



08/2 број: 404-1-11/16-34

9.9.2016. године

ПРЕДМЕТ: Додатно појашњење конкурсне документације у вези јавне набавке лекова за биолошку терапију за реуматоидни артритис и Crohn- ову болест и лек rituksimab, број 404-1-110/16-11, сагласно члану 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 124/12, 14/15 и 68/15)

Дана 7.9.2016. године, заинтересовано лице се обратило наручиоцу захтевом за додатним појашњењем у вези поступка јавне набавке лекова за биолошку терапију за реуматоидни артритис и Crohn-ову болест и лек rituksimab, број 404-1-110/16-11, у складу са чланом 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр.124/12, 14/15 и 68/15).

Питање 1:

Увидом у конкурсну документацију редни број 404-1-110/16-11, уочили смо да су партије 7-10 за лечење нових пацијената, по први пут расписане на овакав начин. У свим претходним позивима тендер је расписан по заштићеном односно незаштићеном називу лека.

Група биолошких лекова спада у незамењиве лекове¹⁻⁴ а оваквим начином расписивања тендера, сви ИНН- ови су стављени у исту групу. Одлука о терапији не би требало да се заснива само на цени већ би требало да се доноси и на основу клиничке слике, стања пацијената и адекватне дијагностике. Успех терапије у највећој мери зависи од правилног избора лека, због чега је неопходно да се терапија прилагоди профилу пацијента, односно сваком пацијенту појединачно. На овај начин, лекарима је за нове пацијенте недвосмислено ускраћен избор адекватне терапије у складу са клиничком сликом, док би се ревидирањем ових партија омогућио адекватан избор лека у складу са медицинском потребом пацијента.

Иако Комисија за јавне набавке, у додатном појашњењу од дана 05.09.2016., најављује измену конкурсне документације у делу „Прилог Б“ и „делу IX“ као и увођење натуралног рабата, још једном се обраћамо са молбом да измена конкурсне документације омогући употребу свих лекова, у партијама 7-10 како би и нови пацијенти имали право на адекватну терапију.

Предлажемо да се измена партија 7-10 изврши тако да сваки ИНН добије шансу за учешће на тржишту без обзира на понуђену јединичну цену односно тако да се усаглашавање понуда по партији, може извршити кроз натурални рабат, до најниже понуђене вредности. На тај начин могао би да се превазиђе проблем останка једног ИНН-а по партији на тржишту, чиме би пацијенти са неком од индикација из партија 7-10 били дискриминисани у односу на све друге пацијенте у Србији, а РФЗО би свакако остварио уштеду у лечењу нових пацијената.

Одговор 1:

Као што је наведено у одговору 3. додатног појашњења бр. 404-1-11/16-32 од 8.9.2016. године, увођење пацијената на биолошку терапију је у надлежности Комисије РФЗО за одобравање употребе лекова etanercept, infliximab, rituksimab, adalimumab, tocilizumab и golimumab, за реуматска обољења, као и Комисије за одобравање употребе лекова adalimumab и infliximab у лечењу осигураних лица Републичког фонда за здравствено осигурање оболелих од Crohn-ове болести и најтежих облика улцерозног колитиса (у даљем тексту: Комисије РФЗО). Наведене Комисије РФЗО одобравају увођење нових пацијената на терапију одређеним леком, а на основу испуњености услова и медицинских индикација за терапију. На основу наведеног, Комисије РФЗО имају обавезу да осигураним лицима обезбеде терапију леком који је одобрен за наведену индикацију и обезбеђен у поступку централизоване јавне набавке.



Републички фонд за здравствено осигурање

Изузетно, Комисије РФЗО могу увести новог пацијента на лек који није обезбеђен за ту индикацију у поступку јавне набавке, али искључиво на основу медицинске оправданости.

Сходно томе, наручилац остаје при наводима датим у техничкој спецификацији конкурсне документације.

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ

57016.74/116