



În conformitate cu prevederile art. 14 alin. (2) 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, cu modificările și completările ulterioare, Consiliul adoptă următoarea

DECIZIE

Nr. 3590/C6/4032

Data: 26.11.2025

Prin contestația înregistrată la CNSC cu nr. 71619/14.10.2025, formulată de către SC SRL, cu sediul în, județul, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr., având CUI RO, reprezentată prin administrator și convențional de, împotriva documentației de atribuire, întocmită de către MUNICIPIUL, cu sediul în, județul, în calitate de autoritate contractantă, în cadrul licitației deschise, organizată în vederea atribuirii contractului de Furnizare/dotări echipamente medicale - LICITAȚIA 1 PATURI ȘI ECHIPAMENTE PROSECTURA pentru investiția „CONSTRUIRE ȘI DOTARE CORP CLĂDIRE DESTINAT SECȚIILOR BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOLOGIE” finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență, componenta C12: LOT 1 - PATURI, LOT 2 - ECHIPAMENTE PROSECTURA, lot 1, anunț de participare nr. CN1086005/01.10.2025, s-a solicitat admiterea contestației cu:

- obligarea autorității contractante să divizeze obiectul lotului 1 în 4 loturi distincte: LOT 1 Pat ATI cu cântar și saltea active, LOT 2 Pat de spital, LOT 3 Pat electric preoperator, LOT 4 Pat mobil radiotransparent, precum și reconfigurarea documentelor întregii proceduri în concordanță cu această măsură a divizării în loturi distincte, respectiv, obligarea autorității contractante să publice un anunț de tip erată prin care să aducă la cunoștință operatorilor economici modificările respective și stabilirea unui nou termen de depunere a ofertelor;

- în subsidiar, în situația în care nu este posibilă divizarea în 4 loturi distincte prin emiterea unei erate, să se dispună menținerea procedurii doar cu paturile de spital în cantitatea semnificativă de 321 buc, eliminându-se celelalte paturi pentru care autoritatea contractantă să organizeze proceduri distincte;

- cu totul subsidiar, în situația în care nu este posibilă divizarea în 4 loturi distincte prin emiterea unei erate, anularea și republicarea acestui lot după ce se realizează divizarea obiectului, modificarea sau eliminarea cerințelor

tehnice restrictive, ambigue sau disproporționate din caietul de sarcini pentru lot 1;

- acceptarea unor soluții echivalente în raport cu cerințele tehnice impuse.

Cererea de suspendare a procedurii de atribuire, pentru lotul 1, a fost respinsă, ca rămasă fără obiect, de Consiliu prin Încheierea nr. 3722/C6/4032 din data de 21.10.2025.

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 SC SRL solicită cele menționate în partea introductivă a deciziei.

Precizează că, în urma consultării documentației publicată în SEAP, a sesizat că autoritatea contractantă, prin intermediul lotului 1, dorește să achiziționeze 4 produse distincte de la un singur ofertant.

După parcurgerea caietului de sarcini întocmit de autoritatea contractantă, se observă că furnizarea fiecărui pat este independentă de furnizarea celorlalte.

În cazul de față, autoritatea contractantă, prin modul de a organiza procedura, nerecurgând la divizarea lotului 1 în 4 loturi distincte (pentru fiecare produs), încalcă grav principiile care guvernează achizițiile publice, principii statuate la art. 2 alin. (2) din Legea 98/2016, precum și alte prevederi ale acestei legi.

Solicită Consiliului să aibă în vedere următoarele dispoziții legale încălcate și care sunt statuate în Legea nr. 98/2016: art. 2 alin. (2) lit. a), b) și e), art. 3 lit. dd), art. 50 alin. (1) și (2), art. 141 alin. (1), (2) și (3) și art. 180 alin. (1), precum și dispozițiile art. 9 alin. (3) lit. f) din HG nr. 395/2016.

Dispozițiile art. 18 alin (3) din Legea nr 98/2016 dispun ca pentru a se forma un lot este necesar a fi îndeplinite cumulativ 2 condiții:

a) produsele/serviciile sunt destinate unor utilizări identice sau similare;
b) produsele/serviciile fac parte din gama normală de produse care sunt furnizate/comercializate de către operatorii economici cu activitate constantă în sectorul, respectiv

Lotul 1 paturi cuprinde:

- 1.1 Pat ATI cu cântar și saltea activă
- 1.2 Pat de spital
- 1.3 Pat electric preoperator
- 1.4 Pat mobil radiotransparent.

Condiția destinațiilor identice sau similare:

Patul ATI cu cântar și saltea activă este destinat îngrijirii pacienților critici în secțiile de terapie intensivă, cu monitorizare constantă și funcționalități speciale.

Patul de spital clasic are o utilizare generală, fără funcții de monitorizare intensivă sau specializări tehnice.

Patul electric preoperator este destinat în principal sălii de operații, cu funcții de poziționare pentru intervenții chirurgicale.

Patul mobil radiotransparent este destinat procedurilor imagistice (radiografie, CT) și permite efectuarea de investigații fără a muta pacientul.

În concluzie, destinațiile acestor produse nu sunt identice sau similare, ele servesc scopuri foarte diferite (ATI, spital general, preoperator, radiologie), deci nu respectă condiția a).

Condiția apartenenței la gama normală de produse a operatorului economic:

- Dacă un operator economic activează constant în sectorul patului de spital standard, gama sa normală nu include, în mod obișnuit, paturi ATI cu cântar, paturi electrice preoperator sau paturi radiotransparente.
- Introducerea acestor produse în același lot ar putea forța operatori specializați în paturi ATI sau preoperator să participe la lot, ceea ce nu se încadrează în conceptul de „gamă normală de produse” furnizate constant de operatori.

Ca și concluzie, lotul nu respectă nici condiția b), deoarece combinația de produse NU reprezintă gama normală de produse a unui operator economic cu activitate constantă într-un sector.

În opinia sa, procedura nu a fost divizată pe loturi doar pentru a restrânge artificial concurența.

Această grupare de 4 produse determină îngrădiri pentru operatorii economici interesați să participe la licitație, operatori care nu au în portofoliu toate cele 4 paturi distincte și, de complexități diferite, ea devine abuzivă și contrară principiilor și scopurilor consacrate de art. 2 din Legea 98/2016.

