



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

Q2N, 14. Dočkal O.

Ing. Marcela Pavlová

náměstkyně pro řízení sekce výstavby a veřejného investování

Praha 12. února 2018

Č. j.: MMR-43769/2017-33

Vážená paní ředitelko/vážený pane řediteli,

dovoluji si obrátit se na Vás v souvislosti s problematikou postupu veřejného zadavatele při zadávání veřejných zakázek na dodávky léků a zdravotnického materiálu.

Ministerstvo pro místní rozvoj je gestorem zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále též „ZZVZ“), který je normou transpoziční a jeho výklad tak musí být v souladu s evropskou legislativou. Dovoluji si Vás tedy tímto informovat především o postojích Evropské komise obsažených ve stanovisku ze dne 14. 6. 2017, ve kterém se Evropská komise vyjadřuje k problematice naší národní právní úpravy zadávání veřejných zakázek, jejichž předmětem jsou pravidelně pořizované dodávky a služby. Pro Vaši podrobnější informaci uvedené stanovisko přikládám do přílohy tohoto dopisu.

Ustanovení § 19 odst. 1 ZZVZ stanoví speciální způsob výpočtu předpokládané hodnoty veřejných zakázek pravidelné povahy. Podle informací Evropské komise je tato definice v souladu s čl. 5 odst. 11 směrnice 2014/24/EU.

Ustanovení § 19 odst. 3 ZZVZ pak stanoví výjimku z výše uvedené definice, pokud jednotková cena předmětu plnění

- je v průběhu účetního období proměnlivá a
- zadavatel pořizuje takové dodávky či služby opakovaně podle svých aktuálních potřeb.

Veřejné zakázky, které spadají pod tuto výjimku, se tedy nepovažují za veřejné zakázky ve smyslu ustanovení § 19 odst. 1 ZZVZ a není tudíž povinnost stanovit jejich předpokládanou hodnotu v souladu s ustanovením § 19 odst. 1 (tedy za použití pravidla povinného součtu skutečně uhrazené ceny či předpokládaných hodnot dodávek a služeb stejného druhu za období nejméně 12 měsíců).



Ve stanovisku Evropské komise je upozorňováno na problematičnost výkladu výše uváděné výjimky z pravidla pro výpočet předpokládané hodnoty veřejných zakázek pravidelné povahy a konkrétně je uvedeno, že léčivé přípravky by neměly být považovány za produkt s proměnlivou cenou. Z výše uvedeného vyplývá, že Evropská komise se obecně přiklání k přísnějšímu (restriktivnímu výkladu) předmětné výjimky, což je potřeba reflektovat i v rámci našeho národního právního výkladu této výjimky.

Úřad pro ochranu hospodářské soutěže ve svém stanovisku z 10. 2. 2017 k této problematice uvádí, že při splnění podmínky pořízení dodávek léků a spotřebního zdravotnického materiálu na základě aktuálních potřeb zadavatele je možné v jednotlivých konkrétních případech výjimku využívat, avšak zároveň zdůrazňuje, že otázku pořízení dodávek léků a spotřebního zdravotnického materiálu na základě aktuálních potřeb zadavatele je vždy třeba posoudit v konkrétním případě a nelze bez zjištění konkrétního stavu automaticky paušálně uzavírat, že všechna zdravotnická zařízení jako zadavatelé tuto podmínku splňují či naopak nesplňují. Vždy je třeba zkoumat okolnosti jednotlivého případu, zda byly naplněny podmínky pro použití zákonné výjimky zakotvené v ustanovení § 19 odst. 3 ZZVZ, tedy v případě léků a spotřebního zdravotnického materiálu zejména, zda zadavatel pořizuje dodávky skutečně na základě svých aktuálních potřeb a provádí výběr dodavatelů dle aktuálních cen tak, aby bylo zajištěno hospodárné vynakládání veřejných prostředků.

Rovněž bych Vás chtěl upozornit, že Nejvyšší kontrolní úřad v nedávné době uveřejnil výsledek kontroly hospodaření tří vybraných nemocnic v letech 2014 až 2016. Kontrola se zabývala zejména nákupem léčiv, zdravotnických prostředků a některých služeb. Odhalila při tom nedostatky týkající se způsobu, jakým nemocnice léčiva a zdravotnické prostředky pořizovaly. Při nákupech léčiv nepostupovaly nemocnice v letech 2014 až 2016 v mnoha případech podle zákona o veřejných zakázkách, resp. zákona o zadávání veřejných zakázek. Nakoupily léčiva za více než 5,5 mld. Kč bez zadávacího řízení. Ve většině případů tato léčiva nakupovaly bez jakéhokoliv smluvního vztahu, jen na základě objednávek. Z toho více než 2,7 mld. Kč (52 %) tvořil nákup metodou DTP kanálů, nákup přímo od výrobců a nákup od vybraných distributorů neregistrovaných léčiv v rámci mimořádného dovozu. Kontrola také vybrala vzorek 44 shodných léčiv a 132 identických zdravotnických prostředků a porovnávali ceny, za které je tyto nemocnice nakupovaly. Porovnání ukázalo, že nemocnice nakupovaly shodná léčiva a zdravotnické prostředky i od stejných dodavatelů za rozdílné ceny, v řadě případů šlo o mnohonásobné, v krajním případě až desetinásobné rozdíly. Na základě výsledků kontrolní akce Nejvyšší kontrolní úřad doporučil nemocnicím nakupovat léčiva a zdravotnické prostředky transparentním způsobem.



**MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR**

Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem si Vám proto dovoluji doporučit, abyste věnoval/a zvýšenou pozornost kontrole způsobu, jakým jsou ve Vaší nemocnici nakupovány léky a zdravotnický materiál, aby nedocházelo k neoprávněnému využívání výjimky z povinnosti postupovat podle § 19 odst. 1 ZZVZ.

V této souvislosti považujeme za správné, abychom se jako gestor zákona této otázce věnovali hlouběji. S ohledem na výše uvedené a nutnost vyjasnění některých sporných bodů při veřejném nakupování ve zdravotnictví vůbec jsme připraveni uspořádat školení k této problematice. Dovoluji si Vás tedy požádat o zvážení, zda byste považovali takový seminář za přínosný a v případě zájmu o takové školení pro Vaše zaměstnance si Vás dovoluji požádat, abyste nás kontaktovali na e-mailové adrese Klara.Zamecnikova@mmr.cz s bližšími požadavky na téma školení.

S pozdravem

