
Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042
е-mail: public@rzzo.rs ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

Сектор за јавне набавке
08/2 број 404-1-91/14-28
05.01.2015. године

Предмет: Додатно објашњење у вези са припремом понуде у поступку јавне набавке Лекови са А и А1 Листе лекова, бр. јн. 404-1-110/15-6

Дана 29.12.2014. године заинтересовано лице се обратило наручиоцу захтевом са појашњењем у вези поступка јавне набавке Лекова са А и А1 Листе лекова, бр.јн. 404-1-110/15-6, сходно члану 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 124/12).

Питања заинтересованог лица гласе:

Питање бр. 1 - На страни 5 конкурсне документације, тачка 6 – Понуђени лек мора имати важећу дозволу за стављање у промет у Републици Србији - Да ли је прихватљиво за доказивање испуњености услова, достављање изјаве да су подаци о дозволама за лек доступни на интернет страници АЛИМС, уз навођење исте?

Одговор бр. 1 – Није неопходно доставити Изјаву да су подаци о дозволи за лек доступни на интернет страници АЛИМС-а. Наручилац ће сам утврдити испуњеност услова у погледу дозволе АЛИМС-а.

Питање бр. 2 - Молимо да ближе појасните односно образложите резервни елеменат критеријума из тачке 23.3 конкурсне документације.

Одговор бр. 2 – Резервном критеријуму за доделу уговора из тачке 23.3 конкурсне документације ће се приступити искључиво уколико није могуће донети одлуку о закључењу оквирног споразума на основу најниже понуђене цене или рока испоруке предметног добра. Жреб ће се обавити након отварања понуда, а пре доношења одлуке о закључењу оквирног споразума и о томе ће одговарајући понуђачи бити благовремено обавештени. Жреб ће се спровести на начин што ће се извлачити затворене коверте у којима ће бити називи понуђача.

Питање бр 3 - Право на учешће има понуђач који је овлашћен од стране носиоца дозволе да продаје лекове за које доставља понуду - Да ли је потребно доставити само овлашћење за продају лекова за које се доставља понуда или је неопходно да носилац дозволе за лек гарантује да ће понуђачу обезбедити све услове за добро извршење посла у предметној јавној набавци?

Одговор бр. 3 – Да би понуда била прихватљива, довољно је доставити овлашћење за продају лекова за које се доставља понуда.

Питање бр 4 - Молимо да се тачка 1 оквирног споразума допуни следећим уводним констатацијама:

- Да Републички фонд за здравствено осигурање, као наручилац, спроводи поступак предметне јавне набавке у име и рачун здравствених радника, из Плана мреже здравствених установа, у Републици Србији
- Да Републички фонд за здравствено осигурање има обавезу да, за потребе здравствених установа са којима има уговор о пружању здравствене заштите, спроведе поступак јавне набавке лекова за 2015.годину, а сходно чл. 176 Уредбе о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке ("Сл.гласник РС", бр. 29/13, 49/13, 5113-испр., 86/13, 49/13, 119/14)

Одговор бр. 4 - Примедба је прихваћена и конкурсна документација у моделу оквирног споразума у оквиру тачке 1. Уводне напомене и констатација биће измењена у складу са истом.

Питање бр. 5 - Тачком 1.1. 2) Оквирног споразума предвиђено је "да оквирни споразум закључује Фонд у својству Тела за централизоване набавке у смислу члана 48. Закона о јавним набавкама ("Сл.гласник РС" бр. 124/12), за рачун здравствених установа наведених у Прилогу 1 овог споразума (у даљем тексту: Купци), који представља саставни део овог споразума". Сматрамо да је ову тачку неопходно ускладити са моделом оквирног споразума Управе за јавне набавке, у складу са Законом, те да иста треба да гласи: "да овај оквирни споразум закључује РФЗО у своје име и за свој рачун и у име и за рачун наручиоца наведених у Списку наручиоца који је саставни део овог оквирног споразума".

Одговор бр. 5 - Примедба се не прихвата јер Фонд закључује оквирни споразум, самим тим је речено да чини у своје име, али за рачун здравствених установа. Сходно горе наведеном, како уговоре закључују здравствене установе, није могуће да Фонд закључује оквирни споразум за свој рачун.

