



În conformitate cu prevederile art. 12 alin. (1) și ale art. 27 alin. (1) din Legea nr. 101/2016 privind remediile și căile de atac în materie de atribuire a contractelor de achiziție publică, a contractelor sectoriale și a contractelor de concesiune de lucrări și concesiune de servicii, precum și pentru organizarea și funcționarea Consiliului Național de Soluționare a Contestațiilor, Consiliul adoptă următoarea

DECIZIE

Nr. ...

Data: ...

Prin contestația înregistrată la C.N.S.C. cu nr. 29005/08.06.2022, formulată de ..., cu sediul social în ..., înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului cu nr. ..., având CIF ..., atribut fiscal RO, reprezentată legal de ... și convențional de ..., cu sediul profesional în ... (sediul ales pentru comunicarea actelor de procedură), împotriva conținutului documentației de atribuire, emisă de către ..., cu sediul în ..., în calitate de autoritate contractantă, în cadrul procedurii de licitație deschisă online, organizată în vederea încheierii acordului-cadru, divizat pe loturi, având ca obiect „Acord cadru de furnizare gaze medicale” (Lot 1 contestat – Oxigen medicinal lichefiat), cod CPV 24111500-0, s-a solicitat:

I. suspendarea procedurii de atribuire până la soluționarea pe fond a cauzei;

II. obligarea Autorității contractante la remedierea neregulilor din cuprinsul documentației de atribuire, în sensul distribuirii gazelor medicale incluse în Lotul 1 în loturi distincte (oxigen medicinal lichefiat, oxigen medical comprimat, dioxid de carbon medicinal și protoxid de azot medicinal);

III. în subsidiar, în eventualitatea respingerii solicitării de remediere a documentației de atribuire, anularea procedurii de atribuire pentru nerespectarea prevederilor legale și a principiilor generale privind atribuirea contractelor de achiziție publică;

IV. obligarea Autorității contractante la plata cheltuielilor de judecată suportate de contestator în cadrul procedurii.

Asupra cererii de suspendare a procedurii până la soluționarea contestației, Consiliul s-a pronunțat prin Încheierea nr. ...

CONSILIUL NAȚIONAL DE SOLUȚIONARE A CONTESTAȚIILOR,
asupra cauzei de față, constată următoarele:

Consiliul a fost legal sesizat și este competent, potrivit dispozițiilor art. 12 alin. (1) din Legea nr. 101/2016, să soluționeze contestația de față, prin care ... reclamă documentația de atribuire în cadrul procedurii menționată în partea introductivă, apreciind-o nelegală, din considerentele expuse, pe larg, în cele ce urmează.

Contestatorul critică lipsa grupării celor patru gaze medicale în loturi separate, astfel:

I. Protejarea interesului public urmărit de Autoritatea Contractantă

(15) Având în vedere pct. 3.3.1. din Caietului de sarcini, Autoritatea Contractantă urmărește achiziționarea în cadrul Lotului 1 a următoarelor gaze medicale:

- Oxigen medicinal lichefiat,
- Oxigen medicinal comprimat butelii mici (2-10 litri),
- Dioxid de carbon medicinal,
- Protoxid de azot medicinal.

(16) Lipsa împărțirii pe loturi a celor patru gaze medicale înlătură posibilitatea operatorilor economici care nu furnizează toate categoriile de gaze medicale solicitate de a participa în cadrul Procedurii de atribuire, reprezentând o încălcare a principiului nediscriminării și egalității de tratament.

(17) Menținerea unei concurențe loiale (sau menținerea condițiilor de concurență echitabile) este o preocupare esențială în vederea obținerii unor rezultate eficiente din punct de vedere economic în cadrul procedurilor de achiziții publice. Legislația în domeniul achizițiilor urmărește să prevină orice denaturare sau restricționare a concurenței în cadrul comunității, iar orice încercare de a împiedica operatorii economici de a participa la licitație va fi interzisă.

(18) Această obligație a Autorității Contractante de asigurare a unui echilibru al mediului concurențial nu este respectată, deoarece urmărește achiziționarea tuturor produselor de la un singur operator economic, care se individualizează în mod direct din criteriile și caracteristicile tehnice ale documentației de atribuire.

(19) Contestatorul consideră că interesul Autorității Contractante în achiziționarea gazelor medicale pe loturi distincte derivă din caracteristicile și specificitatea fiecărui gaz medicinal în parte, respectiv:

- Dioxidul de carbon medicinal

(20) În primul rând, în timp ce oxigenul medicinal este cel mai utilizat în practica medicală, fiind produs și furnizat de toți operatorii economici prezenți pe piața gazelor medicale, dioxidul de carbon medicinal poate fi furnizat exclusiv de doi operatori economici autorizați în acest sens (...).

(21) Măsura repartizării pe loturi este necesară, întrucât Autoritatea Contractantă ar fi trebuit să cunoască piața gazelor medicale, precum și faptul că doar doi operatori economici sunt autorizați să furnizeze dioxid de carbon medicinal.

(22) Astfel, pot participa la Procedura de atribuire doar doi furnizori de gaze medicale apți să încheie acordul-cadru, aceștia fiind ... și ... (ultimul fiind furnizorul actual de gaze medicale al ...), întrucât există doar

doi producători care dețin autorizații de punere pe piață valabile pentru dioxidul de carbon medicinal.