În privința organizării procedurii în vederea achiziționării echipamentelor medicale de la un unic furnizor, consideră că, autoritatea contractantă aduce atingere atât scopului legislației achizițiilor publice, acela de promovare a concurenței între operatorii economici, cât și principiilor legale ale nediscriminării, tratamentului egal și proporționalității. Aceste principii prevalează în respectare, chiar dacă sunt raportate la drepturi ale autorității contractante. Exercitarea de către autoritate a drepturilor sale trebuie să nu conducă la încălcarea și nerespectarea principiilor legale, denumite astfel tocmai datorită rolului primordial pe care aceste reguli îl au.

Acceptând doar ofertanți care au în obiectul lor de activitate comercializarea tuturor celor 4 tipuri de paturi, cu specificațiile tehnice impuse prin documentație, autoritatea contractantă reprimă accesul la achiziție al producătorilor/distribuitorilor consacrați pe piața de profil, dar care nu au în portofoliu unul dintre cele 4 produse.

Reiterează faptul că, după parcurgerea caietului de sarcini întocmit de autoritatea contractantă, se observă cu prisosință că furnizarea fiecărui tip de pat este independentă de furnizarea celorlalte. Necesitatea autorității

contractante poate fi acoperită chiar dacă produsele provin de la ofertanți diferiți.

Faptul că vor exista furnizori diferiți pentru echipamente, fiecare pe segmentul său de paturi, nu prejudiciază autoritatea contractantă. Din contră, divizarea achiziției în 4 loturi distincte asigură o concurență mai amplă și atragerea unui număr cât mai mare de oferte, ceea ce permite selectarea celor mai avantajoase prețuri pentru beneficiar — MUNICIPIUL

Deschiderea pieței prin această divizare este cu atât mai justificată cu cât, din perspectiva autorității contractante, nu contează numărul de contracte încheiate (fie un lot global, fie 4 loturi), ci obiectivul final: achiziționarea produselor solicitate. Menținerea procedurii astfel încât să fie atribuit un singur contract ridică suspiciuni privind intenția de a favoriza un anumit operator economic cu care s-ar presupune o înțelegere prealabilă.

În acest sens, atașează informații de pe site-ul producătorului STRYKER, care arată că doar acest producător oferă toate produsele necesare pentru lotul 1, în conformitate cu cerințele autorității contractante. Prin urmare, numai operatorul economic unic distribuitor STRYKER poate furniza integral produsele din acest lot.

Legea nr. 98/2016, care transpune Directivele europene nr. 2014/24/UE privind achizițiile publice, interzice autorităților contractante să structureze achizițiile astfel încât să restricționeze artificial concurența, favorizând sau dezavantajând în mod nejustificat anumiți operatori economici. Obligația autorității este de a asigura manifestarea liberă a concurenței în cadrul procedurilor de achiziție publică, fără restricții artificiale.

..... a unei achiziții este necesară pentru a deschide piața către cât mai mulți furnizori, fără a altera în niciun fel achiziția. Acest principiu este statuat și în Hotărârea Curții de Justiție a Uniunii Europene din 23 decembrie 2009 (CoNISMa, C-305/08), care a subliniat importanța deschiderii către o concurență cât mai extinsă posibil. Obiectivul deschiderii pieței publice este în interesul comunității, asigurând libera circulație a produselor.

Similar, Hotărârea Curții de Justiție a Uniunii Europene din 25 octombrie 2018, Roche Lietuva, C- 413/17, EU:C:2018:865, punctul 35, statuează următoarele: restrângerea artificială a concurenței are loc atunci când achiziția este concepută cu intenția favorizării sau dezavantajării nejustificate a anumitor operatori economici.

Legiuitorul a prevăzut în Legea 98/2016 la art. 50 alin. (1) că 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.

Dacă nu este afectată cu nimic de divizarea pe loturi a achiziției, autoritatea contractantă nu are niciun motiv să refuze lotizarea ei. Lotizarea

se impune tocmai pentru a nu ne fi îngrădit dreptul de a depune ofertă în această procedură nouă și altor profesioniști care nu livrează toate cele nouă tipuri de produse, ci doar o categorie.

Este primordială obligația autorității contractante de a deschide piața către cât mai mulți furnizori, dacă această deschidere este posibilă și nu alterează în niciun fel achiziția. Strategia națională în domeniul achizițiilor publice încurajează autoritățile contractante să ia în considerare, în mod activ, posibilitatea de a lotiza, acolo unde operatorii economici solicită lotizarea.

Despărțirea în loturi distincte este de natură să faciliteze accesul la licitație al întreprinderilor mici și mijlocii.

În ideea în care autoritatea contractantă, prin punctul său de vedere, i-ar aduce la cunoștință posibilitatea de a se asocia sau de a subcontracta, contestatoarea subliniază faptul că în această direcție s-a pronunțat în Decizia civilă nr. 5480 din 5 decembrie 2013, Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal.

Totodată, precizează că, în practică, a contestat și alte proceduri similare în care în cadrul aceluiași lot erau incluse mai multe tipuri de paturi. CNSC a emis soluții favorabile solicitării sale de divizare în loturi distincte, decizii pe care le-a anexat contestației. Această practică confirmă faptul că divizarea pe loturi este o măsură justificată și legală, care nu prejudiciază obiectivul achiziției, ci asigură respectarea principiilor concurenței și tratamentului egal între operatori economici.

