

08/2 бр. 404-1-110/13-29
25.10.2013. године

ПРЕДМЕТ: Додатне информације и појашњења у вези са припремом понуде у поступку јавне набавке лекова са Листе лекова за 2014. годину: лекови са Б листе (осим лекова за лечење хемофилије и вакцина) и метронидазол (таблете) број ЈН 404-1-110/14-2

Дана 23.10.2013. године заинтересовано лице обратило се захтевом за додатним информацијама и појашњењима у вези поступка јавне набавке лекова са Листе лекова за 2014. годину: лекови са Б листе (осим лекова за лечење хемофилије и вакцина) и метронидазол (таблете), број ЈН 404-1-110/14-2, сходно члану 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр.124/12).

Питања заинтересованог лица и одговори:

Питање бр. 1 - У оквиру обавезних услова за учешће у поступку, и то тачка 1.2.2 – да му рачун није био у блокади у последњих 6 месеци – молимо да назначите период од када (ког дана) се рачуна рок од последњих 6 месеци.

Одговор бр. 1 - Услов се односи на период од 6 месеци од дана објављивања позива за подношење понуда, односно за период 14.04.2013. – 14.10.2013. године.

Питање бр. 2 - Тачка 2.4 оквирног споразума – „Обим набавки, односно количине превиђене споразумом су оквирне и могу се разликовати од количина које ће Наручиоци уговорити током реализације овог споразума, а све у зависности од потреба Фонда, односно Наручилаца како и расположивих финасијских средстава.“

Молимо да појасните да ли то значи да спроводите јавну набавку, а да претходно није израђен План набавки за 2014. годину од стране Наручилаца и Фонда и да нисте обезбедили неопходна средства за финасирање исте? Односно да нисте у складили набавку (количине) са финасијским планом?

Подсећамо да члан 52. Закона о јавним набавкама изричито одређује да Наручилац може да покрене поступак јавне набавке, ако је набавка предвиђена у плану набавки наручиоца и ако су за ту набавку предвиђена средства у буџету Републике Србије, територијалне аутономије, локалне самоуправе или у финасијском плану наручиоца.

Имајући у виду тачку 2.4 оквирног споразума, поставља се питање зашто понуђачи достављају банкарску гаранцију за добро извршење посла по оквирном споразуму, а не по сваком појединачном закљученом уговору са здравственом установом. Ово нарочито из ралого што ће у моменту закључивања уговора, Наручиоци имати Финасијски план те ће самим тим знати и своја расположива финасијска средства.

Одговор бр. 2 - Набавка се спроводи на основу Закључка Владе Републике Србије бр. 404-5070/2013 од 18.06.2013. године, којим је Републичком фонду за здравствено осигурање одобрено да спроводи поступке централизованих јавних набавки лекова у 2013. години, пре доношења Финансијског плана за 2014. годину, а највише до износа утврђеног Финансијским планом за 2013. годину. Затим, јавна набавка се налази у Плану набавки РФЗО за 2014. годину који је Управни одбор РФЗО усвојио дана 07.06.2013. године. Наручиоци нису у обавези да у овом тренутку имају план набавки с обзиром да они не спровode поступак јавне набавке, али ће бити дужни да донесу план набавки за 2014. годину пре закључења појединачних уговора на основу оквирног споразума. Имајући у виду да је Фонд одговоран за снабдевање 3У лековима и медицинским средствима која су предмет члана 17а Уредбе о планирању и врсти роба и услуга за које се спровode централизоване јавне набавке ("Сл. гласник РС", бр. 29/13, 49/13, 51/13-испр. и 86/13), као и да се набавке финансирају из средстава Фонда, односно да Фонд са здравственим установама закључује уговоре о пружању здравствене заштите, Фонд је одлучио да пропише правила о обезбеђивању извршења уговора на начин дефинисан конкурсном документацијом, а све у складу са Законом о јавним набавкама.

Питање бр. 3 – Тачка 3.2.6 оквирног споразума – „Добављач је дужан да: сноси све трошкове који настану као последица уклањања добара услед грешке Добављача или произвођача“. Молимо да

прецизирајте шта се тачно подразумева под „уклањањем добара“, и у том смислу – шта се сматра грешком Додављача, а шта грешком произвођача?

Одговор бр. 3 - "Уклањање добара" односи се на сваку радњу коју Фонд или ЗУ предузима ради отклањања потенцијалне штете која може наступити као последица испоруке са грешком, а коју је извршио Додављач. Оквирним споразумом не прави се разлика између грешке дистрибутера и грешке произвођача/носиоца дозволе, одговорност је на страни лица са којим се закључује оквирни споразум, а то је Додављач.