(23) Acest fapt se datorează obținerii recente a autorizării ANMDM de punere pe piață a dioxidului de carbon medicinal de către ... - până de curând exista un singur furnizor de dioxid de carbon medicinal, respectiv

- Protoxidul de azot medicinal

În al doilea rând, protoxidul de azot medicinal este un produs care se poate livra către Autoritatea Contractantă doar prin transportator dedicat gazelor medicinale comprimate și doar din depozit autorizat în acest sens, iar termenul de livrare de două zile poate fi respectat exclusiv de

Conform pag. 5 din Caietul de sarcini:

„Termenul de livrare este 2 zile de la primirea comenzii din partea autorității contractante.”

Gazele medicinale se distribuie doar din depozite autorizate, unde trebuie să fie asigurat personal calificat (farmacist). Din cauza lipsei unui depozit de protoxid de azot medicinal în apropierea Autorității Contractante, operatorii economici, cu excepția ..., nu vor putea oferta acest produs din cauza termenului de livrare scurt, iar Autoritatea Contractantă nu poate obține oferte avantajoase în ceea ce privește oxigenul medicinal (produsul care ocupă o parte substanțială din valoarea achiziției).

Mai mult, cantitățile necesare de protoxid de azot medicinal sunt infim mai reduse față de cantitățile de oxigen medicinal, respectiv 180 kg - 24 de butelii având o capacitate de 7,5 kg fiecare, conform Caietului de sarcini, spre deosebire de 675.000 mc de oxigen medicinal lichefiat.

Or, Autoritatea Contractantă nu poate beneficia de oferte competitive cu privire la 90% din produsele pe care dorește să le achiziționeze deoarece a înțeles să introducă cantități infime dintr-un alt produs în același lot, iar operatorii economici interesați, cu excepția Linde, nu vor putea îndeplini termenul restrictiv de livrare a acestui produs.

- Oxigenul medicinal

În al treilea rând, contestatorul subliniază distincția în ceea ce privește modul de diferit de ambalare și de livrare pentru oxigenul medicinal, respectiv (i) oxigenul medicinal comprimat se ambalează și livrează în butelii, iar (ii) oxigenul medicinal lichefiat poate fi pus la dispoziția Autorității Contractante prin cisternă criogenică.

Având în vedere această deosebire, livrarea de oxigen medicinal lichefiat se poate face oriunde în țară prin intermediul cisternelor criogenice, în timp ce costurile de transport datorate modalității de ambalare a oxigenului medicinal comprimat limitează de cele mai multe ori înaintarea unor oferte pentru acest produs pe distanțe mai mari de 200 km. Din acest motiv, lipsa împărțirii pe loturi a celor două categorii de oxigen medicinal poate determina depunerea unui număr mai redus de oferte pentru ambele produse.

(3) În acest sens, interesul public urmărit de către Autoritatea Contractantă ar putea fi satisfăcut prin împărțirea celor două tipuri de oxigen medicinal (de ex: dacă ar separa gazele medicale în 3 loturi, ar putea să primească o ofertă pentru oxigenul medicinal comprimat, dar 3 oferte pentru aprovizionarea cu oxigen medicinal lichid - fapt care ar

determina crearea unui mediu concurențial și posibilitatea primirii unor oferte cât mai avantajoase pentru interesul public urmărit).

(29) În concluzie, ceilalți furnizori de gaze medicale precum oxigen medicinal lichefiat, nu își pot depune oferta deoarece nu furnizează, alături de celelalte produse, și dioxid de carbon medicinal și protoxid de azot medicinal (...).

(30) Ținând cont de obligația Autorității Contractante de a achiziționa produse și servicii în condiții de eficiență economică și socială conform art. 2 alin. (1) din Legea nr. 98/2016, aceasta trebuie să acorde importanță procesului economic de stabilire a ofertelor într-un mediu concurențial, prin participarea a cât mai mulți operatori economici în cadrul procedurii de atribuire a gazelor medicale.

(31) Prin lipsa împărțirii în loturi separate a celor patru gaze medicale, astfel încât atribuirea contractului-cadru să fie posibilă și fezabilă doar pentru un operator economic, respectiv Linde Romania, motivația stabilirii unor oferte cât mai avantajoase pentru atribuirea contractului-cadru este redusă substanțial.

II. Prerogativa împărțirii pe loturi și obligația de nerestrângere a concurenței

(4) Pe de altă parte, conform art. 141 alin. (1) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, dreptul de a recurge la atribuirea pe loturi a contractelor de achiziție este o prerogativă care aparține Autorității Contractante, precum este și prerogativa stabilirii dimensiunii acestor loturi.

(5) Acest drept de a recurge la atribuirea pe loturi este motivat de considerente de oportunitate apreciate de Autoritatea Contractantă, însă nu este un drept absolut, ci suferă unele limitări legale, în vederea protejării concurenței și a întreprinderilor mici și mijlocii.

(6) Conform art. 3 alin. (1) pct. 30 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, prin lot se înțelege *„fiecare parte din obiectul contractului de achiziție publică, obiect care este divizat pentru a adapta dimensiunea obiectului contractelor individuale rezultate astfel încât să corespundă mai bine nevoilor Autorității Contractante, precum și capacității întreprinderilor mici și mijlocii, sau pe baze calitative, în conformitate cu diferitele meserii și specializări implicate, pentru a adapta conținutul contractelor individuale mai îndeaproape la sectoarele specializate ale IMM-urilor sau în conformitate cu diferitele faze ulterioare ale proiectului;”*.