Astfel, redă cerințele restrictive pentru produsul 1.2 Pat de spital, precum și propunerile sale de cerințe pentru a se respecta standardele în vigoare cu privire la aceste dispozitive medicale, cuprinse în caietul de sarcini, precum și solicitarea SC SRL de a fi eliminate cerințele restrictive și, acolo unde este cazul, de a fi acceptate soluții echivalente:

„1. Referitor punct 1.2 Pat de spital

a. Solicitați standard „60601-2-54:2009 + AMD1:2015 + AMD2:2018; 60601-2-54:2022”

solicită ca autoritatea contractantă se elimine aceste cerințe întrucât aceste standarde se refera la *„siguranța de bază și performanța esențială a echipamentelor cu raze X pentru radiografie și radioscopie”* și nu au legătură cu paturile pentru spital.

b. Se solicita „Patul sa prezinte o greutate de (fara saltea): 160 kg ± 2%” solicită ca autoritatea contractantă se elimine aceasta cerință, întrucât nu are nicio relevanță în actul medical. Totodată, o greutate mai mică face produsul să fie mai ușor de manevrat.

c. Se solicita „1.10 tasta pentru poziția vasculară”

solicită ca autoritatea contractantă să confirme că prin poziție vasculară solicită o poziționare în "V" a pacientului prin inclinarea platformei pat în Trendelenburg, ridicarea spatelui și coborârea coapse sau o poziționare Trendelenburg 0 grade, ridicarea spatelui și coapse + ridicarea manuală a gambelor (câlcâie) sau să explice.

d. Se solicită „Panourile de control din exteriorul balustradelor laterale (destinat personalului medical) să aibă cel puțin următoarele taste de control

și funcții.... 3.13. Unitatea să fie prevăzută cu sistem de măsurare care indică unghiul capătului patului"

e. Se solicita „4. Panourile control în interiorul balustradelor laterale (destinat pacientului) să aibă cel puțin următoarele taste de control și funcții:

4.1. Tasta pentru plasarea într-o poziție pentru sosirea în pat sau plecarea din pat a pacientului ...

4.10. Tasta pentru poziția de ieșirea/urcarea din pat: Coboară platforma, coboară secțiunea pentru coapse și ridică spătarul, astfel încât pacientul să se poată urca sau să se poată da jos din pat"

solicită eliminarea acestei cerințe întrucât deja este solicitat indicator unghi spate și Trendelenburg/ reversTrendelenburg prin cerința „Lateralele anticădere să includă un indicator cu bilă pentru afișarea unghiului de inclinare a secțiunii spate, precum și unghiul de Trendelenburg"; nu prezintă niciun avantaj să existe 2 indicatoare unghi spate pe aceeași laterală. Întrucât cele 2 taste au aceeași funcție și solicită ca autoritatea contractantă să accepte ca panoul să fie prevăzut cu o singură tastă tip „Get out of bed" (coborâre din pat) prin care patul este adus la înălțime minimă, platformă orizontală, coapse coborâte și spătar ridicat.

f. Se solicita „comandă pacient: in intervalul 340 mm – 485 mm ± 2% (fără saltea), comandă personal medical: in intervalul 340 mm - 765 mm ± 2% (fără saltea)

solicită ca autoritatea contractantă să accepte o marjă de +/-20 mm (2 cm) la intervalul de înălțimi solicitat; menționează că 20 mm (2cm) nu au niciun impact asupra actului medical ori a confortului pacientului, iar o marjă de +/-2% la înălțimea minimă înseamnă 6.8 mm, o marjă cu caracter restrictiv.

g. Se solicită „Încărcarea completă a bateriei sa dureze maxim 12 ore."

solicită ca autoritatea contractantă sa elimine această cerință; nu are niciun efect asupra actului medical ori a posibilității utilizării patului; patul fiind obligatoriu tot timpul conectat la priza de curent, menține acumulatorii de rezervă tot timpul încărcăți - orice acumulator dacă este descărcat sub un anumit prag, acesta se deteriorează, motiv pentru care patul trebuie ținut în priză tot timpul, iar o încărcare lentă nu deteriorează acumulatorii, pe când o încărcare rapidă accentuat.

În probațiune a depus înscrisuri.

Consiliul, prin adresa nr. 72623/4032/C6/16.10.2025, a solicitat contestatoarei prezentarea dovezii constituirii legale a cauțiunii, în sensul art. 61¹ din Legea nr. 101/2016.

MUNICIPIUL, prin adresa nr. 421197/20.10.2025, înregistrată la Consiliu sub nr. 73456/21.10.2025, a formulat punct de vedere raportat la contestația depusă de contestatoarea SC SRL, solicitând respingerea acesteia și menținerea documentației de atribuire.

În preambul, susține că a verificat incidența excepțiilor procedurale după cum urmează:

- a verificat dacă contestația a fost făcută în termenul legal prevăzut de art. 8 din Legea 101/2016;

- a verificat dacă au fost respectate prevederile art. 16 din Legea nr. 101/2016 și a constatat că, contestația a fost înaintată atât Consiliului, cât și autorității contractante, nu mai târziu de expirarea termenului legal de contestare.

1. Referitor la divizarea obiectului lotului 1 în 4 loturi distincte: LOT 1 Pat ATI cu cântar și saltea active; LOT 2 Pat de spital; LOT 3 Pat electric preoperator; LOT 4 Pat mobil radiotransparent.

Invocând dispozițiile art. 18 alin. (3) din Legea nr. 98/2016, consideră neîntemeiată solicitarea divizării lotului 1 - Paturi în 4 loturi distincte din următoarele considerente:

a) Paturile sunt destinate unor utilizări identice sau similare:

Paturile medicale sunt destinate dotării unei unități spitalicești în mod coerent, unitar și funcțional. Ele trebuie să fie perfect compatibile din punct de vedere logistic, tehnic și operațional, pentru a permite:

- Fluxuri medicale coerente (ex: transfer pacient ATI → bloc operator → post-operator)

- Instruirea unitară a personalului medical

- Interoperabilitate între saltele, monitoare, brancarde, rampe etc.

- Service și mentenanță unitară, rapidă, cu furnizor unic.

În conformitate cu art. 141 din Legea nr. 98/2016, a decis să nu fragmenteze achiziția de paturi medicale pe loturi separate, deoarece:

- Funcționalitate integrată – toate paturile fac parte dintr-un sistem medical coerent, destinat funcționării unitare în cadrul aceleiași secții/flux clinic.

- Compatibilitate operațională și tehnică – implică interoperabilitate între accesorii, controlere, saltele, sistem de frânare, standarde de mentenanță și formare a personalului.

- Eficiență economică – atribuirea către un singur furnizor reduce costurile administrative, optimizează logistica și asigură o garanție unitară.

- Sincronizare în implementare – este esențială pentru evitarea întârzierilor în punerea în funcțiune și în recepționarea completă a echipamentelor.

