



08/2 број: 404-1-36/16-17
29.7.2016. године

ПРЕДМЕТ: Додатно појашњење конкурсне документације у вези јавне набавке Лекова са Листе Ц Листе лекова, број 404-1-110/16-35, сагласно члану 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 124/12, 14/15 и 68/15)

Дана 26.7.2016. године и 27.7.2017. године, заинтересована лица су се обратила наручиоцу захтевима за додатним појашњењима у вези поступка јавне набавке Лекова са Листе Ц Листе лекова, број 404-1-110/16-35, у складу са чланом 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр.124/12, 14/15 и 68/15).

Питање 1: Наручилац је одговорима на постављена питања број 404-1-36/16-12 од 25.07.2016. године, између осталих, дао негативне одговоре на питања број 1, 2 и 3, а која питања се односе на различите аспекте проблема у вези са плаћањем презадужених здравствених установа, односно здравствених установа којима су рачуни у блокади.

Заинтересовани понуђач је основано кроз наведена питања изнео читав низ проблема до којих долази у пракси, а у вези са спровођењем оквирног споразума и појединачних уговора закључених на основу оквирног споразума.

Наручилац је у одговору на питање број 1 навео да је питање измиривање обавеза од стране здравствених установа посебно питање којим се баве надлежни државни органи и мора се решавати одвојено од јавне набавке. Потенцијални понуђач најснажније протестује против овако датог одговора, те указује да питање измиривања обавеза никако није посебно питање, већ да измиривање обавеза здравствених установа по основу уговора закључених на основу оквирног споразума представља уговорну обавезу тих здравствених установа, и свакако не представља посебно питање у односу на примену оквирног споразума и наведених уговора. Поставља се питање који се то „ надлежни државни органи,“ баве овим питањем, те зашто РФЗО, као централизовано тело које у име и за рачун здравствених установа спроводи предметни поступак централизоване јавне набавке, није надлежан да предузме мере како би наведени проблем био решен. РФЗО као централизовано тело мора пре расписивања јавне набавке обезбедити средства потребна за његово спровођење и реализацију, те обезбеђивање услова да предвиђена средства заиста и буду реализована кроз ту јавну набавку такође представља одговорност Фонда.

Наручилац је дао негативан одговор и на питање у погледу измена конкурсне документације којима би се предвидела обавеза Фонда да обезбеди закључак Владе Републике Србије у погледу плаћања путем асигнација, како се не би прекинуо континуитет плаћања здравствених установа које су презадужене и/или имају блокиране рачуне.

Као одговор на постављено питање Фонд је навео да ће Фонд предузети све и поново, благовремено покренути иницијативу ради доношења закључака Владе за плаћање и пренос средстава наведених здравствених установа.

И овде је Наручилац дао одговор којим избегава да на себе преузме одговорност за наведени проблем, те иако наводи да ће предузети све како би иницирао решење проблема, не прихвата да кроз поступак јавне набавке на себе директно преузме ову одговорност. Наиме, није јасно зашто би се Фонд обавезао да ће „предузети све“ и „ иницирати „ поступак за доношење закључка Владе, а не жели да ту обавезу озваничи кроз измену конкурсне документације.

Наручилац даље наводи да решавање овог проблема није у надлежности комисије за јавне набавке, те да су о истом обавештени надлежни у Републичком фонду. Нејасна је формулација одговора који даје Наручилац, у коме наводи да је сам себе обавестио о насталом проблему?! Није јасно зашто Наручилац, односно комисија за јавне набавке Наручиоца, о постављеном питању није обавестила надлежне код Наручиоца, те као одговор на постављена питања, са својим надлежним кадром, изнашла начин да се наведени проблем реши у току спровођења предметног поступка јавне набавке, односно као одговор на постављено питање презентовала изнађено решење.