(7) Conform art. 141 alin. (1) și (2) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice *„(1) Autoritatea contractantă are dreptul de a recurge la atribuirea pe loturi a contractelor de achiziție publică și a acordurilor-cadru și, în acest caz, de a stabili dimensiunea și obiectul loturilor, cu condiția includerii acestor informații în documentele achiziției. (2) În sensul alin. (1), autoritatea contractantă va stabili obiectul fiecărui lot, pe baze cantitative, adaptând dimensiunea contractelor individuale astfel încât să corespundă mai bine capacității întreprinderilor mici și mijlocii, sau pe baze calitative, în conformitate cu diferitele meserii și specializări implicate, pentru a adapta conținutul contractelor individuale mai*

îndeaproape la sectoarele specializate ale IMM-urilor sau în conformitate cu diferitele faze ulterioare ale proiectului.”

(8) Aceste prevederi sunt menite să asigure implementarea Directivei 2014/24/UE privind achizițiile publice, care prevede următoarele (paragraful (78) din preambul):

„Achizițiile publice ar trebui adaptate la necesitățile IMM-urilor. Autoritățile contractante ar trebui să fie încurajate să utilizeze Codul celor mai bune practici inclus în documentul de lucru al serviciilor Comisiei din 25 iunie 2008 intitulat „Codul european al celor mai bune practici care facilitează accesul IMM-urilor la contractele de achiziții publice”, care oferă îndrumări cu privire la modul în care acestea pot folosi cadrul de achiziții publice astfel încât să faciliteze participarea IMM-urilor. În acest scop și pentru a stimula concurența, autoritățile contractante ar trebui să fie în special încurajate să împartă în loturi contractele mari.

O astfel de repartizare ar putea fi realizată pe baze cantitative, adaptând dimensiunea contractelor individuale astfel încât să corespundă mai bine capacității întreprinderilor mici și mijlocii, sau pe baze calitative, în conformitate cu diferitele meserii și specializări implicate, pentru a adapta conținutul contractelor individuale mai îndeaproape la sectoarele specializate ale IMM-urilor sau în conformitate cu diferitele faze ulterioare ale proiectului.”

(9) Din interpretarea sistematică a prevederilor de mai sus, rezultă că prerogativa stabilirii loturilor suferă unele limitări legale privind, pe de o parte, asigurarea unui cadru concurențial - prin gruparea cât mai eficientă a produselor ce urmează a fi achiziționate (în funcție de natura și destinația acestora), și pe de altă parte, încurajarea participării întreprinderilor mici și mijlocii în cadrul procedurii de atribuire.

(10) Având în vedere situația de fapt, contestatorul consideră că Autoritatea Contractantă, chiar dacă urmărește necesitatea proprie de asigurare a gazelor medicale, încalcă flagrant limitele de exercitare a prerogativei de stabilire a loturilor, cu nerespectarea asigurării accesului operatorilor economici, în special a întreprinderilor mici și mijlocii, din cauza (i) lipsei divizării pe loturi a produselor comercializate de toți operatorii economici, față de produsele furnizate doar de doi operatori, și (ii) a cantității substanțiale de produse (valoarea totală estimată fiind între 1.222.294 și 9.421.827,50 RON fără TVA, 24 de luni).

(11) Responsabilitatea Autorității Contractante în stabilirea cerințelor minime de calificare impunea ca aceasta să analizeze factori precum complexitatea, volumul, durata și valoarea acordului-cadru în raport cu operatorii economici existenți pe piața relevantă. În acest mod, criteriile de selecție aveau ca rezultat selectarea ofertanților cu cea mai potrivită capacitate economică și tehnică pentru executarea acordului-cadru în condiții optime.

(12) Lipsa unei atribuirii pe loturi în speță nu poate conduce la un astfel de rezultat, deoarece întreprinderile mici și mijlocii care aveau capacitatea tehnică și financiară de a furniza doar unul sau două dintre cele trei gaze medicale nu își pot depune ofertele în acest sens, rezumând astfel procedura de achiziție la cei doi furnizori de gaze medicale care pot susține furnizarea întregului lot de gaze medicale în bloc.

(13) Însă, dintre acești doi operatori economici eligibili, ... este împiedicată în depunerea ofertei de necesitatea livrării unor cantități infime de protoxid de azot medicinal, motiv pentru care, practic, Autoritatea Contractantă va primi o singură ofertă.

(14) Această limitare a prerogativei Autorității Contractante a fost subliniată de către Consiliu chiar prin Decizia pronunțată împotriva aceleiași nereguli din cadrul unei proceduri de atribuire organizată de Spitalul Clinic Colentina (gruparea într-un singur lot a aceluiași trei gaze medicale) și contestată de ... pentru același motiv (Decizia nr. ...), prin care Consiliul a statuat următoarele:

„Se constată astfel că, deși prevederile art. 141 alin. (1) din Legea nr. 98/2016 reglementează un drept al autorității contractante, și nu o obligație, pentru împărțirea pe loturi a acordului-cadru care se intenționează a se încheia, în condițiile în care între cele trei produse care fac obiectul lotului 1, respectiv utilizarea acestora, nu există nicio interdependență, nu se poate recurge la încheierea unui singur acord-cadru, ci a unui număr de 3, după domeniul și destinația în care se utilizează, potrivit celor mai sus reținute.”