Питање бр. 6 - Сматрамо да је неопходно тачком 1.1 3) оквирног споразума јасно дефинисати предмет јавне набавке у овом поступку, односно прецизирати: "да оквирни споразум закључује Фонд у својству Тела за централизоване набавке у смислу члана 48. Закона о јавним набавкама ("Сл.гласник" бр. 124/12) у своје име и за свој рачун и у име и за рачун наручиоца са којима има закључен уговор о пружању здравствене заштите наведених у Прилогу 1 овог споразума (у даљем тексту: Купци), који представља саставни део овог споразума, за лекове који се издају пацијентима на терет средстава обавезног здравственог осигурања.

Одговор бр. 6 - Примедба је делимично прихваћена и конкурсна документација у моделу оквирног споразума у оквиру тачке 1.1 2) Оквирног споразума ће гласити:

- 2) да оквирни споразум закључује Фонд у својству Тела за централизоване набавке у смислу члана 48. Закона о јавним набавкама ("Сл. гласник РС" бр. 124/12), за рачун здравствених установа наведених у Прилогу 1 овог споразума (у даљем тексту: Купци), који представља саставни део овог споразума за лекове који се издају пацијентима на терет средстава обавезног здравственог осигурања.,

Питање бр. 7 - С обзиром да апотеке из Плана мреже издају лекове пацијентима на терет средстава обавезног здравственог осигурања, али да исте лекове могу продавати, молимо да се

појасне разлози због којих су у моделу ОС за лекове са листе А и А1 изостављене одредбе о обавезама Фонда предвиђене моделима ОС за централизоване јавне набавке за лекове са листе Б, листе Ц и цитостатике са Б листе у тачки 3.1:

"Фонд је дужан да:

- 1) Обезбеди да Купац набавља лекове који су предмет овог споразума искључиво од Добављача у складу и на начин предвиђен овим споразумом.
- 2) Правовремено обавештава Добављача о чињеницама које су од значаја за реализацију његових обавеза, а посебно да га правовремено информише о потребама Купаца кад оне прелазе уговорене количине."

Одговор бр. 7 - Прихватање примедбе под тачком 1) би било у колизији са изменом која ће се извршити, а која је наведена у одговору бр. 6. Примедба под тачком 2) се не прихвата због специфичности предметне набавке и из разлога што РФЗО није у могућности да правовремено обавештава Добављача, јер би исто створило сразмерно велико административно оптерећење.

Сходно горе наведеном, Наручилац остаје при конкурсној документацији дефинисаној у тачки 3. Оквирног споразума.

Питање бр. 8 - Тачка 2.5. оквирног споразума предвиђа да укупна уговорена количина лекова зависи од потреба здравствених установа и може да се разликује од количина наведених у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2). Предлажемо да се ова тачка прецизира на начин да уместо тачке стоји зарез, а затим речи "при чему су здравствене установе обавезне да изврше куповину уговорних количина".

Одговор бр. 8 - Примедба је прихваћена и конкурсна документација у моделу оквирног споразума у оквиру тачке 2.5 Оквирног споразума биће измењена у складу са истом.

Питање бр. 9 - Тачка 3.2. 7) Оквирног споразума предвиђа да је добављач дужан да сноси све трошкове који настану као последица уклањања добара услед грешке Добављача или произвођача". Молимо да прецизирамо шта тачно подразумева под "уклањањем добара", и у том смислу – шта се сматра грешком Добављача а шта грешком произвођача?

Одговор бр. 9 - "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 добављач. Оквирним споразумом не прави се разлика између грешке дистрибутера и грешке произвођача/носиоца дозволе, оговорност је на страни лица са којим се закључује оквирни споразум, а то је Добављач.

Питање бр. 10 - Тачка 4.1 Оквирног споразума предвиђа да ће Купац са Добављачем закључити један или више појединачних уговора о јавној набавци у складу са јединичним ценама утврђеним у овом споразуму. Молимо да прецизирамо ову тачку у смислу временских периода на које се закључује више појединачних уговора, уколико оквирни споразум траје 6 месеци. С тим у вези, молимо да се у моделу уговора предвиди одредба о року важења уговора.

Одговор бр. 10 – До реализације постојећих уговора Наручилац не може да закључи нови уговор. Након закључења оквирних споразума упутује се инструкција са предлогом да се закључи уговор којим ће се обезбедити количине неопходне за најмање 3 месеца.

Здравствене установе управљају својим финансијским средствима и закључују оптималне уговоре према својим потребама.

