



Către: Dna Ruxanda Glavan
Ministru al Sănătății

Copie: Dl Octavian Armașu
Ministru al Finanțelor

Nr. 45 din 26 aprilie 2017

Ref: Proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1128 din 10 octombrie 2016

Stimată Doamna Ministru,

Prin prezenta scrisoare, Vă transmitem comentariile și propunerile noastre referitoare la proiectul *Hotărârii Guvernului cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1128 din 10 octombrie 2016, „Cu privire la Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate”*.

REZUMAT EXECUTIV

Supunem atenției Dvs. următoarele propuneri prioritare, care sunt desfășurate în secțiunile următoare ale scrisorii:

- (i) organizarea unei ședințe cu participarea reprezentanților Ministerului Sănătății, Ministerului Finanțelor, sectorului asociativ și mediului de afaceri, pe subiectul penalităților impuse în cadrul achizițiilor publice de medicamente și dispozitive medicale;
- (ii) reducerea cuantumului penalităților impuse agenților economici până la nivelul penalităților stabilite în sarcina Centrului pentru achiziții publice centralizate în sănătate;
- (iii) specificarea standardelor minime înaintate față de medicamentele achiziționate centralizat;
- (iv) precizarea faptului că „*ofertele de preț pentru medicamente și dispozitive medicale importate se depun în lei moldovenești sau în valută străină (euro, dolari SUA, etc.)*”;
- (v) substituirea sintagmei „*autorizate/neautorizate*”, utilizate în pct. 2 și pct. 4 din proiect, cu sintagma „*autorizate sau neautorizate, în cazurile prevăzute de lege*,” întru evitarea dubiilor în interpretare.

1. Modificarea pct. 9.8 și 9.9 din Contractul-model de achiziții publice de medicamente, alte produse de uz medical și dispozitive medicale, anexa nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr. 1128/2016 (în continuare „Contractul-model”)

Salutăm inițiativa Ministerului Sănătății de a diminua penalitățile de întârziere impuse agenților economici prin *Contractul-model*, însă considerăm importantă reducerea suplimentară a cuantumului acestora până la nivelul penalităților stabilite în sarcina Centrului pentru achiziții publice centralizate în sănătate (în continuare „Centrul pentru achiziții”).

Argumente detaliate referitoare la caracterul disproporționat și inechitabil al penalităților pentru neexecutarea sau executarea necorespunzătoare a contractului, prevăzute pentru furnizorii de medicamente și dispozitive medicale, au fost expuse în scrisoarea comună adresată de AmCham Moldova și Asociația Patronală a Antreprenorilor de Dispozitive



Medicale și Echipamente de Laborator, pe care o anexăm la prezentul avis. Totuși, în continuare, dorim să accentuăm următoarele aspecte:

- **Necesitatea desfășurării unei ședințe cu participarea reprezentanților Ministerului Sănătății, Ministerului Finanțelor, sectorului asociativ și mediului de afaceri:**

Având în vedere că Nota informativă la proiectul *Hotărârii Guvernului cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1128/2016* nu oferă explicații în privința valorilor penalităților prevăzute, precum și faptul că aceste valori deviază de la cele propuse prin răspunsul scris al Ministerului Sănătății din 21.12.2016, **solicităm respectuos desfășurarea unei ședințe comune** cu participarea reprezentanților autorităților publice și sectorului asociativ pentru a clarifica și dezbate argumentele părților implicate.

- **Asigurarea consecvenței cu pozițiile exprimate în scris de Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor:**

Prin răspunsul din 29.11.2016, Ministerul Finanțelor a confirmat că „*în ceea ce privește penalitățile pentru livrarea cu întârziere a bunurilor prevăzute în contract, considerăm că acestea trebuie să fie proporționale penalităților pentru plata cu întârziere pentru bunurile livrate*”. Ministerul Sănătății a exprimat o poziție identică în scrisoarea din 21.12.2016, pe care o atașăm la prezentul demers.

Însă, proiectul de modificare a Hotărârii Guvernului nr. 1128/2016 reduce penalitățile pentru livrarea cu întârziere a bunurilor până la valoarea de 0,5% din suma bunurilor nelivrate pentru fiecare zi de întârziere, dar nu mai mult de 15% din suma bunurilor nelivrate (pct. 9.9 din Contractul-model). În contrast, penalitățile pentru achitarea cu întârziere a mijloacelor financiare de către Centrul pentru achiziții constituie 0,1% din suma bunurilor neachitate pentru fiecare zi de întârziere, dar nu mai mult de 5% din suma totală a bunurilor neachitate (pct. 9.11 din Contractul-model).