(15) Or, chiar dacă cele patru produse se încadrează în categoria medicamentelor de uz uman, modalitatea de utilizare a oxigenului medicinal (lichefiat sau comprimat) este diferită de modalitatea de utilizare a dioxidului de carbon medicinal și a protoxidului de azot medicinal, deoarece:

(i) oxigenul medicinal se utilizează pentru:

- ratarea hipoxemiei determinate de insuficiența respiratorie;
- adjuvant în hipoxie din șoc sau din afecțiuni însoțite de scăderea capacității de transport a hemoglobinei (anemie severă);
- intoxicație cu monoxid de carbon, cianuri, diclorometan;
- adjuvant în ischemie tisulară locală;
- solvent pentru anestezice inhalatorii volatili sau gazoase.

Oxigenul hiperbar (3 atmosfere) se utilizează pentru:

- boala de decompresiune;
- embolie gazoasă;
- gangrena gazoasă;
- crește efectul radioterapiei în cazul tumorilor de la nivelul gâtului, extremității utero-cervicale și cefalice.

(ii) În timp ce dioxidul de carbon medicinal este utilizat pentru:

- stimularea respirației spontane în timpul terapiei de urgență (ex. intoxicație cu monoxid de carbon), prevenirea hipocapniei (nivel CO₂ scăzut în sânge), în caz de hiperventilație respirație rapidă);
- a asigura vizibilitatea cavităților la examinările endoscopice (ex. colonoscopii) și în timpul intervențiilor chirurgicale la nivelul cavităților (ex. laparoscopie);
- a asigura vizibilitatea în timpul examinărilor de diagnosticare cu raze X a organelor și cavităților goale;
- pentru tratamentul criochirurgical al verucilor prin congelare.

(iii) Protoxidul de azot medicinal este utilizat amestec cu oxigenul pentru anestezie.

(16) Această distincție privind modalitatea de utilizare a fost subliniată și de Curtea de Apel Iași, prin Decizia nr. 36/2022.

(17) Pe de altă parte, conform prevederilor art. 141 alin. (3) din Legea nr. 98/2016: *„În situația în care autoritatea contractantă nu recurge la atribuirea contractului pe loturi, aceasta are obligația de a justifica decizia de a nu atribui contractul pe loturi.”*

(18) Or, motivarea deciziei de a nu atribui pe loturi trebuie să fie una serioasă, care să justifice faptul că interesul public urmărit este superior obligației de adaptare a contractului-cadru activității IMM-urilor.

(19) Contestatorul consideră că se impune împărțirea celor patru gaze medicale aferente Lotului 1 în patru loturi distincte, câte unul pentru fiecare gaz medical în parte, astfel încât operatorii economici care furnizează doar o categorie de gaze medicale să poată fi eligibili și să fie motivați să depună oferte cât mai competitive pentru fiecare tip de produs în parte.

III. Încălcarea principiilor nediscriminării și egalității de tratament

(20) Contestatorul consideră că lipsa divizării pe loturi pentru fiecare gaz medical în parte este de natură să încalce principiile nediscriminării și egalității de tratament prevăzute de art. 18 al Directivei 2014/24/UE și transpuse în legislația națională prin art. 49 și următoarele din Legea nr. 98/2016.

(21) Aceste principii sunt o aplicație particulară a prevederilor art. 18 și art. 34 din Tratatul de Funcționare al Uniunii Europene, dezvoltate în primul rând de jurisprudența constantă a Curții Europene de Justiție.

(22) De asemenea, CJUE a statuat în repetate rânduri că principiile egalității de tratament, nediscriminării și transparenței au o importanță crucială în ceea ce privește specificațiile tehnice, având în vedere riscurile de discriminare legate fie de alegerea acestora, fie de modul lor de formulare, subliniind că specificațiile tehnice trebuie să permită accesul egal al ofertanților și să nu aibă ca efect impunerea unor obstacole nejustificate în calea concurenței.

(23) Conform art. 49 alin. (1) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, Autoritatea contractantă are obligația să acorde operatorilor economici un tratament egal și nediscriminatoriu și să acționeze într-o manieră transparentă și proporțională. De asemenea, aceasta are obligația de a se abține din a concepe sau structura achizițiile ori elemente ale acestora cu scopul exceptării acestora de la aplicarea dispozițiilor legii ori al restrângerii artificiale a concurenței.

(24) Contestatorul consideră că este în situația unei restrângeri artificiale a concurenței în sensul prev. art. 50 alin. (2) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice deoarece, parcurgând caietul de sarcini, doar doi operatori economici dețin autorizație de punere pe piață a dioxidului de carbon medicinal (... și ...), astfel că se dezavantajează în mod nejustificat operatorii economici care nu furnizează dioxid de carbon medicinal.

(25) Prin luarea în considerare a faptului că Lotul 1 cuprinde și protoxidul de azot medicinal, din cei doi operatori economici care ar fi putut furniza cele trei gaze medicale principale, se mai efectuează încă o restrângere artificială a concurenței în sensul eliminării ... de la

posibilitatea participării, deoarece doar ... poate livra protoxid de azot medicinal în termen de două zile prevăzut în cuprinsul caietului de sarcini.

