

**ПРЕДМЕТ: Додатно појашњење у вези са припремом понуде у поступку јавне набавке материјала за дијализу – дијализатори за период од годину дана бр.јн. 404-1-110/14-78**

Дана 26.08.2014. године заинтересовано лице се обратило захтевом за појашњењем у вези поступка јавне набавке материјала за дијализу – дијализатори за период од годину дана бр.јн. 404-1-110/14-78, сходно члану 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр.124/12).

**Питање заинтересованог лица:**

1. „На страни 10. Конкурсне документације тачка (5) гласи:

„У случају потребе уговарања веће количине предметних добара од количина наведених у овој техничкој спецификацији, добављач има право, али не и обавезу, да исте уговори са здравственом установом“.

Пошто повећање количина добара која се набављају у оквиру отвореног поступка јавне набавке није предвиђено одредбама ЗЈН молимо вас да ову реченицу уклоните из текста конкурсне документације.

Стиче се утисак да оквирни споразум дозвољава повећање количина предвиђених основном техничком спецификацијом, као да се не ради о отвореном поступку, па смо мишљења да би требало унети у текст делове који ће јасније дефинисати посебности које у отворени поступак доноси оквирни споразум, као један нов облик отвореног поступка.

2. На страни 32 конкурсне документације налази се члан 4. Оквирног споразума. У односу на претходни поступак изменили сте тачку 4.1.

Елементи који су важни за припремање понуде, односно за формирање цене производа су:

- укупна количина која се уговара
- појединачне количине са сваким купцем
- количина прве испоруке
- динамика испорука, посебно у првих четири или пет месеци за колико робу треба да испоручимо на одложено плаћање, како би се народски рекло „на поверење“, без финансијских гаранција са ваше стране. Овде треба нагласити да се поверење стиче, тако да они који су до сада продавали дијализаторе могу имати много више поверења у вас, као пословног партнера, од оних који такво искуство немају или га имају мало.

У претходном поступку овај део је био знатно јаснији, додуше тек током рока за подношење понуда када сте дали расподелу количина по Центрима за дијализу. Сада не знамо колико је дијализатора потребно за прву испоруку која треба да буде 20% од уговорене количине зато што не знамо колика ће бити уговорена количина. Даље не знамо ни колике ће бити следеће испоруке.

Добављач у овом послу треба да уложи готов новац за банкарску гаранцију за добро извршење посла и за добра која ће испоручити у времену док не наплати прву испоруку. Није све једно да ли ће уговори бити пописани на једну годину или на три месеца, или да ли ће за прва три месеца бити уговорено 50% количине или не.

То је разлог за подношење претходног захтева за комплетирање документације. Није могуће започети разговор са пословним банкама уколико не знамо износ новца који треба да буде предмет посла.

3. На страни 34 оквирног споразума у члану 12. Тачка 12.1. стоји да Фонд има право да у било којем тренутку раскине споразум. Без образложења и без разлога.

То, једноставно, апсолутно није прихватљиво и молимо вас да ову тачку уклоните.

Даље, у истом члану, тачка 12.2. оставља се могућност да обе стране могу да раскину уговор у случају битних повреда одредаба споразума. Значи фонд може споразум да раскине у два случаја, када су повређене неке одредбе споразума или кад год хоће. Зашто се у том случају Фонд наводи у тачки 12.2. када је тачком 12.1. омогућено да раскине уговор по својој вољи.

4. На страни 34 конкурсне документације налази се члан 13. Оквирног споразума, а на страни 38 конкурсне документације налази се члан 9. Уговора, који омогућавају измене и допуне текста оквирног споразума, односно уговора, уз пристанак обе уговорене стране, дат у писаном облику.

На основу овога следи да би након од обе стране усвојених измена текста, уговорне стране приступиле потписивању анекса оквирног споразума, односно анекса уговора. Анекси уговора нису предвиђени Законом о јавним набавкама.

Ово тачно значи да би здравствена установа и добављач могли да се сагласе да измене део текста који се односи на количину, цену, рок плаћања, техничку спецификацију, повраћај банкарске гаранције пре претходног рока и ко зна шта још, а измена може да се учини и две недеље након потписивања основног уговора и то само са неким добављачима. Не постоји обавеза измена свих уговора. На пример Градска болница може да измени свој уговор са једним добављачем, а Здравствена установа у Мајданпеку не мора то да учини.

Уопштено гледајући, текст оквирног споразума и текст уговора у случају поступака који се спроводе под окриљем ЗЈН, не сме да садржи елементе који се током трајања уговора могу применити самовољно само на једног понуђача, а да други понуђачи нису у те промене укључени или за њих и незнају. Било каква промена мора да буде праћена предвиђањем кроз читав поступак јавне наваке тако да сви понуђачи једнако буду томе подложни.