Prin urmare, contrar pozițiilor scrise exprimate de Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor, proiectul nu restabilește echilibrul între penalitățile impuse agenților economici, pe de o parte, și instituției publice contractante, pe de altă parte.

Într-o altă ordine de idei, deși în scrisoarea din 21.12.2016, Ministerul Sănătății își exprimă susținerea pentru propunerea Ministerului Finanțelor de a plafona valoarea maximă a penalității pentru refuzul de a livra bunurile până la 20% din valoarea bunurilor nelivrate, proiectul hotărârii de modificare diminuează această penalitate doar până la cuantumul de 30% din suma bunurilor nelivrate (pct. 9.8 din Contractul-model).

Contradicțiile descrise, adițional caracterului neargumentat al Notei informative, accentuează importanța desfășurării unei dezbateri publice asupra subiectului penalităților prevăzute în proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1128 din 10 octombrie 2016, „Cu privire la Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate”.

2. Stipularea standardelor pentru medicamentele incluse în listele pentru achiziționare centralizată

Recomandăm inserarea în Secțiunea a 3-a („Desfășurarea procedurilor de achiziție publică de medicamente, alte produse de uz medical și dispozitive medicale”) din Regulamentul conținut în Anexa nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr. 1128/2016, a unui punct suplimentar în care să fie specificate cerințele minime înaintate față de medicamentele achiziționate centralizat, astfel încât acestea să corespundă uneia dintre următoarele opțiuni:

- (i) Opțiunea 1 pentru produsele neautorizate în Republica Moldova, în conformitate cu prevederile Legii nr. 1456-XII din 25.05.1993, care întrunesc cumulativ următoarele condiții: a) înregistrate de o autoritate națională de

- reglementare strictă a medicamentelor (ARS), conform definiției Organizației Mondiale a Sănătății, și b) fabricate în locații care dispun de un Raport de Inspecție Publică, valabil, din partea Organizației Mondiale a Sănătății (WHOPIR – WHO Public Inspection Report), sau certificat GMP eliberat de autorități PIC/S;
- (ii) Opțiunea 2 pentru produsele care întrunesc cumulativ următoarele condiții: a) autorizate în Republica Moldova și furnizate în țară, cel puțin o dată în ultimii doi ani, în cantități similare celor supuse achiziției, și b) fabricate în locații care dispun de un Raport de Inspecție Publică, valabil, din partea Organizației Mondiale a Sănătății (WHOPIR – WHO Public Inspection Report), sau certificat GMP eliberat de autorități PIC/S;
- (iii) Opțiunea 3 pentru produsele neautorizate în Republica Moldova, în conformitate cu prevederile Legii nr. 1456-XII din 25.05.1993, care întrunesc cumulativ următoarele condiții: a) precalificate de Organizația Mondială a Sănătății, și b) fabricate în locații care dispun de un Raport de Inspecție Publică, valabil, din partea Organizației Mondiale a Sănătății (WHOPIR – WHO Public Inspection Report), sau certificat GMP eliberat de autorități PIC/S;
- (iv) Opțiunea 4 pentru produsele neautorizate în Republica Moldova, în conformitate cu prevederile Legii nr. 1456-XII din 25.05.1993, care întrunesc cumulativ următoarele condiții: a) recomandate de Panelul de experți ai Organizației Mondiale a Sănătății pentru Fondul Global (ERP Global Fund), și b) fabricate în locații care dispun de un Raport de Inspecție Publică, valabil, din partea Organizației Mondiale a Sănătății (WHOPIR – WHO Public Inspection Report), sau certificat GMP eliberat de autorități PIC/S.

Este de menționat că opțiunile enumerate reflectă standardele minime aplicate de către Programul Națiunilor Unite pentru Dezvoltare (UNDP) în cadrul achizițiilor publice de medicamente desfășurate în baza acordului încheiat cu Ministerul Sănătății al Republicii Moldova¹. Aceste cerințe sunt îndreptate spre protecția interesului public în livrarea produselor farmaceutice corespunzătoare normelor de calitate și inofensivitate pentru consumator.

3. Amendamente referitoare la valuta ofertelor

Propunem completarea pct. 28 din Regulamentul conținut în Anexa nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr. 1128/2016, cu următoarea propoziție: *„ofertele de preț pentru medicamente și dispozitive medicale importate se depun în lei moldovenești sau în valută străină (euro, dolari SUA, etc.)”*.