(26) Pe cale de consecință, autoritățile contractante nu ar trebui să impună condiții ce cauzează discriminare directă sau indirectă față de potențialii ofertanți, din care să rezulte din consultarea condițiilor de autorizare și termenului de livrare faptul că doar un singur operator economic poate îndeplini cerințele Caietului de sarcini și contracta pentru Lotul 1.

(27) În acest sens, restrângerea artificială a concurenței prin discriminare se produce sub forma primei modalități prevăzută de legislația în vigoare, respectiv stabilirea de cerințe de calificare care să favorizeze anumiți participanți la procedura de achiziție publică (inclusiunea celor mai importante gaze medicale într-un lot cu un gaz medical produs și furnizat doar de doi operatori economici).

IV. Anularea Procedurii de atribuire

(28) În eventualitatea în care documentația de atribuire nu poate fi remediată prin împărțirea Lotului în patru loturi distincte, contestatorul solicită anularea procedurii de atribuire având în vedere motivele de nelegalitate care duc la restrângerea artificială a concurenței și limitează posibilitatea participării efective a tuturor operatorilor economici, cu excepția

Având în vedere toate argumentele prezentate, contestatorul solicită admiterea contestației astfel cum a fost formulată, respectiv obligarea Autorității contractante la remedierea documentației de atribuire în sensul împărțirii lotului 1 în patru loturi distincte (oxigen medicinal lichefiat, oxigen medicinal comprimat, dioxid de carbon medicinal și protoxid de azot medicinal), pentru a asigura fiecărui operator economic oportunitatea depunerii ofertei în funcție de posibilitățile și resursele sale și, în subsidiar, în eventualitatea respingerii solicitării de remediere, anularea procedurii de atribuire.

Cu adresa nr. ..., Consiliul a solicitat Autorității contractante să comunice dacă înțelege să formuleze punct de vedere cu privire la contestație.

Prin adresa nr. 16799/04.07.2022, înregistrată la CNSC cu nr. 33404/05.07.2022, autoritatea contractantă a transmis punct de vedere cu privire la contestația depusă de ..., solicitând respingerea ca netemeinică și nelegală a contestației.

În fapt, autoritatea contractantă învederează faptul că:

1. Instituția sa, în calitate de autoritate contractantă a organizat procedura online în vederea atribuirii contractelor de achiziție publică având ca obiect „Acord-cadru furnizare gaze medicale”, publicată în SEAP sub nr. .../27.05.2022, având data limită de depunere a ofertelor 24.06.2022 (procedura de achiziție publică este suspendată la acest moment până la soluționarea contestației), procedura fiind împărțită în două loturi.

2. În ceea ce privește motivele invocate de către contestatoare, autoritatea apreciază că acestea sunt netemeinice și nelegale:

I. Cu privire la dioxidul de carbon medicinal, autoritatea invocă lipsa de interes în formularea solicitării de împărțire pe loturi, având în vedere

faptul că, astfel cum recunoaște și contestatoarea, aceasta deține autorizație de punere pe piață pentru acest produs emisă de Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale. În consecință, autoritatea precizează că există două societăți comerciale cu această autorizare în România și este de natura evidenței că doar aceștia pot să se înscrie pentru ofertare în cadrul procedurii de achiziție publică organizată de către subscrisa.

II. Referitor la protoxidul de azot medicinal, autoritatea arată că necesitatea unui produs medical nu poate fi dimensionată și nici nu poate fi condiționată de capacitatea logistică a unui ofertant sau al altuia. De aceea, argumentul privind lipsa unui depozit de protoxid de azot medicinal în proximitatea autorității contractante, în soluționarea speței în cauză, nu poate fi primit, cu atât mai mult cu cât, astfel cum menționează și contestatoarea, cantitatea este relativ mică, raportat la valoarea totală a acordului-cadru care urmează a se încheia.

Autoritatea precizează faptul că, termenul de livrare de 2 zile de la data primirii comenzii este corelat cu statutul de unitate de urgență a instituției, necesitatea livrării în timp scurt fiind condiționată de existența cazurilor medicale care necesită urgent și stringent acest produs utilizat în procedurile anestezice.

III. Cu toate că, contestatoarea ..., în dezbaterile contestației reia argumente, fără temei aplicat la procedura în cauză, prin care susține că se aduce atingere dispozițiilor statuate de art. 2 din Legea nr.98/2016, autoritatea învederează Consiliului că, în fapt, solicitarea contestatoarei de împărțire pe loturi, este legată de imposibilitatea livrării de protoxid de azot medicinal din motivele anterior arătate. De altfel, autoritatea contractantă arată că această situație este recunoscută la pct. 13 din contestației.

În opinia autorității, esența derulării unei proceduri de achiziției publice nu poate fi legată de sprijinirea mediului de afaceri prin promovarea sau atribuirea de contracte către societățile comerciale încadrate în întreprinderi mici și mijlocii (subliniată în exces în argumentarea contestației), ci de necesitatea obiectivă a unei autorități contractante de achiziție a unor produse/servicii, la standardele de calitate și condițiile de livrare statuate în documentația de atribuire.