Питање бр. 11 - Тачка 4.5 оквирног споразума – Будући да Фонд не гарантује добављачу да ће купац уговорити количине наведене у спецификацији и не одговара за потенцијалну штету коју добављач трпи услед уговарања количина мањих од количина предвиђених у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2), молимо да, у вези минимализовања штете коју добављач може трпети услед уговарања количина мањих од оних предвиђених ОС, прецизирате обим дозвољеног одступања тј. горњи и доњи лимит, нарочито имајући у виду да сте у појашњењу конкурсне документације објављене дана 26.12.2014.године навели да је реч о минималним количинама.

Одговор бр. 11 – Конкурсном документацијом предвиђене су минималне количине, а све у циљу обезбеђења сигурности снабдевања здравствених установа из Плана мреже предметним добрима. Утврђивање крајних лимита значи презимање чврстих обавеза, односно закључење уговора. Имајући у виду да оквирне споразуме закључује велики број ЗУ, које су корисници истих, РФЗО није спреман да преузме ризик утврђивања дефинитивних количина. У том смислу РФЗО се одлучио за закључивање оквирних споразума који не гарантују количине, и на тај начин искористио средство које је у Закону о јавним набавкама дато на располагање.

Питање бр. 12 - Тачка 5.1. Оквирног споразума предвиђа да су цене из Споразума јединичне цене лекова који су предмет овог споразума и које су наведене у Спецификацији лекова са ценама (Прилог 2). У Спецификацији лекова која је саставни део конкурсне документације нити постоје цене нити позиција где ми можемо уписати наше цене из понуде, тако да је потребно да се овај део преформулише.

Одговор бр. 12 - Спецификација лекова са ценама (Прилог 2) Оквирног споразума је посебан документ који ће представљати саставни део оквирног споразума и уговора на дан закључења истог и садржаће елементе обрасца понуде.

Питање бр. 13 - Тачка 5.2. Оквирног споразума и тачка 3.3 модела уговора предвиђа да цена из споразум/уговора може да се промени у случају да због измене Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања, дође до промене цене лека услед које цена из споразума постаје већа од цене из Правилника. У том случају, цена из овог споразума изједначиће се са ценом из Правилника. Сматрамо да смањење цена, у току реализације јавне набавке, не би требало да се деси имајући у виду да је РФЗО у овом поступку и Тело за централизовану јавну набавку и орган који доноси Правилник о листи лекова. Молимо са дефинишете случај промене цена из оквирног споразума у ситуацији када изменама Правилника о Листи лекова дође до повећања цена лекова, нарочито ако се има у виду период на који се расписује јавна набавка и то на начин да се у случају повећања цена из Правилника, уговорена цена мења у висини процента промене цене лека утврђеног новим Правилником о Листи лекова у односу на уговорену цену.

Одговор бр. 13 – Имајући у виду смањење буџета РФЗО-а, чињеницу да је цена исказана у динарима и да се цена утврђује кроз тендерски поступак, примедбу не можемо прихватити у целости, али можемо учествовати у подели ризика. На основу горе наведеног биће извршена измена конкурсне документације тако што ће се у моделу оквирног споразума у оквиру тачке 5. додати следеће:

Уколико се, током трајања овог споразума, цена за лек који је предмет овог споразума увећа на Листи лекова за износ преко 5 процената у односу на цену утврђену Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања ("Службени гласник РС" бр. 123/14 и 136/14), Добављач има право на увећање цене из споразума и то за проценат који представља разлику између процента увећања цене лека и 5 процената.

Питање бр. 14 - Тачка 5.3 Оквирног споразума предвиђа да Купац плаћа испоручене количине по јединичним ценама из овог оквирног споразума у року од 90 дана од дана пријема фактуре. Молимо да ову тачку прецизирате на начин да купац врши плаћање у року од 90 дана од пријем фактуре, а у складу са Законом о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама ("Сл.гласник РС", бр. 119/2012). Такође предлажемо да се тачка 5 допуни новом тачком 5.4, у складу са чланом 177а Закона о здравственом осигурању, која гласи: "Републички фонд може да, у име и за рачун даваоца здравствених услуга са којима је закључио уговор о пружању здравствене заштите, врши плаћање на име роба и услуга које се набављају централизованим јавним набавкама у складу са законом."

Одговор бр. 14 – Примена Закона о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама ("Сл.гласник РС", бр. 119/2012) се подразумева и није га потребно посебно наводити.