- Piață concurențială existentă – mai mulți operatori economici pot livra întreaga gamă, direct sau prin asocieri/subcontractare. Nu s-a restricționat accesul.

b) Paturile fac parte din gama normală de produse care sunt furnizate/comercializate de către operatorii economici cu activitate constantă în sectorul respectiv:

Susține că încurajează achiziționarea de dispozitive și tehnologii medicale sigure, eficiente și inovatoare de către unitățile sanitare din subordine. Acestea prezintă o importanță deosebită pentru sănătatea publică, având potențialul:

- de a menține oamenii sănătoși și activi mai mult timp, prin soluții pentru prevenirea bolilor sau diagnosticarea timpurie, cu impact pozitiv asupra productivității și competitivității locale;

- de a reduce durata spitalizării, complicațiile și de a accelera recuperarea, economisind timp și resurse financiare pentru pacienți, furnizorii de servicii medicale și sistemul de asigurări sociale;
- de a face sistemele medicale mai eficiente, asigurând un acces echitabil la asistență medicală pentru un număr cât mai mare de pacienți.

În privința dispozitivelor medicale complexe, deciziile privind direcțiile de achiziție trebuie să pună accent pe implicațiile viitoare ale deciziilor prezente, identificând abordarea cea mai echilibrată care servește interesul pacienților, medicilor și al sistemului public de sănătate, în corelare cu resursele disponibile.

Astfel, analiza nevoii trebuie privită dincolo de achiziția propriu-zisă, concentrându-se pe durabilitatea echipamentelor și pe mentenanța preventivă, corectivă și evolutivă care le prelungește durata de viață.

Întrucât domeniul dispozitivelor medicale reprezintă o prioritate strategică pentru sănătatea publică, achiziția de echipamente performante este esențială la nivel național.

Prin urmare, autoritatea contractantă are obligația de a se asigura că echipamentele achiziționate sunt compatibile, ușor de întreținut și susținute pe termen lung printr-un sistem unitar de service, consumabile și piese de schimb.

Modul în care dispozitivele medicale sunt utilizate în cadrul instituțiilor sanitare determină, în mod direct, calitatea actului medical.

Prin urmare, implementarea unei mentenanțe preventive și standardizate, atât din partea furnizorului, cât și a beneficiarului, precum și asigurarea compatibilității tehnice între toate paturile achiziționate, reprezintă elemente fundamentale pentru durabilitatea și eficiența sistemului medical.

În contextul dat, autoritatea contractantă reține că paturile medicale (ATI, de spital, preoperator, radiotransparent) fac parte din aceeași gamă normală de produse furnizate constant de operatorii economici activi în domeniul echipamentelor medicale, aspect confirmat de cercetarea pieței.

Analiza pieței de profil arată că numeroși producători consacrați furnizează în mod constant gama completă de paturi medicale, acoperind toate aceste tipologii:

<https://www.hillrom.com/en/products-category/smart-beds-and-surfaces/>

<https://www.linnet.com/en/products>

https://www.givas.it/GB/products/Hospitalization/Weight_Scale_beds/#

<https://malvestio.it/en/products-categories/hospital-beds/>

Aceste referințe confirmă că există o piață concurențială stabilă în care operatori economici cu activitate constantă pot furniza integral gama de paturi medicale, fie direct, fie prin asocieri, fără a fi restricționați de modul de structurare al achiziției.

Din punct de vedere al structurii pieței, paturile medicale se încadrează în industria echipamentelor medicale, considerată un segment distinct și bine definit. În acest context, includerea celor patru tipuri de paturi într-un singur lot respectă logica economică și tehnologică a pieței, asigurând unitatea și interoperabilitatea sistemelor furnizate.

Prin urmare, condiția prevăzută la art. 18 alin. (3) lit. b) din Legea nr. 98/2016 este pe deplin îndeplinită: produsele fac parte din gama normală de produse comercializate de operatorii economici activi în sectorul respectiv.

Autoritatea contractantă consideră că a procedat corect, menținând structura unitară a achiziției, întrucât nu există o justificare tehnică sau de piață care să impună divizarea lotului.

2. Referitor la criticile privind specificațiile tehnice - punctul 4 din contestație

Având la bază punctul de vedere al echipei de medici care a elaborat specificațiile tehnice, a publicat în data de 20.10.2025, la ora 14:26, clarificare din oficiu.

Având în vedere toate argumentele de fapt și de drept expuse anterior, apreciază că toate criticile formulate de contestatoare sunt neîntemeiate, nefiind susținute de motive reale, legale sau tehnice care să afecteze legalitatea sau temeinicia documentației de atribuire.

Consideră că a acționat cu respectarea strictă a dispozițiilor Legii nr. 98/2016, Legii nr. 101/2016 și HG nr. 395/2016, asigurând transparența, tratamentul egal al operatorilor economici și utilizarea eficientă a fondurilor publice.

Documentația de atribuire a fost elaborată în mod obiectiv, proporțional cu necesitățile reale ale investiției, fără intenția de a restricționa concurența sau de a favoriza vreun operator economic.

Deciziile privind structura loturilor, cerințele tehnice și modalitatea de derulare a procedurii sunt rezultatul unei analize fundamentate tehnic, economic și juridic, care urmărește atingerea obiectivelor proiectului finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență, respectiv dotarea cu echipamente medicale moderne, sigure și durabile.

Prin urmare, solicită respingerea în totalitate a contestației formulate de SC SRL ca nefondată, menținerea documentației de atribuire în forma publicată și constatarea legalității și oportunității deciziilor adoptate în cadrul procedurii de achiziție publică.

Prin adresa înregistrată la Consiliu cu nr. 73649/21.10.2025, MUNICIPIUL a comunicat o copie a dosarului achiziției publice.

SC SRL, prin adresa înregistrată la Consiliu cu nr. 78991/10.11.2025, a transmis concluzii scrise ca urmare a punctului de vedere comunicat de autoritatea contractantă, prin care a dispus anumite măsuri de remediere. Totuși, unele solicitări au fost respinse, menținându-se cerințe restrictive din caietul de sarcini, precum și faptul că autoritatea contractantă dorește menținerea actualei configurații și refuză divizarea obiectului lotului 1 în loturi distincte.

Față de aceste aspecte, contestatoarea aduce contraargumentate față de precizările aduse de autoritatea contractantă prin punctul de vedere, solicitând

admiterea contestației și constatarea caracterului nelegal al menținerii lotului 1 în forma unitară.