5. Идеја да се претходни обавезни услов за референц листом из земаља европске уније преточи у критеријум за бодовање који носи 10 пондера у форми која је названа „поузданост“ довешће поново до обарања јавне набавке, јер је овај фактор за пондерисање дискриминаторски. Уколико Фонд има намеру да по сваку цену бодује референц листу она мора да се захтева из болница из Србије или из земаља изван Србије, без навођења конкретне државе или групе држава. Србије није чланица Европске уније и нема ни један закон који би могао да оправда фаворизовање оних који продају у земљама чланицама ЕУ.

Иако нама овај критеријум савршено одговара, он ће сигурни бити садржај захтева за заштиту права оног понуђача који вам, је поништио претходни поступак.

Поред овога, иако не дође до поништавања поступка из ово разлога, пошто сте оставили могућност да понуђачи сами попуне образац бр.9, будите уверени да ће га попунити сви који буду поднели понуду и сви ће добити 10 пондера. Како и када ће комисија то моћи да провери? То ће сигурно бити тешко, јер болница која је наведена на списку може да потврди да је користила наведене дијализаторе, а да их није користила. Проблем се своди на личну одговорност онога ко се јави на телефон или потпише писмо из те болнице. Како да комисија истера истину у некој страни земљи, када би то било јако тешко и код нас.

Из наведеног мислимо да би овај критеријум требао да се изостави.

6. Поред наведених захтева постоје и пропусти који могу да се подведу под словне грешке. То су грешке у формулама за вредновање квалитета, где сте изменили пондерисање, а преузели формулу из претходног поступка.

Затим мали пропуст да са истим словом обележавате број поена понуђача А и број поена за поузданост.

На страни 13 у тачки 4.1. наводите да је рок плаћања 120 дана, а касније у тексту се види на је то рок до 31.12.2014. док је касније 90 дана.

Код критеријума поузданости се не зна да ли је у питању једна болница из три земље, три болнице из три земље, да ли је су у питању земље из ЕУ или су европске државе и да ли је потребно да су дијализатори коришћени у „2012., 2013. И 2014.“ Или у „2012., 2013. Или 2014.“, али уколико овај критеријум избаците то неће бити важно.“

### **Одговори Наручиоца:**

1. Имајући у виду да је у питању јавна набавка након које ће бити закључени оквирни споразуми, количине предвиђене техничком спецификацијом су оквирне и могу бити веће или мање од оних које су наведене у конкурсној документацији. Одредба дата у тачки 5. на страни 10 конкурсне документације само да одреди шта је обавеза добављача и односи се на податак о количини коју је понуђач у обавези да обезбеди (количине представљене у техничкој спецификацији), док додатне количине није обавезан да обезбеди, али има право на то. Ова одредба је дефинисана као право добављача.

2. Наручилац ће покушати да обезбеди што више елемената потребних за припремање понуде, с тим да због неизвесности неке не може да предвиди (укупне количине) из разлога што су одступања неминовна јер је реч о о јавној набавци за велики број здравствених установа. Динамика испоруке такође не може да се предвиди јер зависи од пословних процеса унутар самих здравствених установа.

У сваком случају, спецификација по здравственим установама ће бити урађена пре свега имајући у виду процентуално учешће сваког уговореног дијализатора у укупно предвиђеној количини и тако ће се применити на сваку здравствену установу где је то могуће (нпр. Уколико је укупна количина дијализатора одређених димензија мања него што су потребе за једног пацијента за период од годину дана, ту би се одступило од унапред предвиђених процената).

Иницијалном расподелом распоредиће се око 70% количина (око 480.000 дијализатора) док ће преосталих 180.000 бити „резерва“ и накнадно ће се уговорати уз сагласност РФЗО. Детаљна спецификација ће бити накнадно достављена, али она није од суштинског значаја за припрему понуде. Питање потрошње и слично представљају интерни однос између здравствених установа и РФЗО, и нису од суштинског значаја за припремање понуде.

**3.** Имајући у виду да је предметна јавна набавка централизована, оквирни споразуми представљају „уговоре по приступу“ којима РФЗО дефинише услове. Скрећемо пажњу да тачке 12.2 и 12.1 дефинишу раскид уговора и да као такве имају јачу правну основу него оквирни споразум.

**4.** Наведено није могуће јер битне измене уговора о јавним набавкама морају да се спроведу у складу са Законом о јавним набавкама. Уколико се мења битан елемент уговора о јавној набавци, морао би да се спроведе нови поступак јавне набавке. Наведена одредба регулише техничке елементе за чију промену није могуће спровести нови поступак јавне набавке.

**5.** Одговор на ово питање дат је у одговору на додатно појашњење бр. 404-1-65/14-6 од 29.08.2014. године.

**6.** Подаци о броју поена понуђача А и броју поена за поузданост се не налази у истој формули, те не могу представљати пропуст у конкурсној документацији. Када је реч о року плаћања, који је наведен на страни 13 у тачки 4.1 конкурсне документације и у другом делу документа, он је наведен у складу са Уредбом о роковима плаћања која након 31.12.2014. године предвиђа рок плаћања од 90 дана. Одговор на део који се односи на критеријум поузданости дат је у одговору на додатно појашњење бр. 404-1-65/14-12 од 28.08.2014. године.

62014.81/134