Такође РФЗО у складу са Законом о буџетском систему ("Сл. гласник РС", бр. 54/2009, 73/2010, 101/2010, 101/2011, 93/2012, 62/2013, 63/2013 - испр., 108/2013 и 142/2014) нема правни основ да директно исплаћује добављаче.

Сходно горе наведеном, Наручилац остаје при конкурсној документацији дефинисаној у тачки 5. Оквирног споразума.

Питање бр. 15 - 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 Добављача." 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. 15 – За контролу квалитета производа примењују се одговарајући прописи који ту материју регулишу. Атести нису наведени као обавезна садржина понуде у складу са тачком 2.1 Упутства понуђачима, нити су наведени у делу III - Техничке спецификације.

Питање бр. 16 - У вези са тачком 8.1 Оквирног споразума која уређује уговорну казну предвиђену за случај кашњења у испоруци, а како се уговори закључују са више установа, сматрамо да је неопходно дефинисати и динамику поручивања од стране установа како би се обезбедиле неопходне количине. Предпостављамо да су установе своје потребе планирале те да могу и да доставе планове својих месечних потреба за одређеним леком. С тим у вези, предлажемо да се моделом оквирног споразума и моделом уговора предвиди обавеза установа да добављачима доставе план својих месечних потреба.

Наиме, да би се применио институт уговорне казне, морају се понуђачима дати и минималне месечне количине по установи по партији и динамика испоруке, како би били уопште у могућности да рокове испоруке и поштују. Сходно томе, уговорна казна не би требало да се примењује у случају када установа врши набавку преко планираних месечних количина. Добављачи не могу трпети последице уколико установе нису добро планирале своје потребе. Не сме се дозволити да понуђачи који преузму обавезу континуираног снабдевања установа дођу у ситуацију да због неодговарајућег предвиђања и планирања установа не могу да обезбеде снабдевање неопходним лековима за пацијенте.

С тим у вези, предлажемо да се моделом оквирног споразума и моделом уговора предвиди обавеза установа да добављачима доставе план неопходних месечних количина лекова.

Такође, скрећемо пажњу да нису усаглашене одредбе које регулишу уговорну казну у моделу Оквирног споразума и моделу уговора. Молимо да извршите усклађивање на начин да тачка 8.1 гласи: "У случају прекорачења уговорног рока испоруке Добављач је дужан да плати Купцу уговорну казну у износу од 0,5% од укупне вредности лекова за коју је прекорачио рок испоруке, за сваки дан закашњења, али не више од 5 % од уговорне вредности тих лекова." Такође, тачка 8.1 оквирног споразума предвиђа да ако штета пређе износ уговорне казне Купац може да тражи накнаду стварне штете, а може и да раскине уговор без обавезе према Добављачу." – молимо да се прецизира када купац може да тражи накнаду стварне штете а кад раскид уговора без обавеза добављачу.

Одговор бр. 16 – Вршиће се измена конкурсне документације у моделу оквирног споразума у оквиру тачке 8.1. тако да иста гласи:

"У случају прекорачења уговорног рока испоруке Добављач је дужан да плати Купцу уговорну казну у износу од 0,5% од укупне вредности лекова за коју је прекорачио рок испоруке, за сваки дан закашњења, али не више од 5 % од уговорне вредности тих лекова."

Питање бр. 17 - Такође је неопходно прецизирати на коју вредност се издаје банкарска гаранција, и да ли се издаје након закључења уговора са здравственим установама, обзиром да је тачком 4.5 оквирног споразума одређено да количине у закљученим уговорима могу да одступе од количина одређених оквирним споразумом, да Фонд не гарантује да ће купац уговорити количине из оквирног споразума и да не одговора за потенцијалну штету. Сходно наведеном, предлажемо да се банкарска гаранција издаје након закључења уговора са установама, јер ће тада бити позната и вредност закључених уговора.

Одговор бр. 17 - Биће извршена измена конкурсне документације тако да изабрани понуђач доставља банкарску гаранцију за добро извршење посла у износу од 3% од укупне вредности оквирног споразума, за партије за које потписује оквирни споразум. Сходно наведеном, банкарска гаранција за добро извршење посла треба да гласи на износ од 3% од укупне вредности оквирног споразума без ПДВ-а.