Prezentarea ofertelor de preț în valute străine forte pentru produsele importate, inclusiv în cazul depunerii ofertelor de către distribuitorii din Republica Moldova, este o practică utilizată de către UNDP Moldova în cadrul achizițiilor publice de medicamente². Efectuarea estimărilor în valută străină forte înlătură necesitatea de a include în calcul riscul fluctuațiilor de curs valutar și, prin urmare, contribuie la diminuarea substanțială a prețurilor indicate în ofertă.

4. Modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1128/2016 în partea introducerii sintagmei „autorizate/neautorizate” prin referire la medicamentele achiziționate centralizat (pct. 2 și pct. 4 din proiect)

Se notează că introducerea sintagmei „autorizate/neautorizate”, prin referire la medicamentele achiziționate centralizat, urmează a fi interpretată în coroborare cu prevederile legii ierarhic superioare – Legea nr. 1456-XII din 25.05.1993, care limitează cazurile de utilizare în practica medicală a produselor farmaceutice neautorizate.

¹ <http://www.md.undp.org/content/dam/moldova/docs/Annex%201-2.ROM%20medicine.pdf>, p. 2 din 10 (Secțiunea 2 „Standardele pentru produse”)

² <http://www.undp.md/tenders/tnddetails2/1452/>, Invitation to Bid, p. 16 din 44, „Preferred Currency of Bid”

În acest context, întru evitarea dubiilor în interpretare, propunem substituirea sintagmei „autorizate/neautorizate”, utilizate în pct. 2 și pct. 4 din proiect, cu sintagma „autorizate sau neautorizate, în cazurile prevăzute de lege.”.

Proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1128 din 10 octombrie 2016 introduce sintagma „autorizate/neautorizate” după cuvintele „achiziții de medicamente” (pct. 11 subpunctul 5 din Hotărârea Guvernului nr. 1128/2016) și „necesarul de medicamente” (anexa nr. 3, punctul 9 din Hotărârea Guvernului nr. 1128/2016).

Astfel, modificările incluse în proiect specifică că, Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate va desfășura proceduri de achiziție de medicamente atât autorizate, cât și neautorizate. Corespunzător, Ministerul Sănătății va identifica și va transmite Centrului necesarul de medicamente aparținând ambelor categorii – autorizate și neautorizate.

Deși scopul introducerii acestor precizări nu este clar, atenționăm că modificările aduse Hotărârii de Guvern nr. 1128/2016 nu pot avea efectul de a permite achiziții publice centralizate de medicamente neautorizate în alte cazuri decât cele enumerate exhaustiv prin art. 11 al Legii nr. 1456-XII din 25.05.1993. Or, având în vedere principiul subordonării actului normativ față de lege, consacrat în art. 4 și 5 din Legea nr. 317-XV din 18.07.2003, *privind actele normative ale Guvernului și ale altor autorități ale administrației publice centrale și locale*, **Hotărârea Guvernului nr. 1128/2016 nu poate contraveni dispozițiilor actului legislativ ierarhic superior – Legea nr. 1456-XII din 25.05.1993.**

În acest sens, potrivit art. 11 alin. (5) din Legea nr. 1456-XII din 25.05.1993, cu privire la activitatea farmaceutică: „Se interzice utilizarea în practica medicală a medicamentelor, altor produse farmaceutice și parafarmaceutice fără autorizarea Ministerului Sănătății”.

Totodată, în conformitate cu art. 11 alin. (7) al legii citate, Ministerul Sănătății este în drept să permită importul, distribuirea și folosirea în practica medicală a produselor farmaceutice neautorizate în Republica Moldova, dar autorizate în țara de origine, doar în următoarele cazuri deosebite: cataclisme, catastrofe, epidemii, epizootii, intoxicații în masă, alte cazuri ce amenință sănătatea oamenilor; absența analogilor sau a substituenților pe piața farmaceutică.

Importul produselor farmaceutice neautorizate poate fi permis și în scopul folosirii în calitate de mostre la etapa de autorizare, pentru cercetări preclinice, studii de bioechivalență și studii clinice, precum și ca materiale destinate prezentării la expoziții, congrese, conferințe, simpozioane, precum notează alin. (8) din art. 11 al Legii nr. 1456/1993.