Питање бр. 4 – Тачка 4.1. оквирног споразума – „наручилац ће са Додављачем закључити појединачан уговор у складу са количинама одобреним од стране Фонда“ – Молимо да се изјасните да ли су количине по установама, дате у Прилогу бр. 3 – Расподела по ЗУ, одобрене од стране Фонда, и молимо да нам овај Прилог (на који се позива конкурсна документација) и доставите.

Одговор бр. 4 - Табелом са одређеним количинама по наручиоцима утврђују се максималне количине које наручиоци/здравствене установе могу да уговоре без сагласности Фонда. Табела је инструмент којим Фонд управља оквирним споразумом у смислу расподеле количина међу Наручиоцима, а у циљу ефикасне алокације ресурса. Сама табела је саставни део оквирног споразума јер се на тај начин дефинишу лимити за наручиоце у уговарању. Иста ће бити достављена додављачу приликом закључења оквирних споразума.

Питање бр. 5 - Тачка 4.2. оквирног споразума – „На основу овог споразума, Додављач закључује уговор са Наручиоцем након пријема позива Наручиоца. Позив се доставља путем поште, електронске поште или факсом. Уз позив се доставља текст уговора сачињен у складу са Моделом уговора, који се налази у прилогу овог споразума и представља његов саставни део.“ Молимо да прецизирајте рок у коме су Наручиоци дужни да упуте позив за потписивање уговора, нарочито а ко се има у виду тј. претпоставља да постоје дефинисане потребе Наручиоца за сваку партију, дате у документу Расподела по ЗУ. Ово све из разлога обезбеђења благовременог снабдевања установа неопходним лековима.

Одговор бр. 5 - Уговарање и наручивање ће се вршити према потребама ЗУ. Интерес је ЗУ да у што краћем року обезбеде добра која су им неопходна те стога сматрамо да минималне рокове није потребно дефинисати.

Питање бр. 6 - Тачка 6.1. оквирног споразума „Квалитет производа који су предмет овог споразума мора у потпуности одговарати важећим домаћим или међународним стандардима за ту врсту робе и уверењима о квалитету и атестима достављеним уз понуду Додављача.“

Да ли ово подразумева да је уз Понуду у поступку јавне набавке неопходно доставити и Атесте, а нарочито скрећемо пажњу да се у току извршења уговора испоручују нове, различите серије лекова од оних тренутно расположивих у моменту давања понуде, а које самим тим прати и други одговарајући атест.

Одговор бр. 6 - Атести нису наведени као обавезна садржина понуде у складу са тачком 2.1 Упутства понуђачима, нити су наведени у одељку IV Техничка спецификација.

Питање бр. 7 - Тачка 7.3. оквирног споразума – Рок испоруке одређује се појединачним уговором. Сматрамо да је неопходно дефинисати најкраћи рок испоруке испод којег установе не могу уговорати рокове. У Додатним информацијама од 21.10.2013. године навели сте да је остављено Наручиоцима да дефинишу минимални рок испоруке.

Скрећемо пажњу да је рок извршења (испоруке) битан елемент уговора и као такав не може остати непознат Понуђачима, и да Понуђачи достављањем понуде и прихватањем модела оквирног споразума и модела уговора могу доћи у ситуацију да, уколико Наручилац одреди непримерен рок испоруке нпр. 2 сата, не могу извршити своју обавезу а шта је додатно предвиђена и уговорна казна и банкарска гаранција, а последично и негативна референца. Сходно наведеном, захтевамо да уредите модел у говора и то на начин да рок испоруке не може бити краћи од 24 сата од дана пријема поруџбенице. На овај начин, Наручилац ће моћи да уреди рок испоруке сагласно својим потребама (тј. дужи рок), али не и на штету Понуђача.

Одговор бр. 7 – Рок испоруке дефинише се појединачним уговором и предмет је договора између Здравствене установе и Додављача.

Питање бр. 8 - Тачка 8.1. оквирног споразума и додатна објашњења од 21.10.2013. године – У случају прекорачења уговореног рока испоруке Додављач је дужан да плати Наручиоцу уговорну казну у износу од 0,5% од вредности појединачне партије, али не више од 5% од вредности те појединачне партије.

Тачка 5.1 Модела уговора – У случају прекорачења уговореног рока испоруке Додављач је дужан да плати Наручиоцу уговорну казну у износу од 0,5% од вредности појединачне партије, али не више од 5% од вредности те појединачне партије.

Сматрамо да је неопходно да додатно прецизирате ове одредбе оквирног споразума и модела уговора, и то „од 0,5% од вредности неиспоручене робе појединачне партије, али не више од 5% од вредности те појединачне партије“.