SC SRL a constituit cautiunea în sumă de 164.551,00 lei, conform art. 611 alin. (1) din Legea nr. 101/2016, fiind depusă la dosar recipisa de consemnare nr. 211769716/1, eliberată de CEC BANK SA, Sucursala, la data de 17.10.2025, fiind transmisă, în original, prin adresa înregistrată la Consiliu cu nr. 73289/20.10.2025.

Din analiza susținerilor părților și a documentelor existente la dosarul cauzei, Consiliul reține cele ce urmează:

MUNICIPIUL, în calitate de autoritate contractantă, a organizat licitația deschisă, în vederea atribuirii contractului de Furnizare/dotări echipamente medicale - LICITAȚIA 1 PATURI ȘI ECHIPAMENTE PROSECTURA pentru investiția „CONSTRUIRE ȘI DOTARE CORP CLĂDIRE DESTINAT SECȚIILOR BOLI INFECȚIOASE ȘI PNEUMOLOGIE” finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență, componenta C12: LOT 1 - PATURI, LOT 2 - ECHIPAMENTE PROSECTURA, lot 1, prin publicarea în SEAP a anunțului de participare nr. CN1086005/01.10.2025. Valoarea estimată a contractului de furnizare este de 9.018.875,36 lei, fără TVA, valoarea estimată a lotului 1 este de 8.227.546,25 lei, iar criteriul de atribuire aplicat este „cel mai bun raport calitate-preț”.

Împotriva documentației de atribuire, lot 1, SC SRL a înaintat Consiliului contestația în analiză, solicitând cele menționate în partea introductivă a deciziei.

Din analiza contestației, Consiliul reține că autoarea contestației este nemulțumită de faptul că autoritatea contractantă a grupat în cadrul lotului 1 – Paturi, mai multe tipuri de paturi.

Potrivit caietului de sarcini, cap. 3.1.1 *1 Echipamentele care fac obiectul prezentului caiet de sarcini*, autoritatea contractantă dorește achiziționarea în cadrul lotului 1 a următoarelor produse:

- Pat ATI cu cantar si saltea active: 21 buc;
- Pat de spital: 321 buc;
- Pat electric preoperator: 4 buc;
- Pat mobil radiotransparent: 1 buc.

În legătură cu aceste produse, la cap. 3.4.1.1. *Specificațiile tehnice minimale*, Consiliul reține că autoritatea contractantă pentru aceste produse a stabilit diverse specificații, printre care se numără și:

- Pat ATI cu cantar si saltea active:

„Parametrii funcționali:

Pat pentru ATI prevăzut cu sistem de cantarire integrat, sistem avansat de alarmare pentru siguranța pacientului

Proiectat pentru a asigura prevenție împotriva căderii pacienților, sa fie prevăzut cu platforma cu senzori de presiune integrati pentru avertizarea schimbării poziției pacientului sau a părăsirii patului de catre acesta

Constructia prevăzută cu doua structuri de ridicare tip „foarfeca” a suprafeței pentru pacient, care sa asigure stabilitate mare a patului in orice poziție

Electromotoare silențioase, maxim 65dB cand sunt actionate, pentru reglarea: secțiune spate;
secțiune picioare;
inaltimii platformei;
îclinării in pozițiile Trendelenburg si reversTrendelenburg.

Suprafața saltei construita ergonomie, prevăzută cu senzori de presiune integrati pe minim 3 zone si sistem ce monitorizează si alarmeaza daca lateralele sunt coborate/ridicate

Suprafața ergonomică a patului sa asigure:

confortul pacientului;

poziționare sigura;

sa fie prevăzut cu indicator luminos ce avertizeaza cand unghiul secțiunii spate depășește 30°.

Comandarea mișcărilor patului sa se faca cu ușurința de pe elementele de control integrate

Elemente de control:

Panou principal de control pentru personal medical poziționai la capatul patului in dreptul secțiunii pentru picioare;

Panouri secundare de control personalul medical integrate in exteriorul lateralelor de la nivelul secțiunii spate.

Panou principal pentru comanda si controlul tuturor funcțiilor patului, montat in partea superioara a capatului de pat la nivelul secțiunii pentru picioare

Panoul principal sa fie prevăzut cu un display color sensibil la atingere (tip "touch screen") cu o diagonala de minim 10 cm pentru acționarea funcțiilor

Interfata panoului principal de comanda sa fie prevăzută cu meniu de pictograme intuitive pentru:

Funcții alarmare;

Funcții avansate de siguranța a pacientului;

Sistem de cantarire;

Poziționare pat;

Blocare funcții pat;

Cerințe tehnice minimale

Meniu;

Revenire la meniu de baza.

Realizarea poziției de resuscitare sa poata fi realizata mecanic cu ajutorul acționarii uneia din cele doua mâneri dispuse pe lateralele patului si marcate corespunzător "CPR". Acționarea mânerului CPR sa întrerupă mișcările patului si sa aduca secțiunile platformei la nivel orizontal.

De la nivelul panoului principal sa fie controlat sistemul de cantarire integrat, meniul acestei funcții

Sa permita Afișarea in timp real a greutatii pacientului;

Sa permita înregistrarea in memorie a istoricului greutatii pacientului, pana la minim 40 de citiri;

Sa afișeze trendul de schimbare a greutatii pacientului scadere/urcare;

Sa fie prevăzut cu funcție „adaugare echipament” care sa compenseze la citire greutatea suplimentara a echipamentelor medicale poziționate peste pacient.

Panourile de comanda secundare sa fie integrate in exteriorul lateralelor de la nivelul secțiunii spate si sa permita acționarea următoarelor funcții:

Acționarea individuala a mișcărilor patului: ridicare/coborare platforma, ridicare/coborare secțiune spate, ridicare/coborare secțiune coapse;

Acționarea in poziții prestabilite: poziție „Cardiac chair”, poziție „Vascular position”,

Trendelenburg, revers Trendelenburg, indreptare platforma;

Buton pentru sistemul de „apel sora”;

Buton pentru oprire alarma.