Надаље, као проблем је изнета и чињеница да упркос постојању закључка Владе до плаћања обавеза из претходних година путем асигнација не долази, с обзиром да Фонд одбија да наведене обавезе плати из средстава одобрених за текућу годину, а с образложењем како су средстава за ту намену из претходних година потрошена. Још једном Добављачи се налазе у позицији да искључиво носе трошкове неизмирених дугова, а све за робу коју су у свему у складу са својим уговорним обавезама уредно испоручили.

Узимајући све изнето у обзир, јасно је да Фонд мора преузети мере како би се негативни ефекти овако постављеног система измирења обавеза макар делимично преусмерили са Добављача, те положај истих барем у делу учинио повољнијим, а све у обостраном интересу, и са циљем да се пословање Добављача неравноправним положајем у односу на Наручиоца не оптерети до те мере у којој неће више бити у прилици да послују.

Молимо Вас да још једном размотрите све наведено, те да у складу са тим извршите измене конкурсне документације.

Одговор 1: Примедба заинтересованог лица се не прихвата. Наручилац остаје при наводима датим у конкурсној документацији, као и додатном појашњењу број 404-1-36/16-12 од 25.7.2016. године.

Питање 2: Поводом објављивања позива Републичког фонда за здравствено осигурање (даље: „РФЗО“) за централизовану јавну набавку бр. 404-1-110/16-35 за лекове са Ц Листе Лекова желели би да вам укажемо на потенцијални проблем и замолимо за измену тачке 10. Техничке спецификације у оквиру Конкурсне документације за наведену јавну набавку, а која се односи на партију 23 где је предмет набавке пегинтерферон алфа - 2б чији је носилац дозволе за стављање лека XXXXX у промет компанија XXXXX (даље: „XXXX“). Како је наведено:

„Уколико понуђач достави понуду за лекове који су предмет партија 23 и/или 24, у обавези је да уз лек понуди, о свом трошку, најмање 90 тестова за генотипизацију ХЦВ и најмање 90 тестова за квалитативни ПЦР, неопходних за новоуведене пацијенте,...“

Овде морамо да укажемо најпре на чињеницу да РФЗО и референтне установе до данас нису успели да усмере потрошњу донираних PCR тестова искључиво у сврху тестирања пацијената на терапији пегилваним интерферонима, упркос бројним претходним обавештењима од стране XXXXX као донатора PCR тестова у претходних пет (5) година искључиво за сврху захтевану конкурсном документацијом и дефинисану донаторским уговором. Да се донирани PCR тестови користе и у друге сврхе, као што је тестирање даваоца крви и органа, особа са повишеним аминотрансферазама препознате етиологије, интравенских наркомана, особа на хемодијализи, особа оболелих од хемофилије, трудница из групе високог ризика, деце ХЦВ позитивних мајки, ХБВ и ХИВ заражених особа, пацијената који се укључују у клиничке студије и програме донације различитим лековима, тј свих пацијената који дођу са упутом за PCR тестирање, говоре у прилог следеће чињенице:

- У оквиру јавне набавке пегилваних интерферона из 2015. године XXXXX је преузео обавезу донације „ најмање 90 тестова за генотипизацију ХЦВ и најмање 90 тестова за квалитативни PCR, неопходних за новоуведене пацијенте“;
- XXXXX је одмах након закључења оквирног споразума и појединачних уговора са установама донирао Клиничком Центру Србије (даље: „ КЦС“), као јединој институцији која ради улазна PCR тестирања (квалитативно, генотип и квантитативно) за потребе целе земље, комплетну количину наведених тестова (квалитативних и генотип) за 90 нових пацијената;
- Већ након осам (8) месеци, и ако 90 нових пацијената није уведено на терапији пегинтерфероном алфа -2б, КЦС је остао без наведених улазних тестова и XXXXX је поновио донацију наведених PCR тестова;
- У овом тренутку КЦС нема више на располагању квалитативне тестове а очекују да ће и тестови за генотип бити врло брзо потрошени, што значи да у наредном периоду, до потписивања новог оквирног споразума и закључења нових уговора, неће бити могућности „улазног“ тестирања и увођења нових пацијената на терапију пегилваним интерферонима.

