



08/1 број: 404-1-38/17-11
09.10.2017. године

ПРЕДМЕТ: Додатно појашњење конкурсне документације за јавну набавку Лекова са Листе А и Листе А1 Листе лекова за 2017. годину, број ЈН 404-1-110/17-38, сагласно члану 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр. 124/12, 14/15 и 68/15)

Дана 06.10.2017. године заинтересовано лице се обратило Наручиоцу захтевом за додатним појашњењима у вези поступка јавне набавке Лекова са Листе А и Листе А1 Листе лекова за 2017. годину, број ЈН 404-1-110/17-38, у складу са чланом 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр.124/12, 14/15 и 68/15).

Питање бр. 1:

Конкурсном документацијом, на страни 4 тачка 6 и страни 19. под г) тачка 1. у случају да је дозвола за лек истекла и није обновљена, при чему лек може да се нађе у промету, предвидели сте да је понуђач у обавези да достави „копију предатог захтева за обнову дозволе за лек“. Предлажемо додавање дела „или потврду АЛИМС о пријему захтева за обнову дозволе“ односно молимо за одговор да ли је прихватљиво доставити Потврду АЛИМСА о пријему захтева за обнову дозволе ?

Одговор бр. 1:

Наручилац ће понуду сматрати прихватљивом уколико Понуђач који нуди лекове чија је дозвола истекла, у оквиру понуде достави копију предатог захтева за обнову дозволе за лек или потврду о пријему захтева за обнову дозволе за хумани лек. У том смислу, извршиће се измена конкурсне документације.

Питање бр. 2:

Конкурсном документацијом, на страни 4 тачка 10, Обрасцу бр. 11 Овлашћење носиоца дозволе за лек за учествовање понуђача у централизованом јавној набавци, страни 19 под г, тачка 4, страни 31 тачка 6.6. Оквирног споразума и предвидели сте да, понуђени лек мора имати рок трајања од најмање 12 месеци од дана испоруке, а изузетно, за лекове чији је произвођачки рок 12 месеци или краће, рок трајања лека не може бити краћи од 2/3 произвођачког рока,.

Предлажемо да измените конкурсну документацију на начин да „понуђени лек мора имати рок трајања од најмање 9 месеци од дана испоруке, а изузетно, за лекове чији је произвођачки рок 9 месеци или краће, рок трајања лека не може бити краћи од 2/3 произвођачког рока. На овај начин, Наручилац је у могућности да изврши набавку потребних добара у складу са својим потребама, рационално, без формирања залиха које би могле трајати дуже од периода за који се набавка спроводи, тј. 12 месеци.

Одговор бр. 2:

Примедба заинтересованог лица се не прихвата. Комисија остаје при наводима из конкурсне документације.

Питање бр. 3:

Заинтересовани понуђач има недоумицу у вези са конкурсном документацијом, Прилогом Б Техничка спецификација, те молимо за појашњење. Како заинтересовани понуђач уз понуду доставља изјаву у којој упућује на веб страницу АЛИМС-а у вези са провером важности дозволе за стављање лека у промет, да ли ће тако достављена понуда бити прихватљива за Наручиоца уколико је назив произвођача Лека захтеваног ЈКЛ из изјаве заинтересованог понуђача, односно сајта АЛИМС-а, различит у односу на произвођача Лека истог ЈКЛ из Прилога Б-техничка спецификација ?

Одговор бр. 3:

У случају када је дошло до промене назива произвођача у Решењу Агенције за лекове и медицинска средства Србије (у даљем тексту: АЛИМС) у односу на произвођача који се наводи у

Листи лекова, Наручилац неће одбити понуду у којој се наводе подаци о произвођачу из Решења АЛИМС-а.

Питање бр. 4:

На страни 7 тачка 4 конкурсне документације, поткрала се очигледно техничка грешка обзиром да се наводи Листа Б лекова, па молимо на извршите корекцију конкурсне документације.