Așa fiind, condiția autorizării medicamentelor în Republica Moldova este una imperativă, care nu admite alte derogări decât cele menționate expres în lege. Această cerință urmărește scopul protecției sănătății publice și utilizării în practica medicală doar a produselor corespunzătoare normelor de calitate și inofensivitate, având în vedere că parcurgerea procedurii naționale de autorizare a medicamentelor, în conformitate cu standardele prevăzute de Ordinul Ministerului Sănătății nr. 739 din 23.07.2012, asigură verificarea următoarelor aspecte esențiale:

- Conformitatea compoziției calitative și/sau cantitative a medicamentului cu cea declarată;
- Raportul risc-beneficiu;
- Eficacitatea terapeutică;
- Sistemul de farmacovigilență;
- Corespunderea documentației însoțitoare, în particular a prospectului pentru pacient și a instrucțiunilor de utilizare, cu cerințele regulatorii.



Luând în considerație că Legea privind achizițiile publice, nr. 131 din 03.07.2015, nu conține dispoziții contrare, care să înlăture cerința autorizării medicamentelor achiziționate centralizat, reiterăm necesitatea corelării normelor Hotărârii de Guvern nr. 1128 din 10 octombrie 2016 cu prevederile art. 11 din Legea nr. 1456-XII din 25.05.1993, fiind imperativă autorizarea produselor farmaceutice în Republica Moldova anterior plasării acestora spre utilizare în practica medicală, cu excepția situațiilor enumerate limitativ prin lege.

Scopul final al modificărilor propuse constă în elaborarea unui mecanism eficient și previzibil de achiziții publice centralizate în domeniul medical. În așteptarea răspunsului Dvs., ne exprimăm speranța și deschiderea spre o colaborare constructivă spre viitor.

Anexe: (i) Scrisoarea AmCham și DISMED ref. penalități excesive în contractele de achiziții publice centralizate de medicamente și dispozitive medicale; (ii) Răspunsul Ministerului Sănătății din 21.12.2016.

Cu respect,

Mila Malairău

Director Executiv

AP „Camera de Comerț Americană din Moldova”



AmCham Moldova
fighting for your business

DISMED
Asociația Patronală a Antreprenorilor de
Dispozitive Medicale și Echipamente de Laborator

Către: Dnul Pavel Filip

Prim-ministru al Republicii Moldova

Dnul Octavian Armașu

Ministru al Finanțelor

Dna Ruxanda Glavan

Ministru al Sănătății

Nr. 105 din 25 octombrie 2016

Ref: Penalități excesive în contractele de achiziții publice centralizate de medicamente și dispozitive medicale

Stimate Domnule Prim-ministru,

Vă salutăm din numele Asociației Patronale „Camera de Comerț Americană din Moldova” (în continuare „AmCham”) și a Asociației Patronale a Antreprenorilor de Dispozitive Medicale și Echipamente de Laborator (în continuare „DISMED”).

Prin prezenta scrisoare, aducem atenției Dvs. subiectul reglementărilor actuale în materia achizițiilor publice de medicamente și alte produse de uz medical. **În particular, dorim să accentuăm caracterul disproporționat al cuantumului penalităților impuse în sarcina furnizorilor de medicamente și dispozitive medicale.**

AmCham și DISMED salută acțiunile întreprinse de Guvern întru perfecționarea mecanismului achizițiilor publice centralizate de medicamente și dispozitive medicale. Însă, considerăm că este importantă efectuarea unor amendamente suplimentare pentru asigurarea echilibrului între sarcina impusă asupra mediului de afaceri și interesul public urmărit.

Astfel, prin Hotărârea de Guvern cu privire la Centrul pentru achizițiile publice centralizate în sănătate, nr. 1128 din 10.10.2016, a fost aprobat inclusiv Contractul-model de achiziții publice de medicamente, alte produse de uz medical și dispozitive medicale, expus în anexă la Regulamentul privind achiziționarea de medicamente, alte produse de uz medical și dispozitive medicale pentru necesitățile sistemului de sănătate.

Acest Contract-model impune următoarele clauze penale pentru părți:

„9.8. Pentru refuzul de a vinde Bunurile prevăzute în prezentul Contract, Vânzătorul suportă o penalitate în valoare de 50% din suma Bunurilor nelivrate.

9.9. Pentru livrarea cu întârziere a Bunurilor, Vânzătorul poartă răspundere materială în valoare de 1% din suma Bunurilor nelivrate pentru fiecare zi de întârziere, dar nu mai mult de 50% din suma Bunurilor nelivrate.

9.10. Pentru transferul cu întârziere a mijloacelor financiare către Centru, Beneficiarul poartă răspundere materială în valoare de 0,1% din suma Bunurilor neachitate pentru fiecare zi de întârziere, dar nu mai mult de 5% din suma totală a Bunurilor neachitate.”