Додатно, како је уговорна казна предвиђена за случај кашњења у испоруци, а како се уговори закључују са више установа, неопходно је дефинисати и динамику и распоред поручивања од стране установа како би се обезбедиле неопходне количине на време од стране понуђача и како би се обезбедило да произвођачи планирају производњу.

Наиме да би се увео појам уговорне казне, морају се понуђачима дати и минималне месечне количине о установи по партији, како би били уопште у могућности да рокове испоруке и поштују. Претпостављамо да су установе своје потребе планирале те да могу и да доставе планове својих месечних потреба за одређеним леком.

Сходно томе, уговорна казна не би требало да се примењује у случају када установа треба преко планираних месечних количина. Понуђачи не могу трпети последице уколико установе нису добро планирале своје потребе.

Ово све нарочито из разлога што и уговорна казна и банкарска гаранција, поред финансијских последица за понуђача, има за последицу и негативну референцу за понуђача. Не сме се дозволити да понуђачи који преузму обавезу континуираног снабдевања установа дођу у ситуацију да трпе последице због неодговарајућег предвиђања и планирања потреба за неопходним лековима за пацијенте. А посебно ако знамо да су сви подаци о претходној потрошњи и потребама – и установама и Фонду на располагању.

Одговор бр. 8 – Уговорну казну, као средство обезбеђења дефинише Закон о облигационим односима. Чланом 271. одређено је да уговорне стране могу одредити висину казне по свом нахођењу у једном укупном износу, у проценту, или за сваки дан задоцњења, или на који други начин. Овим моделом споразума уговорна казна дефинисана је у износу од 0,5% од вредности појединачне партије, али не више од 5% од вредности те појединачне партије. Динамика и распоред испоруке нису дефинисани због разлика у капацитетима, структури и потребама здравствених установа које ће користити овај оквирни споразум.

Питање бр. 9 - Молимо да доставите Прилог 2 уз Оквирни споразум – Табела са количинама одређеним по наручиоцу или да, сходно наводима из Додатних информација од 21.10.2013. године, Моделом оквирног споразума предвидите и обавезу РФЗО да Расподелу по ЗУ и достави приликом закључења оквирног споразума.

Одговор бр. 9 – Прилог 2 Оквирног споразума ће бити саставни део истог, за понуђаче који буду изабрани да закључе Оквирни споразум са РФЗО.

Питање бр. 10 - Тачка 2.1 Модела уговора – „Предмет уговора је куповина лекова наведених у оквирном споразуму бр. _____/унети број и датум оквирног споразума/ (Прилог 1) и понуди добављача бр. _____/ унети број и датум понуде Добављача/(Прилог 2), а у количинама које су у Расподели по ЗУ (Прилог 3) одређене за Наручиоца.“ Молимо да нам оставите Прилог 3 – Расподела по ЗУ.

Одговор бр. 10 - Прилог 3 Оквирног споразума ће бити саставни део истог, за понуђаче који буду изабрани да закључе Оквирни споразум са РФЗО.

Питање бр. 11 - У техничкој спецификацији тражених ставки тражено је:

Партија 176 – jоheksol i/ili jорpromid i/ili joversol i/ili jobitridol, rastvor za injekciju, 300 mg/ml

Обзиром да је jорpromid наведен како предмет набавке, у фармацеутски облик треба додати и раствор за инфузију. Потребно је као фармацеутски облик додати и раствор за инфузију, јер је тражена ставка jорpromid регистрована само као раствор за инфузију.

Одговор бр. 11 – Мења се фармацеутски облик за партију 176 - jоheksol i/ili jорpromid i/ili joversol i/ili jobitridol, rastvor za injekciju, 300 mg/ml, тако да гласи:

rastvor za injekciju/ rastvor za infuziju.

Питање бр. 12 - У техничкој спецификацији тражених ставки тражено је:

Партија 179 – jорpromid, rastvor za injekciju, 370 mg/ml

Како је jорpromid регистрован у облику раствора за инфузију, требало би променити тражени фармацеутски облик из раствора за инјекцију у раствор за инфузију.

Одговор на питање бр. 12 – Мења се фармацеутски облик за партију 179 jорpromid, rastvor za injekciju, 300 mg/ml, тако да гласи:

rastvor za injekciju/ rastvor za infuziju.

Питање бр. 13 - Молимо да објавите нови модел оквирног споразума односно нови модел уговора сходно изменама конкурсне документације према додатним објашњењима од 21.10.2013. године као и по овом Захтеву.

Одговор на питање бр. 13 – Наручилац ће пречишћену конкурсну документацију, са изменама, објавити у току следеће недеље.

60013.149/22