључењу оквирних споразума, указати на обавезу рационалног пословања, у смислу закључивања уговора и обезбеђивања лекова на начин који неће ни добављача ни здравствену установу оптерећивати више него што је потребно административним пословима.

**Питање 8:** У техничкој спецификацији за јавну набавку 404-1-110/16-34 под партијом 32, dalteparin-natrijum 10000 i.j. у колони јединица мере стоји *injekcioni špric*, а требало би да стоји *ampula*.

Наиме, регистровано паковање dalteparin-natrijuma 10000 i.j. је ampula, и из тог разлога вас молимо да извршите измену техничке спецификације и уместо "injekcioni špric" ставите реч "ampula".

**Одговор 8:** Чланом 12. став 4. Правилника о условима, критеријумима, начину и поступку за стављање лека на Листу лекова, измене и допуне Листе лекова, односно за скидање лекова са Листе ( „Службени гласник РС“ бр. 41/14, 125/14 и 48/15) прописано је да ако је за лек који се налази на Листи лекова Агенцији поднет захтев за варијацију која подразумева промену података у дозволи за лек, односно саставним деловима дозволе за лек, у складу са законом којим се уређују лекови и медицинска средства, подносилац Захтева, односно носилац дозволе за лек, дужан је да о томе обавести Републички фонд одмах након одобрења варијације дозволе за лек. Обзиром да су подаци из техничке спецификације сачињени на основу података из важеће Листе Б и Листе Д Листе лекова које се примењују од 25.6.2016. године примедба заинтересованог лица се не прихвата. Наручилац остаје при наводима датим у техничкој спецификацији.

**Питање 9:** Молимо Вас, да захтев за рок испоруке у случају понуде нерегистрованог лека са Листе Д, прилагодите Правилнику о документацији и начину увоза лекова који немају Дозволу за лек, односно да рок испоруке износи до 72 сата од добијања законом предвиђене документације за промет нерегистрованог лека.

**Одговор 9:** Примедба се прихвата. Биће извршена измена конкурсне документације.

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