

ZPIFF/ 67 /AKA/2018

Warszawa, dnia 31 lipca 2018 r.

Szanowna Pani
Jadwiga Emilewicz
Minister Przedsiębiorczości
i Technologii

Szanowne Pani Ministrze

W związku z prowadzonymi przez Ministerstwo Przedsiębiorczości i Technologii konsultacjami Koncepcji Nowego Prawa Zamówień Publicznych oraz Założeń Polityki Zakupowej Państwa, przedstawiamy uwagi Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA.

Pragniemy podkreślić, że INFARMA pozytywnie ocenia pracę nad strategicznym podejściem do zamówień publicznych jako ważnego elementu polityki prorozwojowej kraju i podjęcie działań zmierzających do poprawy ich jakości celem zwiększenia konkurencyjności i innowacyjności gospodarki.

Zarówno w dokumencie wskazującym systemowe zmiany i kierunki w zakresie PZP, jak i w koncepcji polityki zakupowej zawierającej wytyczne w zakresie właściwej implementacji tych zasad, zawarto wiele rozwiązań, które efektywnie zaimplementowane mogą przyczynić się do poprawy efektywności zamówień publicznych. Z punktu widzenia podmiotów z branży farmaceutycznej biorących udział w postępowaniach, jako szczególnie istotne pozytywne aspekty należy wskazać: **usprawnienia proceduralne, podkreślenie znaczenia jakości w kryteriach ofert oraz zwiększenie roli współpracy zamawiających z wykonawcami.**

Pozytywnie oceniamy wskazany w koncepcji nowego PZP oraz Koncepcji Polityki Zakupowej wzrost znaczenia kryteriów pozacenowych. Zwracamy jednak uwagę na fakt, że w celu realizacji tego kierunku działań niezbędne jest wzmocnienie mechanizmów ich premiowania. W tym zakresie warto przeanalizować obecną zasadę stosowania kryteriów pozacenowych. W praktyce prowadzonych postępowań na dostawę leków, najczęściej stosowane przez zamawiających pozacenowe kryteria to: termin dostawy, termin płatności czy termin ważności dostarczonego leku. W konsekwencji w dalszym ciągu decydujące znaczenie ma przede wszystkim zaoferowana przez wykonawcę cena, gdyż powyższe kryteria to w rzeczywistości czynniki determinujące cenę po stronie wykonawcy, a nie kryteria

odzwierciedlające jakość produktu. Uważamy więc za szczególnie istotne doprecyzowanie znaczenia i definicji kryterium ceny i pozacenowych kryteriów oceny ofert (definicja, przykłady, specyfika branżowa), co pozwoli na szersze i skuteczniejsze wykorzystanie obydwu narzędzi.

Jednocześnie należy zauważyć, że zamówienia publiczne realizowane przez podmioty sektora usług zdrowotnych, dotyczą wrażliwej sfery życia i zdrowia pacjenta. To zakup produktów leczniczych w celu podania ich pacjentom w ramach rozpoczynającego się lub trwającego czasem od wielu lat procesu terapeutycznego w danej jednostce chorobowej. W obecnie obserwowanej praktyce postępowań bardzo często stosowane są rozwiązania premiujące wybór jednej, najtańszej opcji terapeutycznej. Takie działanie prowadzi do ograniczenia możliwości leczenia pacjenta dostępnymi na rynku lekami, naruszając tym samym prawa pacjenta do skutecznej terapii i uniemożliwiając realizację obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną. Z tej perspektywy bardzo ważne jest wypracowanie dla produktów leczniczych właściwego stosowania kryteriów.

W naszej opinii miejscem do wypracowania szerokiego zakresu kryteriów jakościowych mogą być również wytyczne uwzględniające specyfikę branżową oraz działania podnoszące wiedzę na temat prowadzenia postępowań, jak np. wskazana propozycja prowadzenia szkoleń przez UZP. Pozytywnie oceniamy propozycję stworzenia wytycznych i bazy dobrych praktyk dla wybranych rodzajów dostaw, usług i robót budowlanych. Dostrzegając problemy w zakresie stosowania kryteriów oceny ofert i opisu przedmiotu zamówienia oraz biorąc pod uwagę specyfikę rynku produktów leczniczych, zasadne jest opracowanie dobrych praktyk zamówień publicznych w obszarze ochrony zdrowia.

Obszar ochrony zdrowia, w szczególności w zakresie produktów leczniczych, jest bardzo wrażliwym społecznie obszarem, a jednocześnie jest szczegółowo regulowany na gruncie innych przepisów (np. ustawa refundacyjna, ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej). W tym kontekście pragniemy zwrócić uwagę Pani Minister na projekt *ustawy o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw* (przekazana do podpisu Prezydenta RP), w ramach której znalazła się zmiana *ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, która przewiduje bardzo znaczące zmiany w zakresie organizacji wspólnych postępowań na zakup leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, poprzez **zmianę uprawnień Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia**. Zaproponowane regulacje nie podlegały opiniowaniu na etapie konsultacji publicznych w pierwotnej wersji ustawy, i nie były wynikiem dogłębnej dyskusji, jaka odbywa się obecnie w zakresie tworzenia nowych zasad w zamówieniach publicznych. Wprowadzone przepisy określają organizację wspólnych postępowań przetargowych na bardzo ogólnym poziomie, nie dostrzegając, że skutki i ryzyka związane z niewłaściwym wdrożeniem regulacji mogą być znaczące dla różnych uczestników systemu. Brak szczegółowej regulacji odnośnie organizacji wspólnych postępowań, przy jednoczesnym braku delegacji ustawowej do jej uregulowania w akcie wykonawczym,



INFARMA

Związek Pracodawców
Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych

powoduje dużą niepewność w zakresie stosowania wprowadzonych rozwiązań. Z perspektywy przemysłu wspólne postępowania mogą powodować niezgodność z ustawą o refundacji leków, mogą bowiem doprowadzić do naruszenia praw nabytych adresatów decyzji refundacyjnych, ustalonych w porozumieniu z Ministrem Zdrowia, tworząc jednocześnie dodatkową regulację w zakresie kształtowania cen leków. Powyższe powoduje bardzo dużą niestabilność w zakresie prowadzenia działalności i dokonywania inwestycji oraz stosowania przepisów odpowiednich ustaw.

Wyrażamy gotowość szczegółowego omówienia powyższych zagadnień na spotkaniu z Panią Minister oraz deklarujemy gotowość merytorycznego zaangażowania w prace nad wypracowaniem skutecznych rozwiązań w zakresie zamówień publicznych w odniesieniu do produktów leczniczych w sektorze ochrony zdrowia. Będziemy wdzięczni za wyznaczenie terminu spotkania.

2 projekt

Bogna Cichowska-Duma

Dyrektor Generalny INFARMY

Do wiadomości:

Jan Staniłko, Dyrektor Departamentu Innowacji, Ministerstwo Przedsiębiorczości i Technologii