Autoritatea concluzionează astfel că, „dezbaterile subiectului privind restricționarea concurenței de către contestatoare pe cele 14 pag. ale contestației sunt lipsite de conținut, fiind doar alegații în favoarea unei împărțiri nejustificate pe loturi, pentru un produs pe care nu îl pot oferta în cadrul procedurii și care este vital pentru toate unitățile medicale de urgență din țară.”

Așadar, față de cele susmenționate, autoritatea contractantă solicită respingerea contestației ca netemeinică și nelegală.

Prin adresa înregistrată la CNSC cu nr. 29092/09.06.2022, contestatorul a transmis recipisa de consemnare nr. 208101340/1 din 06.06.2022, emisă de CEC Bank – Sucursala Piața Alba Iulia, în valoare de 90.593,52 RON, reprezentând cauciune pentru contestație, potrivit dispozițiilor art. 61¹ din Legea nr. 101/2016.

Analizând documentele depuse la dosarul cauzei, Consiliul constată următoarele:

..., în calitate de autoritate contractantă, a organizat procedura de licitație deschisă online, în vederea încheierii acordului-cadru, divizat pe loturi, având ca obiect „Acord cadru de furnizare gaze medicale” (Lot 1 contestat – Oxigen medicinal lichefiat), cod CPV 24111500-0. În acest sens a elaborat documentația de atribuire aferentă și a publicat în SEAP anunțul de participare nr. .../27.05.2022, criteriul de atribuire stabilit fiind „cel mai bun raport calitate-preț”.

Împotriva documentației de atribuire, ... a formulat contestația în analiză.

Prin Încheierea nr. ..., Consiliul s-a pronunțat asupra cererii de suspendare a procedurii de atribuire pentru Lotul 1 contestat, formulată de contestator, pe care a admis-o.

În ceea ce privește fondul contestației ..., analizând susținerile părților, coroborate cu înscrisurile aflate la dosarul cauzei și având în vedere dispozițiile legale în materie, Consiliul urmează să o admită, pentru considerentele ce se vor arăta în continuare.

Considerând nelegale prevederile documentației de atribuire pentru lotul 1, ... a depus contestația în analiză, solicitând, în principal, obligarea autorității contractante la remedierea aspectelor de nelegalitate ale documentației de atribuire aferente lotului 1 al procedurii, iar în subsidiar, în măsura în care nu mai sunt posibile măsuri de remediere, anularea procedurii pentru acest lot.

Consiliul constată că această critică este legată de faptul că autoritatea contractantă prin gruparea celor patru gaze medicale (oxigen medicinal lichefiat, oxigen medical comprimat, dioxid de carbon medicinal și protoxid de azot medicinal) în cadrul aceluiași lot, înlătură posibilitatea operatorilor economici care nu furnizează toate categoriile de gaze medicale aferente lotului 1 de a participa la procedura de achiziție publică, reprezentând prin aceasta o încălcare a principiului nediscriminării și egalității de tratament.

Relevante în situația de fapt dată sunt prevederile:

- art. 3 alin. (1) lit. dd) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare potrivit căruia:

(1) În sensul prezentei legi, termenii și expresiile de mai jos au următoarele semnificații:

[...]

dd) lot - fiecare parte din obiectul contractului de achiziție publică, obiect care este divizat pentru a adapta dimensiunea obiectului contractelor individuale rezultate astfel încât să corespundă mai bine nevoilor autorității contractante, precum și capacității întreprinderilor mici și mijlocii, sau pe baze calitative, în conformitate cu diferitele meserii și specializări implicate, pentru a adapta conținutul contractelor individuale mai îndeaproape la sectoarele specializate ale IMM-urilor sau în conformitate cu diferitele faze ulterioare ale proiectului;

- art. 50 alin. (1) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare potrivit căruia:

(1) Autoritățile contractante nu vor concepe sau structura achizițiile ori elemente ale acestora cu scopul exceptării acestora de la aplicarea dispozițiilor prezentei legi ori al restrângerii artificiale a concurenței.

- art. 141 alin. (1) și (2) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare potrivit căruia:

(1) Autoritatea contractantă are dreptul de a recurge la atribuirea pe loturi a contractelor de achiziție publică și a acordurilor-cadru și, în acest caz, de a stabili dimensiunea și obiectul loturilor, cu condiția includerii acestor informații în documentele achiziției.

(2) În sensul alin. (1), autoritatea contractantă va stabili obiectul fiecărui lot, pe baze cantitative, adaptând dimensiunea contractelor individuale astfel încât să corespundă mai bine capacității întreprinderilor mici și mijlocii, sau pe baze calitative, în conformitate cu diferitele meserii și specializări implicate, pentru a adapta conținutul contractelor individuale mai îndeaproape la sectoarele specializate ale IMM-urilor sau în conformitate cu diferitele faze ulterioare ale proiectului.