Одговор бр. 4:

Примедба заинтересованог лица се прихвата. Извршиће се измена тачке 4 у конкурсној документацији.

Питање бр. 5:

Одредбама Модела Уговора, члан 3.3 предвиђено је да „обавезе које доспавају у наредној години биће реализоване највише до износа средстава која ће за ову намену бити одобрена у буџетској години“. Предлажемо додавање на крају ове одредбе дела „у складу са Законом којим се уређује буџетски систем, односно законом којим се уређује здравствена заштита“

Допуњујући одредбу на предложени начин, указује се на обавезу здравствене установе да може да преузима обавезе само до нивоа расположивих средстава, односно уколико има пренете обавезе из претходне године до нивоа средстава у које су урачунате и пренете обавезе из претходне године а не до пуног износа средстава која су за те немене одобрене у финансијском плану РФЗО, односно ЗУ. Иако је наведена одредба у члану 3.3.3 дефинисана због императивне норме члана 7 Уредбе о критеријумима за утврђивање природе расхода у условима и начину прибављања сагласности за закључивање одређених уговора који, због природе расхода захтевају плаћање у више година, сматрамо да нема препреке да се одредба допуни на предложени начин обзиром да се наведена Уредба доноси на основу Закона о буџетском систему као вишег правног акта, сходно чему сматрамо да нема препреке да се одредба допуни на предложени начин.

И чланом 159. Закона о здравственој заштити прописана је обавеза поступања здравствених установа у складу са чланом 54. Закона о буџетском систему

Одговор бр. 5:

Примедба заинтересованог лица се не прихвата. Комисија за јавну набавку остаје при наводима датим у конкурсној документацији, напомињући да је тачком 16.1 оквирног споразума дефинисано следеће: „За све што није регулисано овим оквирним споразумом примењиваће се одредбе закона који регулишу облигационе односе, као и други прописи који регулишу ову материју“.

Питање бр. 6:

Одредбама Модела оквирног споразума, члан 3.3 предвиђено је, између осталог и да, Добављач на писмени позив Купца/Фонда за СОВО закључи уговор о јавној набавци у складу са овим споразумом, као и да извршава уговорне обавезе према Купцима у складу са преузетим обавезама и правилима струке, у уговореним роковима.

Овако дефинисаним одредбама Модела оквирног споразума дефинисана је обавеза Добављача да закључи уговоре, као и накнадне уговоре са купцима/здравственим установама које су презадужене и дугују Добављачу по раније извршеним испорукама лекова, као и са купцима/здравственим установама чији су рачуни блокирани.

Сматрамо предвиђену одредбу у супротности са свим правилима пословања и економске логике, обзиром да се од Добављача захтева да свесно закључују уговоре и уговарају послове за које унапред имају објективна сазнања да ће угрозити њихово пословање.

С тим у вези а узимајући у обзир да РФЗО није само тело за централизовање јавне набавке, већ има и закључене уговоре са здравственим установама о пружању здравствене заштите, предлажемо да, кроз измене конкурсне документације за предметну јавну набавку, обезбедите могућност директног плаћања добављачима за испоручене лекове здравственим установама које су у блокади односно које су презадужене, а све у складу са чланом 177а став 1 Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС „ бр. 107/2005,109/2005 – испр., 57/2011, 110/2012 – одлука УС, 119/2012, 99/2014, 123/2014 и 126/2014 – одлука УС).

Додатно, предлажемо да се обезбеди право понуђача, у случају презадужених установа, установа које дугују понуђачу односно установа које су у блокади, да могу одбити закључење уговора по оквирном

споразуму, као и право понуђача да одбије даље закључење уговора по оквирном споразуму са установама које су у блокади или су презадужене, односно нису извршила плаћања доспелог дуговања по претходно потписаним уговорима.