Питање бр. 18 - Тачка 10. Оквирног споразума тачка 6. модела уговора – Виша сила- Обзиром да су сходно Закону о лековима и медицинским средствима носиоци дозволе за лек одговорни за одржавање на снази дозволе за лек и континуирано снабдевање леком који су носиоци дозволе, предлажемо да ова тачка оквирног споразума гласи: "Понуђач не подлеже одговорности за насталу штету и раскид оквирног споразума због неизвршавања обавеза, ако и у оној мери у којој је његово кашњење са извршењем оквирног споразума или други пропуст у извршењу споразумних обавеза резултат више силе. У овом оквирном споразуму "виша сила" значи догађај који је изван контроле понуђача и који не подразумева грешку или менар понуђача и који није предвидив. Ако дође до ситуације више силе понуђач одмах у писаном облику обавештава наручиоца о таквом

стању и његовом узроку. Ако наручилац у писаном облику не затражи другачије, понуђач наставља испуњавати своје обавезе у мери у којој је то реално изводљиво и настоји наћи све реалне начине за извршавање обавеза из оквирног споразума које не спречава виша сила."

Одговор бр. 18 – Конкурсном документацијом предвиђено је да је добављач дужан да обезбеди да лек може бити у промету током целог периода трајања оквирног споразума, односно појединачног уговора.

Наиме, РФЗО је у обавези да поступајући у складу са одредбама Закона о здравственом осигурању обезбеди спровођење обавезног здравственог осигурања и остваривања права осигураних лица.

Члан 144. став 3. Закона о здравственом осигурању дефинише да се при остваривању права на здравствену заштиту осигураним лицима обезбеђује коришћење здравствене заштите, у складу са законом, уз примену сигурних, безбедних и успешних медицинских мера, поступака, лекова...

Сходно томе, РФЗО има обавезу да обезбеди не само континуитет у лечењу осигураних лица већ и одговарајућу терапију.

С тим у вези, имајући у виду да члан 42. Закона о лековима и медицинским средствима дефинише начин и рокове за обнову дозвола за лек, а да члан 132. Закона о лековима и медицинским средствима дефинише обавезу континуираног снабдевања тржишта, комисија наручиоца је предвидела наведену тачку оквирног споразума.

Наручилац остаје при конкурсној документацији дефинисаној у тачки 10. Оквирног споразума и тачки 6. модела уговора, из разлога што односи добављача са произвођачем, односно носиоцем дозволе нису предмет овог оквирног споразума, односно уговора, а не могу имати третман више силе.

Питање бр. 19 - У вези права добављача на раскид оквирног споразума у случају битних повреда одредба споразума у делу који се односи на плаћање од стране здравствених установа, предлагемо да се прецизности ради одредбе тачке 12 оквирног споразума допуне на тај начин да поред раскида споразума односно појединачног уговора, добављач има право да обустави даље испоруке, до измирења обавеза доспелих у складу са оквирним споразумом и појединачним уговорима, Законом о облигационим односима односно да има и друга права у складу са Законом о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама.

Одговор бр. 19 – Наручилац остаје при конкурсној документацији дефинисаној у тачки 12. Оквирног споразума. Комисија за предметну набавку сматра да се одредбом из тачке 12. Оквирног споразума не доводи у питање супсидијарна примена одговарајућих прописа.

Питање бр. 20 - Предлагемо да се у модел оквирног споразума и модел уговора унесе завршна одредба која гласи: "За све што није регулисано овим оквирним споразумом /уговором примењиваће се одредбе закона које регулишу облигационе односе, као и други прописи који регулишу ову материју."

Одговор бр. 20 - На сва питања која нису посебно регулисана примениће се одговарајући прописи што не захтева посебно образлагање.

Питање бр. 21 - Тачка 15 оквирног споразума – достављање информација. Предлажемо да се ова тачка допуни новом тачком 15.2 која гласи: "Фонд је дужан да сваког 10-ог у месецу, за претходни месец, Додатку доставља извештај о врсти и количини лекова уздатих у установи на основу овог оквирног споразума, на обрасцу који достави Фонд."

Одговор бр. 21 – Наручилац остаје при конкурсној документацији дефинисаној у тачки 15. Оквирног споразума.

Питање бр. 22 - Молимо да у Прилогу бр. 2 конкурсне документације – техничка спецификација, наведете процењену вредност по партијама, на начин на који је наведена и у поступку централизоване јавне набавке за цитостатике са листе Б.

Одговор бр. 22 - Примедба је прихваћена и конкурсна документација Прилогу бр 2 - техничка спецификација биће измењена у складу са истом.