- art. 9 alin. (3) lit. f) din Normele metodologice potrivit căruia:

(3) Prin intermediul strategiei de contractare se documentează deciziile din etapa de planificare/pregătire a achiziției în legătură cu:

[...]

f) justificările privind alegerea procedurii de atribuire în situațiile prevăzute la art. 69 alin. (2) - (5) din Lege și, după caz, decizia de a reduce termenele în condițiile legii, decizia de a nu utiliza împărțirea pe loturi, criteriile de calificare privind capacitatea și, după caz, criteriile de selecție, criteriul de atribuire și factorii de evaluare utilizați;

Se constată astfel că, deși prevederile art. 141 alin. (1) din Legea nr. 98/2016 reglementează un drept al autorității contractante, și nu o obligație, pentru împărțirea pe loturi a acordului-cadru care se intenționează a se încheia, în condițiile în care între cele 4 produse care fac obiectul lotului 1, respectiv utilizarea acestora, nu există nicio interdependență, nu se poate recurge la încheierea unui singur acord cadru, ci a unui număr de 4, după domeniul și destinația în care se utilizează, potrivit celor mai sus reținute.

Astfel, Consiliul reține că la lotizarea procedurii autoritatea contractantă trebuie să aibă în vedere destinația celor 4 produse în discuție, și nu forma gazoasă a acestora.

În sensul arătat, s-a pronunțat Curtea de Apel Iași, în decizia nr. 36/2022, dosar nr. 768/45/2021, astfel:

„...Referitor la plângerea formulată de autoritatea contractantă, se observă că aceasta vizează toate cele trei aspecte de nelegalitate reținute de către Consiliu cu privire la documentația de atribuire:

În primul rând, legat de împărțirea achiziției în loturi, Curtea reține că art. 141 alin. (3) din Legea nr. 98/2016 impune autorității contractante obligația de a justifica decizia de a nu atribui contractul pe loturi, ceea ce înseamnă că această decizie nu este una discreționară, la libera apreciere a autorității contractante.

În cauză, chiar dacă este vorba de dezinfectanți, produsele ce fac obiectul licitației (dezinfectant pentru suprafețe, dezinfectant pe bază de clor și dezinfectant pentru mâni), care figurează sub aceleași cod internațional privind achizițiile de produse și servicii (CPV: 33631600-8 - Antiseptice și dezinfectante), nu constituie produse similare, în sensul art. 18 alin. (3) din Legea nr. 98/2016, întrucât, în mod evident nu sunt destinate unei utilizări identice sau similare. Chiar dacă scopul utilizării

acestor produse este activitatea de dezinfectare, așa cum corect a reținut și Consiliul, fac parte din categorii distincte, având atât o destinație de utilizare (pentru mâni, pentru veselă/echipamente/recipiente, precum și pentru suprafețe), cât și specificații tehnice și cerințe documentare diferite.

În privința celorlalte argumente oferite de către autoritatea contractantă, referitoare la necesitatea licitării împreună a celor trei categorii de produse dezinfectante, existența riscului de nu se prezenta ofertanți, ori posibilitatea de asociere a ofertanților cu scopul de a depune o ofertă completă, în mod corect acestea au fost înlăturare de către Consiliu.

De altfel, fiecare din aceste justificări oferite de către autoritatea contractantă pot constitui argumente în sens contrar celor invocate de aceasta. Astfel, licitarea împreună a celor trei categorii de produse dezinfectante conduce la o restrângere artificială a concurenței în sensul că exclude sau îngreunează accesul operatorilor economici (întreprinderi mici și mijlocii) care nu furnizează decât o singură categorie de produse biocide, furnizori care se află în imposibilitatea de a depune o ofertă completă sau cărora li se impune o sarcină excesivă de a se asocia cu alți operatori economici.

Același argumente referitoare la specializarea furnizorilor pe o anumită categorie de dezinfectanți și impedimentele privind asocierea acestora conduc, în mod evident și contrar susținerilor autorității contractante, la concluzia că în cazul procedurii de achiziție publică organizată prin licitarea împreună a celor trei categorii de dezinfectanți există o mai mare probabilitate ca această să se finalizeze prin absența ofertelor, decât în cazul licitației organizată pe loturi”.

Se observă din decizia amintită că instanța de judecată a avut în vedere la luarea deciziei de obligare a autorității contractante la împărțirea pe loturi similaritatea și interdependența, despărțirea în loturi distincte a gazelor medicale din lotul 1 în speța supusă soluționării, fiind de natură a facilita accesul la procedura de achiziție publică al întreprinderilor mici și mijlocii, iar prin aceasta la încurajarea creșterii ponderii întreprinderilor mici și mijlocii în valoarea contractelor de achiziții publice de bunuri materiale, creștere care în cazul de față se poate realiza prin divizarea lotului 1 și, implicit, diminuarea corespunzătoare a cuantumului garanției de participare și a cerințelor de calificare.

În aceeași direcție, în Directiva 2014/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului privind achizițiile publice și de abrogare a Directivei 2004/18/CE se arată că:

„(78) Achizițiile publice ar trebui adaptate la necesitățile IMM-urilor. Autoritățile contractante ar trebui să fie încurajate să utilizeze Codul celor mai bune practici inclus în documentul de lucru al serviciilor Comisiei din 25 iunie 2008 intitulat «Codul european al celor mai bune practici care facilitează accesul IMM-urilor la contractele de achiziții publice», care oferă îndrumări cu privire la modul în care acestea pot folosi cadrul de achiziții publice astfel încât să faciliteze participarea IMM-urilor. În acest scop și pentru a stimula concurența, autoritățile contractante ar trebui să fie în special încurajate să împartă în loturi contractele mari. O astfel de

repartizare ar putea fi realizată pe baze cantitative, adaptând dimensiunea contractelor individuale astfel încât să corespundă mai bine capacității întreprinderilor mici și mijlocii, sau pe baze calitative, în conformitate cu diferitele meserii și specializări implicate, pentru a adapta conținutul contractelor individuale mai îndeaproape la sectoarele specializate ale IMM-urilor sau în conformitate cu diferitele faze ulterioare ale proiectului.