Одговор бр. 6:

Републички фонд спроводи предметни поступак јавне набавке, у складу са Уредбом о планирању и врсти роба и услуга за које се спровode централизоване јавне набавке („Службени гласник РС“, бр. 29/13, 49/13, 51/13-испр., 86/13, 119/14, 86/15 и 95/16), а на основу члана 212а Закона о здравственом осигурању ("Службени гласник РС" бр. 107/05, 109/05-испр., 57/11, 110/12-УС, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14–УС, 106/15 и 10/16–др. закон), у име и за рачун здравствених установа из Плана мреже. Одредбама наведених прописа није предвиђено ограничење за оне установе које имају доспела неизмирена дуговања, односно чији су рачуни тренутно у блокади, те, сходно томе, на списку здравствених установа за чије потребе се спроводи овај поступак јавне набавке се налазе све здравствене установе из Плана мреже здравствених установа, са којима Републички фонд има закључен уговор о пружању здравствене заштите, па чак и установе које су у блокади.

Питање измиривања обавеза од стране здравствених установа је посебно питање којим се баве надлежни државни органи и мора се решавати одвојено од јавне набавке. Републички фонд је у обавези да здравственим установама обезбеди редовно снабдевање лековима у циљу пружања неопходне здравствене заштите осигураним лицима Републичког фонда.

Што се тиче могућности директног плаћања Добављачима за испоручене лекове здравственим установама, у складу са чланом 177а Закона о здравственом осигурању, исто није могуће из разлога што нису испуњени услови утврђени чланом 54. Закона о буџетском систему („Службени гласник РС“ бр. 54/09, 73/10, 101/10, 101/11, 93/12, 62/13, 63/13-испр., 108/13, 142/14, 68/15 – др. закон и 103/15). Сходно наведеном, Наручилац остаје при наводима датим у конкурсној документацији, односно тачки 3.3 модела оквирног споразума.

Питање бр. 7:

Предметну јавну набавку Наручилац је расписао у име и за рачун здравствених установа из Плана мреже здравствених установа, у који улазе и здравствене установе са територије Косова и Метохије. Досадашња пракса показала је да Добављачи нису у могућности да самостално врше дистрибуцију лекова на подручју КиМ, из разлога више силе, односно примене посебних прописа привремених власти на овом подручју. На тај начин добављачима, потписницима оквирних споразума, онемогућен је приступ и испорука уговорених лекова у складу са важећим прописима у Републици Србији и закљученим уговорима. Заједничким активностима Министарства здравља, Канцеларије за Косово и Метохију, Наручиоца и у сарадњи са Управом царина, усаглашен је могући модел за реализацију испорука лекова овим установама. Међутим пракса током претходних година је показала да су трошкови логистичких услуга изузетно високи, плаћање рачуна за испоручене лекове од стране појединих здравствених установа је неблаговремено, доцња неких установа је вишемесечна па и вишегодишња и број испоручних места је велики. Предлажемо да Наручилац размотри другачији начин снабдевања здравствених установа са територије Косова и Метохија, односно дефинише одредбе у моделу Оквирног споразума које би елиминисале негативне ефекте које Добављач трпи испоруком лекова овим здравственим установама.

Одговор бр. 7:

Републички фонд спроводи предметни поступак јавне набавке, у складу са Уредбом о планирању и врсти роба и услуга за које се спровode централизоване јавне набавке („Службени гласник РС“, бр. 29/13, 49/13, 51/13-испр., 86/13, 119/14, 86/15 и 95/16), а на основу члана 212а Закона о здравственом осигурању ("Службени гласник РС" бр. 107/05, 109/05-испр., 57/11, 110/12-УС, 119/12, 99/14, 123/14, 126/14–УС, 106/15 и 10/16–др. закон), у име и за рачун здравствених установа из Плана мреже са којима је закључио уговоре о пружању здравствене заштите.

Напомињемо да решавање питања у вези са здравственим установама са Косова и Метохије није у надлежности комисије за јавну набавку.

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