Apreciem că valoarea penalităților descrise este disproporționată, având în vedere următoarele argumente:

a) Comparația cu prevederile aplicate în cadrul achizițiilor publice ale altor categorii de produse

Hotărârea Guvernului nr. 763 din 11.10.2012, *cu privire la aprobarea Documentației-standard pentru realizarea achizițiilor publice de bunuri și servicii*, stipulează următoarele clauze penale în contractul-model:

- ✓ Pentru refuzul de a livra bunurile, vânzătorul este obligat să achite penalități în valoare de 5% din suma totală a contractului;
- ✓ În cazul predării cu întârziere a bunurilor, răspunderea agenților economici se stabilește în valoare de 0,1% din suma bunurilor nelivate, pentru fiecare zi de întârziere, dar nu mai mult de 5% din cuantumul total al contractului.

Prin urmare, se observă că valoarea penalităților pentru contractele încheiate cu furnizorii de medicamente și dispozitive medicale a fost majorată de 10 ori în comparație cu regula generală aplicată în cadrul achizițiilor publice, fără a fi justificată prin prisma raționamentelor de ordin economic.

b) Termenele pentru livrarea bunurilor sunt restrânse, astfel încât probabilitatea întârzierilor în executarea obligației vânzătorului este considerabilă

Este de menționat că termenele stabilite pentru livrarea de către furnizor a medicamentelor și dispozitivelor medicale sunt, de regulă, restrânse, astfel încât riscul survenirii întârzierilor este înalt, putându-se datora neexecutării corespunzătoare a obligațiilor de către partenerii din terțe jurisdicții, trenării etapelor de transportare și executare a procedurilor administrative pentru plasarea pe piața internă a bunurilor.

c) Lipsește o corelație rezonabilă între valoarea penalității și prejudiciul suportat prin întârziere

Se recunoaște importanța protecției interesului public în asigurarea promptă a instituțiilor medico-sanitare cu produsele necesare desfășurării activității acestora. Totuși, valoarea penalităților stabilite prin contractul-model este una exagerată și disproporționată scopului urmărit, impunând agenții economici la respectarea unor condiții contractuale inechitabile, ce generează pierderi materiale în urma participării la această categorie de raporturi cu autorități publice. **În contextul dat, urmează a fi luate în considerație inclusiv întârzierile admise frecvent de instituțiile publice beneficiare în achitarea prețului datorat pentru bunurile recepționate, iar valoarea penalității stabilite pentru neexecutarea în termen a obligației de plată este de 10 ori mai mică în comparație cu penalitatea fixată pentru întârzierile admise de operatorii economici.**

Adițional, este de menționat că membrii DISMED semnalează situații în care autoritatea contractantă modifică unilateral clauzele contractuale prin introducerea unui punct nou, care prevede că: „*cumpărătorul este absolvit de răspundere materială stabilită în pct.9.10, în cazul în care achitarea cu întârziere a avut loc din vina Trezoreriei de Stat*”. Companiile-membre atrag atenția că aceste modificări se introduceau cu deviere de la procedura legală, stabilită prin *Regulamentul privind achiziționarea de medicamente, alte produse de uz medical și dispozitive medicale pentru necesitățile sistemului de sănătate*, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 568 din 10.09.2009 (abrogată prin recenta Hotărâre a Guvernului nr. 1128 din 10.10.2016), care prevede condiții obligatorii pentru operarea modificărilor în contracte precum: adoptarea de către grupul de lucru, cu acceptul părților, a deciziei de modificare a contractului; întocmirea procesului-verbal, a dării de seamă și încheierea acordurilor adiționale în 4 exemplare.

În consecință, operatorii economici nu doar sunt supuși unor sancțiuni disproporționate în cazul întârzierilor admise în livrarea bunurilor, dar sunt prejudiciați material prin eschivarea cumpărătorului de la plata penalităților pentru întârzierea achitărilor, stabilite prin Contractul-model de achiziții publice de medicamente, alte produse de uz medical și dispozitive medicale.

d) Pierderi materiale semnificative pentru agenții economici participanți la raporturile juridice de achiziții publice

Sanctiunile exagerate, aplicate în cadrul executării contractelor de achiziții publice în domeniul sănătății, generează pierderi materiale semnificative pentru agenții economici. Așa fiind, deseori, acesta este unul dintre principalii factori care determină refuzul antreprenorilor de a depune oferte pentru licitații publice, ceea ce, în rezultat, ar putea genera perturbări în mecanismul de asigurare cu medicamente și dispozitive medicale a sistemului de sănătate.