[...]

Statele membre ar trebui să dispună în continuare de libertatea de a merge mai departe în eforturile lor de a facilita participarea IMM-urilor la piața achizițiilor publice, prin extinderea domeniului de aplicare a obligației de a analiza oportunitatea împărțirii contractelor pe loturi la contracte mai mici, solicitând autorităților contractante să prezinte o justificare pentru decizia de a nu împărți contractele pe loturi sau făcând împărțirea în loturi obligatorie în anumite condiții.”.

Necesitatea deschiderii pieței este evidențiată și de Agenția Națională pentru Achiziții Publice, care a răspuns la întrebarea de la speța nr. 838 din data de 23.04.2020: „Împărțirea pe loturi este obligatorie?” după cum urmează (<https://achizitiipublice.gov.ro/questions/view/115/false>):

Răspuns:

Din analiza prevederilor legale incidente rezultă că deși legislația achizițiilor publice nu obligă în mod explicit autoritatea contractantă la împărțirea unei achiziții pe loturi, o obligă, în schimb, să asigure un cadru concurențial cât mai larg și să nu limiteze în mod artificial concurența în cadrul achizițiilor publice, aceasta având responsabilitatea, în acest sens, de a analiza oportunitatea împărțirii contractelor/acordurilor-cadru pe loturi, în funcție de necesități obiective, adaptând achizițiile publice astfel încât să permită participarea la procedură a unui număr cât mai mare de operatori economici.

În contextul celor arătate mai trebuie subliniat și faptul că nu se poate impune operatorului economic extinderea obiectului său de activitate ori apelarea la asociați sau subcontractanți doar pentru a putea participa la licitație. Asocierea constituie un drept al operatorilor economici, nu o obligație, iar dreptul îl implică și pe cel de a nu se asocia, dacă titularul lui nu dorește.

Cu alte cuvinte, o autoritate/entitate contractantă nu poate forța un operator economic să îi furnizeze toate cele patru tipuri de gaze, câtă vreme el nu poate asigura decât unele dintre acestea, pentru care ar putea licita.

Este adevărat că modul de organizare a unei proceduri de achiziție publică este apanajul autorității contractante care ține cont de necesitățile sale, așa cum susține și autoritatea în punctul de vedere transmis, însă acest drept nu poate fi folosit discreționar, organizarea unei proceduri de atribuire trebuind să aibă în vedere asigurarea unei concurențe reale, concretizată prin participarea cât mai multor operatori economici, care are ca finalitate o mai eficientă utilizare a fondurilor publice prin obținerea unor prețuri cât mai competitive.

Prin urmare, criticile contestatorului vizând divizarea lotului 1 fiind întemeiate, cele 4 produse având destinații diferite și funcționalități diferite (oxigen medicinal lichefiat, oxigen medical comprimat, dioxid de carbon medicinal și protoxid de azot medicinal), autoritatea contractantă

ar trebui să își modifice în consecință documentele de derulare a licitației, în sensul lotizării lotului 1 și al acceptării depunerii de oferte pe loturi distincte pentru cele 4 produse gazoase.

Însă, restructurarea pe loturi, a lotului 1 al procedurii, pe care o pretinde în mod întemeiat operatorul economic contestator, nu este permisă de configurația actuală a SEAP, care nu acceptă tehnic schimbarea unei proceduri de încheiere a unui acord-cadru unic într-o procedură de atribuire pe loturi și nici divizarea unui lot în mai multe loturi distincte. Prin urmare, cererea de divizare fiind întemeiată, așa cum s-a arătat mai sus, finalitatea nu poate fi alta decât anularea procedurii de încheiere a acordului-cadru pentru lotul 1, deoarece nu pot fi dispuse măsuri de remediere care să permită continuarea legală a procedurii de achiziție publică.

În ceea ce privește solicitarea contestatorului de acordare a cheltuielilor ocazionate cu soluționarea contestației, Consiliul reține că, până la emiterea prezentei decizii, la dosarul cauzei nu au fost depuse dovezi privind cuantumul acestora.

În consecință, luând în considerare cele mai sus menționate, în temeiul art. 26 alin. (2) lit.c) și alin. (7) din Legea nr. 101/2016, Consiliul va admite contestația formulată de ... și va dispune anularea procedurii de atribuire pentru lotul 1.

Pentru aceste motive,
în baza legii și a mijloacelor de probă aflate la dosar,

CONSILIUL DECIDE:

În temeiul art. 26 alin. (2) lit. c) și alin. (7) din Legea nr. 101/2016, admite contestația formulată de către ... în contradictoriu cu ... și dispune anularea procedurii de atribuire pentru lotul 1.

Prezenta decizie este obligatorie pentru părți, în conformitate cu dispozițiile art. 28 alin. (1) din Legea nr. 101/2016 și poate fi atacată cu plângere, în temeiul art. 29 din același act normativ, în termen de 10 zile de la comunicare.

PREȘEDINTE,

...

MEMBRU,

...

MEMBRU,

...