Дакле према нашим најбољим сазнањима, у периоду мај 2015- јун 2016 по основу јавне набавке из 2015. године на терапију пегинтерфероном алфа-2б је уведено ~ 110 нових пацијената док је истовремено донирано 288 квалитативних и 240 генотип тестова, што одговара потрошњи за тестирање дупло већег



броја пацијената (~ 220 тестираних пацијената). Дакле, једино објашњење за донацију 2 пута више тестова него лечених пацијената је ненаменска потрошња тестова изван оквира предвиђених тендерским захтевом и донаторским уговором.

Подсећамо и на више пута истицану чињеницу да, док је лек YYY, као други део тендерског захтева за донацију уз пегилвани интерферон алфа 2б производ компаније XXXXX, XXXXX не производи PCR тестове већ их набавља од произвођача конкурентског производа пегилваног интерферона алфа 2а (компаније XYZ). Истичемо и додатна сазнања која говоре у прилог брисања наведеног захтева за понудом квалитативних и генотип PCR тестова из тендерске документације. Наиме, КЦС је добио нови PCR апарат који је у процесу инсталације и који ће радити само генотипизацију, док потреба за квалитативним тестирање престаје. Дакле, наведени захтев из Техничке спецификације више не одговара реалној ситуацији, док истовремено мањи трошак (искључивањем квалитативних тестова) уз уштеде на PCR тестирању у претходним годинама дају простора РФЗО и установама да преузму комплетан трошак PCR тестирања као основне дијагностичке методе за све осигуранике са суспектном или доказаном ХЦВ инфекцијом.

На основу наведеног замолили би Вас за брисање или адекватну измену тачке 10. Техничке спецификације у оквиру Конкурсне документације за јавну набавку бр. 404-1-110/16-35 за лекове са Ц Листе Лекова.

Одговор 2: Предлог заинтересованог лица се не прихвата. Комисија остаје при наводима датим у тачки 10. Техничке спецификације, за јавну набавку Лекова са Листе Ц Листе лекова, РБ 404-1-110/16-35.

Питање 3: Доза лека darbeoetin alfa 40 mcg се не налази у промету, јер није било захтева за њом са тржишта. Према досадашњим захтевима здравствених установа, у промету су јачине 10, 20, 30 и 60 mcg.

Табела 1. Јавна набавка бр. 404-1-110/16-35, партија 5

Партија	Предмет набавке	Заштићени назив понуђеног добра	Фармацеутски облик	Јачина лека	Јединица мере	Количина за набавку	Јединична ВП цена
5	darbeoetin alfa	Aranesp	rastvor za injekciju	10 mcg i 20 mcg i 30 mcg i 40 mcg i 60 mcg	mcg	1.000.000,00	

Да ли је за наручиоца прихватљиво за партију 5 – дарбепоетин алфа, да потенцијални понуђач понуди лек дарбепоетин алфа, јачине 10, 20, 30 и 60 mcg?

Одговор 3: На основу наведеног захтева, комисија ће извршити измену конкурсне документације, односно техничке спецификације за партију 5 - darbeoetin alfa, тако да се из обавезних јачина за које понуђач мора да достави понуду избаци јачина од 40 mcg. Измењена техничка спецификација за партију 5 гласи:

Партија	Предмет набавке	Фармацеутски облик	Јачина лека	Јединица мере	Количина за набавку	Јединична цена по јединици мере	Процењена вредност по партији
5	darbeoetin alfa	rastvor za injekciju	10 mcg i 20 mcg i 30 mcg i 60 mcg	mcg	1.000.000,00	135,17	135.170.000,0000

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ

Са горе наведеним сагласне:

57016.63/41