Sa existe posibilitatea blocării individuale ale mișcării secțiunilor de la nivelul panoului principal
Blocarea funcțiilor sa fie semnalata vizual la nivelul panoului secundar

Sistemul de alarmare a patului sa poata fi configurat din meniul panoului principal astfel:

Sensibilitatea minima - sa atenționeze cand 50% greutatea pacientul paraseste centrul platformei;

Sensibilitatea medie - sa atenționeze cand pacientul si a schimbat poziția către una din lateralele patului;

Sensibilitate mare - sa atenționeze cand senzorii simt orice mișcare a pacientului.

Sistemul de alarmare avansat al patului, atunci cand este activat, in funcție de setările introduse de către personalul medical din meniul panoului principal sa monitorizeze si atenționeze:

Modificările aduse inaltimii platformei (ridicarea acesteia);

Modificările aduse lateralelor patului (coborarea acestora);

Modificări aduse secțiunii spate.”

- Pat de spital:

„Parametri tehnici și funcționali

Patul de spital sa fie compus din 4 secțiuni si segment de extensie.

Secțiunea spate sa fie radiotransparenta.

Secțiunea de spate sa fie prevăzută cu suport pentru caseta RX

Structura patului sa fie realizata din metal cu finisaj prin vopsire in camp electrostatic pentru o rezistenta mare in timp

.....
Secțiunile patului sa poata fi acționate prin urmatoarele unitati de control:

Pentru personalul medical:

- telecomanda cu fir montata in partea di stal a a patului pentru o manevrabilitate ușoara din partea personalului medical;

- panouri de control integrate in exteriorul balustradelor laterale (cate una pe fiecare laterala). Pentru pacienți:

- telecomanda cu fir;

- panouri de control integrate in interiorul balustradelor laterale (cate una pe fiecare laterala).

1.Unitatea de control cu fir pentru personalul medical sa aiba cel puțin urmatoarele taste de control si funcții:

Taste pentru acționarea individuala a secțiunilor (spate , picioare , inaltime platforma saltea).

Taste pentru blocarea individuala a secțiunilor pentru a preveni utilizarea acestora de catre pacient.

Tasta pentru blocarea reglării pe inaltime a patului pentru a preveni utilizarea acestora de către pacient.

Tasta CPR pentru poziționarea patului in poziția de resuscitare. Coborarea in poziția de resuscitare sa fie de maxim 15 secunde.

Tasta pentru poziția de examinare.

Tasta pentru poziția vasculara.

Taste pentru poziționarea patului in Trendelenburg si revers Trendelenburg.

Taste pentru ridicarea/coborarea secțiunilor de spate si de coapse simultan (funcția autocontur).

Tasta pentru poziție "scaun": pentru o poziționare comoda a pacientului, dintr-un singur buton.

Tasta pentru poziția de ieșirea/urcarea din pat: Coboară platforma, coboară secțiunea pentru coapse și ridică spătarul, astfel încât pacientul să se poată urca sau să se poată da jos din pat.

.....
2. Telecomanda cu fir pentru pacient sa aiba cel puțin urmatoarele taste de control si funcții:

Taste pentru acționarea individuala a secțiunilor (spate , picioare , inaltime platforma saltea).

Taste pentru ridicarea/coborarea secțiunilor de spate si de coapse simultan (funcția autocontur).

Unitatea sa nu poata acționa secțiunile atunci cand funcțiile sunt blocate de pe unitatea de control a personalului medical.

Panourile de control din exteriorul balustradelor laterale (destinat personalului medical) sa aiba cel puțin urmatoarele taste de control si funcții:

Taste pentru acționarea individuala a secțiunilor (spate , picioare , inaltime platforma saltea).

Taste pentru blocarea individuala a secțiunilor pentru a preveni utilizarea acestora de catre pacient.

Tasta CPR pentru poziționarea patului in poziția de resuscitare. Coborarea in poziția de resuscitare sa fie de maxim 15 secunde.

Tasta pentru poziția de examinare.

Tasta pentru poziția vasculara.

Taste pentru poziționarea patului in Trendelenburg si Reverse-rendelenburg.

.....
Panourile control in interiorul balustradelor laterale (destinat pacientului) sa aiba cel puțin urmatoarele taste de control si funcții:

Taste pentru acționarea individuala a secțiunilor (spate, picioare, inaltime platforma saltea).

Tasta pentru plasarea într-o poziție pentru sosirea în pat sau plecarea din pat a pacientului

SALTEA PASIVĂ

Salteaua sa fie de tip pasiv, confecționată din spumă elastic cu grosimea de minim 14 cm

Salteaua sa fie clasificata ca si saltea antiescara.

Dimensiuni minime saltea: 200 cm x 85 cm x 14 cm (...).

- Pat electric preoperator:

„PARAMETRII TEHNICI SI FUNCȚIONALI

Pat pentru ATI prevăzut cu sistem de cantarire integrat, sistem avansat de alarmare pentru siguranța pacientului

Proiectat pentru a asigura prevenție împotriva căderii pacienților, sa fie prevăzut cu platforma cu senzori de presiune integrati pentru avertizarea schimbării poziției pacientului sau a părăsirii patului de către acesta

Cerințe tehnice minimale

Constructia prevăzută cu doua structuri de ridicare tip „foarfeca” a suprafeței pentru pacient, care sa asigure stabilitate mare a patului in orice poziție

Electromotoare silențioase, maxim 65dB cand sunt actionate, pentru reglarea: secțiune spate; secțiune picioare; inaltimii platformei;

inclinarii in pozițiile Trendelenburg si reversTrendelenburg.

Patul sa fie prevăzut cu 4 roti duble

Patul sa fie prevăzut cu segment de extensie integrat la nivelul secțiunii pentru picioare, care sa mareasca lungimea platformei pentru pacient cu minim 30cm

Suprafața saltelei construita ergonomie, prevăzută cu senzori de presiune integrati pe minim 3 zone si sistem ce monitorizează si alarmeaza daca lateralele sunt coborate/ridicate Suprafața ergonomica a patului sa asigure: confortul pacientului; poziționare sigura;

sa fie prevăzut cu indicator luminos ce avertizeaza cand unghiul secțiunii spate depășește 30°.

Comandarea mișcărilor patului sa se faca cu ușurința de pe elementele de control integrate

Elemente de control:

Panou principal de control pentru personal medical poziționai la capatul patului in dreptul secțiunii pentru picioare;

Panouri secundare de control personalul medical integrate in exteriorul lateralelor de la nivelul secțiunii spate.