În acest context, unul dintre principiile de bază de reglementare a activității de întreprinzător îl constituie principiul echitabilității (proporționalității) în raporturile dintre stat și întreprinzător, consacrat de art. 15 al Legii nr. 235 din 20.07.2006, cu privire la principiile de bază de reglementare a activității de întreprinzător („Activitatea autorităților administrației publice și/sau altor instituții abilitate prin lege cu funcții de reglementare și de control în relațiile cu întreprinzătorii trebuie să fie proporțională asigurării intereselor societății și protecției drepturilor întreprinzătorilor. Autoritățile administrației publice și/sau alte instituții abilitate prin lege cu funcții de reglementare și de control nu vor întreprinde acțiuni în exces necesităților atingerii scopurilor societății”).

Așadar, întru stabilirea unei abordări echilibrate, se impune modificarea Contractului-model, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1128 din 10.10.2016, astfel încât redacția punctelor 9.8 și 9.9. din acest act să fie expusă precum urmează:

„9.8. Pentru refuzul de a vinde Bunurile prevăzute în prezentul Contract, Vînzătorul suportă o penalitate în valoare de 5% din suma totală a Contractului.

9.9. Pentru livrarea cu întârziere a Bunurilor, Vînzătorul poartă răspundere materială în valoare de 0,1% din suma Bunurilor nelivrate pentru fiecare zi de întârziere, dar nu mai mult de 5% din suma totală a Contractului.”

Scopul final al modificărilor recomandate constă în elaborarea unui mecanism eficient și corect de achiziții publice centralizate în domeniul medical, fapt ce va contribui la îmbunătățirea calității serviciilor prestate în cadrul sistemului public de îngrijire a sănătății.

În așteptarea răspunsului Dvs., ne exprimăm speranța și deschiderea spre o colaborare constructivă pe viitor.

Cu respect,

Mila Malairău
Director Executiv
A.P. „Camera de Comerț Americană din Moldova”

Elena Gherbovțan
Director Executiv
Asociația Patronală “DISMED”



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

str. Vasile Alecsandri 2, MD-2009, mun. Chișinău
Tel. +373 22 729 907, +373 22 268 818; Fax. +373 22 738 781; e-mail: office@ms.gov.md
www.ms.gov.md

21.12.16 nr. 105/10.2016
La nr. 105 din 25. 10.2016

A.P. Camera de Comerț Americană din Moldova
str. Pușkin 45B

A.P. DISMED

Cu referire la examinarea demersului cu privire la penalități stabilite pentru neexecutarea contractelor de achiziții publice centralizate de medicamente și dispozitive medicale prin prisma Hotărârii Guvernului nr. 1128 din 10 octombrie 2016, comunicăm următoarele.

Întrucât pct. 9.8 din ale Contractului model stabilește penalitatea pentru refuzul de a vinde bunurile prevăzute în contract, reglementează cuantumul asigurării executării contractului, întru argumentarea celor 15% propuse de Ministerul Finanțelor, distingem că penalitatea și garanția executării contractului au scopuri și regimuri juridice diferite (funcție compensatorie și de sancționare civilă contractuală).

Prin urmare, pentru instituirea garanției de bună execuție a contractului, aceasta trebuie aplicată conform Legii nr. 131 din 3 iulie 2015 privind achizițiile publice. Garanția de bună execuție a contractului se constituie de către contractant în scopul asigurării autorității contractante de îndeplinirea cantitativă, calitativă și în perioada convenită a contractului, astfel trebuie să servească drept o garanție pentru executarea obligației pe tot parcursul termenului contractual.

Totodată Ministerul Sănătății va susține propunerea Ministerului Finanțelor privind diminuarea penalității în caz de refuz de a livra bunurile prevăzute în contract, până la 20% din valoarea bunurilor nelivrate.

În ceea ce privește penalitățile pentru livrarea cu întârziere a bunurilor prevăzute în contract, considerăm că acestea trebuie să fie proporționale penalităților pentru plata cu întârziere pentru bunurile nelivrate.

Respectiv, în conformitate cu art. 63 alin. (2) al Legii nr. 317 din 18 iulie 2003 privind actele normative ale Guvernului și ale altor autorități ale administrației publice centrale și locale, Ministerul Sănătății va înainta propunerile privind modificarea și completarea actului normativ emis.

Viceministru

Liliana IAȘAN