Panou principal pentru comanda si controlul tuturor funcțiilor patului, montat in partea superioara a capatului de pat la nivelul secțiunii pentru picioare

Panoul principal sa fie prevăzut cu un display color sensibil la atingere (tip "touch screen") cu o diagonala de minim 10 cm pentru acționarea funcțiilor

Interfata panoului principal de comanda sa fie prevăzută cu meniu de pictograme intuitive pentru:

Funcții alarmare;

Funcții avansate de siguranța a pacientului;

Sistem de cantarire;

Poziționare pat;

Blocare funcții pat;

Meniu;

Revenire la meniu de baza.

Realizarea poziției de resuscitare sa poata fi realizata mecanic cu ajutorul acționarii uneia din cele doua mâner dispuse pe lateralele patului si marcate corespunzător "CPR". Acționarea mânerului CPR sa întrerupă mișcările patului si sa aduca secțiunile platformei la nivel orizontal. De la nivelul panoului principal sa fie controlat sistemul de cantarire integrat, meniul acestei funcții

Sa permita Afișarea in timp real a greutatii pacientului;

Sa permita inregistrarea in memorie a istoricului greutatii pacientului, pana la minim 40 de citiri; Sa afișeze trendul de schimbare a greutatii pacientului scadere/urcare; Sa fie prevăzut cu funcție „adaugare echipament” care sa compenseze la citire greutatea suplimentara a echipamentelor medicale poziționate peste pacient.

Cerințe tehnice minimale

Panourile de comanda secundare sa fie integrate in exteriorul lateralelor de la nivelul secțiunii spate si sa permita acționarea următoarelor funcții:

Acționarea individuala a mișcărilor patului: ridicare/coborare platforma, ridicare/coborare secțiune spate, ridicare/coborare secțiune coapse;

Acționarea in poziții prestabilite: poziție „Cardiac chair”, poziție „Vascular position”, Trendelenburg, revers Trendelenburg, indreptare platforma; Buton pentru sistemul de „apel sora”;

Buton pentru oprire alarma.

Sa existe posibilitatea blocării individuale ale mișcării secțiunilor de la nivelul panoului principal

Blocarea funcțiilor sa fie semnalata vizual la nivelul panoului secundar

.....
Patul sa fie prevăzut cu o alarma vizuala si sonora activa pentru situatia in care pacientul se da jos din pat

Patul sa fie prevăzut cu o priza, 230V standard european, integrata la capatul patului (in dreptul secțiunii pentru picioare) pentru conectarea si alimentarea cu curent a diferitelor echipamente medical

Sa fie prevăzut cu o lumina de veghe sub pat care sa asigure vizibilitatea personalului pe timp de noapte fara sa deranjeze pacientul

Patul sa fie prevăzut cu senzori sub platforma saltelei care detecteaza prezenta unor obiecte depozitate accidental sub pat si care opresc coborarea platformei pentru evitarea "strivirii" acestora.

Acumulator cu capacitate mare de incarcare care sa permita autonomie cat mai indelungata a patului in cazul transportului pacientului catre alte secții sau in cazul căderilor de curent

.....
Sistemul de alarmare a patului sa poata fi configurat din meniul panoului principal astfel: Sensibilitatea minima - sa atenționeze cand 50% greutatea pacientul paraseste centrul platformei; Sensibilitatea medie - sa atenționeze cand pacientul si a schimbat poziția catre una din lateralele patului;

Sensibilitate mare - sa atenționeze cand senzorii simt orice mișcare a pacientului.

Sistemul de alarmare avansat al patului, atunci cand este activat, in funcție de setările introduse de catre personalul medical din meniul panoului principal sa monitorizeze si atenționeze:

Modificările aduse inaltimii platformei (ridicarea acesteia);

Modificările aduse lateralelor patului (coborarea acestora);

Modificări aduse secțiunii spate.

SALTEAUA PATULUI

Salteaua să fie destinată utilizării în mediul spitalicesc.

Cerințe tehnice minimale

Salteaua să asigure o suprafață pentru pacient de: minim 210 x 85 cm.

Salteaua să fie compatibilă cu platforma patului.

Salteaua să aibă o grosime de: minim 15 cm.

Sarcina maxima suportată: minim 225 kg.(...)"

- Pat mobil radiotransparent:

„Parametrii tehnici și funcționali

Pat pentru ATI prevăzut cu sistem de cantariree integrat, sistem avansat de alarmare

Cerințe tehnice minimale

Proiectat pentru a asigura prevenție împotriva căderii pacienților, sa fie prevăzut cu platforma cu senzori de presiune integrati pentru avertizarea schimbării poziției pacientului sau a părăsirii patului de catre acesta

Constructia prevăzută cu doua structuri de ridicare tip „foarfeca” a suprafeței pentru pacient, care sa asigure stabilitate mare a patului in orice poziție

Electromotoare silențioase, maxim 65dB cand sunt actionate, pentru reglarea: secțiune spate; secțiune picioare; inaltimii platformei; inclinarii in pozițiile Trendelenburg si reversTrendelenburg.

.....
Suprafața ergonomică a patului sa asigure: confortul pacientului; poziționare sigura;

sa fie prevăzut cu indicator luminos ce avertizeaza cand unghiul secțiunii spate depășește 30°.

Comandarea mișcărilor patului sa se faca cu ușurința de pe elementele de control integrate

Cerințe tehnice minimale

Sa fie prevăzut cu funcție „adaugare echipament” care sa compenseze la citire greutatea suplimentara a echipamentelor medicale poziționate peste pacient.

Panourile de comanda secundare sa fie integrate in exteriorul lateralelor de la nivelul secțiunii spate si sa permita acționarea următoarelor funcții:

Acționarea individuala a mișcărilor patului: ridicare/coborare platforma, ridicare/coborare secțiune spate, ridicare/coborare secțiune coapse;

Acționarea în poziții prestabilite: poziție „Cardiac chair”. poziție „Vascular position”, Trendelenburg, revers Trendelenburg, îndreptare platforma; Buton pentru sistemul de „apel sora”;

Buton pentru oprire alarma.

Sa existe posibilitatea blocării individuale ale mișcării secțiunilor de Ia nivelul panoului principal

Blocarea funcțiilor sa fie semnalata vizual la nivelul panoului secundar (...).”

Față de cele de mai sus, Consiliul nu va reține ca întemeiată susținerea autorității contractante potrivit căreia ne..... s-ar impune pentru asigurarea unei compatibilități logistice, tehnice și operaționale, întrucât specificațiile tehnice distincte pentru fiecare tip de pat în parte determină a echipamentelor, în 4 loturi distincte.

În stabilirea acestei finalități, Consiliul a avut în vedere dispozițiile art. 141 alin. (1), (2) și (3) din Legea nr. 98/2016, care stabilesc următoarele:

(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.

*(3) 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.** ”*

Potrivit normelor legale citate mai sus, în opinia Consiliului, art. 2 alin. (2) lit. a), b) și e) din Legea nr. 98/2016 impune, în mod evident, respectarea, de către autoritatea contractantă, a principiilor care stau la baza atribuirii contractelor de achiziție publică, respectiv: *nediscriminarea, tratamentul egal și proporționalitatea*, care au ca scop asigurarea și mărirea concurenței, iar nu îngrădirea sau diminuarea ei prin gruparea produselor, care ar putea fi, la fel de bine, achiziționate separat.

De asemenea, Consiliul are în vedere că atunci când autoritatea contractantă alege să nu atribuiască pe loturi achiziția anumitor produse, precum în cazul de față (*categoria paturi de spital*), conform art. 141 alin. (3) din Legea 98/2016, aceasta este obligată să justifice această decizie astfel încât să demonstreze că nu este de natură a restrânge concurența.

Relevante, în aceste sens, sunt prevederile art. 50 alin. (1) și (2) din lege, conform cărora:

„(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.

(2) În sensul alin. (1), se consideră că există o restrângere artificială a concurenței în cazul în care achiziția ori elemente ale acesteia sunt concepute sau structurate cu scopul de a favoriza ori dezavantaja în mod nejustificat anumiți operatori economici”.

precum și dispozițiile art. 9 alin. (3) lit. f) din HG nr. 395/2016, care stabilesc că autoritatea contractantă, prin intermediul strategiei de contractare, prezintă:

„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, criteriile de calificare privind capacitatea și, după caz, criteriile de selecție, criteriul de atribuire și factorii de evaluare utilizați”.

Însă, din verificarea Strategiei de contractare nr. 375923/26.09.2025, Consiliul constată că, referitor la lotul nr. 1 Paturi, autoritatea contractantă s-a limitat la a preciza la cap. 3.5., că:

„Stabilirea obiectului fiecărui lot s-a realizat (art 141, alin 2 din Legea 98/2016):

Pe baze cantitative: Autoritatea contractanta a impartit achizitia pe loturi pe baze cantitative, adaptând dimensiunea contractelor individuale astfel încât să corespundă mai bine capacității întreprinderilor mici și mijlocii.

Detalii privind raționamentul care a stat la baza stabilirii obiectului fiecărui lot :

Achizitia a fost impartita in 2 loturi, fiecare dintre acestea reprezentand un instrument de finantare distinct Astfel, a fost stabilita dimensiunea obiectului fiecărui lot în așa fel încât să faciliteze accesul IMM-urilor, în loc să se atribuie un singur contract.

Potrivit dispozițiilor art. 141 alin.(1) din Legea nr.98/2016 privind achizițiile publice „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”.

Or, este evident faptul că indicarea acestor informații echivalează cu lipsa unei justificări în sensul normelor citate anterior, astfel că nu pot fi identificate motivele pentru care în cadrul lotului 1 au fost incluse toate cele 4 tipuri de produse, decât că au în comun doar faptul că sunt destinate a fi utilizate în cadrul unei unități spitalicești.

În aceste condiții, Consiliul consideră că gruparea celor 4 tipuri de produse într-un singur lot contravine dispozițiilor legale anterior citate, inclusiv a regulilor stabilite de legiuitor prin definiția lotului prezentă la art. 3 alin. (1) lit. dd) din Legea nr. 98/2016:

*„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”,*

fiind de natură a conduce la restricționarea artificială a participării operatorilor economici la procedura de atribuire de față.

Gruparea utilizată de autoritatea contractante, raportat la specificațiile tehnice redate anterior ale celor 4 tipuri de produse, contravine și dispozițiilor art. 18 alin. (3) din Legea nr. 98/2016, potrivit căroră;

„În sensul dispozițiilor alin. (1), prin produse similare se înțelege acele produse care îndeplinesc în mod cumulativ următoarele condiții:

a) sunt destinate unor utilizări identice sau similare;

b) fac parte din gama normală de produse care sunt furnizate/comercializate de către operatori economici cu activitate constantă în sectorul respectiv”,

gama normală de produse în acest caz fiind paturile de spital și nu produse cu funcțiuni speciale și destinații specifice.

De altfel, această apreciere ale Consiliul sunt confirmate de justificările/argumentele autorității contractante, formulate de aceasta în cadrul punctului de vedere la contestație, respectiv:

a) *Paturile sunt destinate unor utilizari indentice sau similare – în acest sens autoritatea contractantă susținând că cele 4 tipuri de produse trebuie să fie:*

„perfect compatibile din punct de vedere logistic, tehnic și operațional, pentru a permite fluxuri medicale coerente (ex: transfer pacient ATI → bloc operator → post-operator), instruirea unitară a personalului medical, interoperabilitate între saltele, monitoare, brancarde, rampe etc, service și mentenanță unitară, rapidă, cu furnizor unic;

b) *paturile fac parte din gama normală de produse care sunt furnizate/comercializate de către operatorii economici cu activitate constantă în sectorul respectiv – extras din susținerile autorității contractante:*

„(...) Astfel, analiza nevoii trebuie privită dincolo de achiziția propriu-zisă, concentrându-se pe durabilitatea echipamentelor și pe mentenanța preventivă, corectivă și evolutivă care le prelungește durata de viață.

Întrucât domeniul dispozitivelor medicale reprezintă o prioritate strategică pentru sănătatea publică, achiziția de echipamente performante este esențială la nivel național.

Prin urmare, autoritatea contractantă are obligația de a se asigura că echipamentele achiziționate sunt compatibile, ușor de întreținut și susținute pe termen lung printr-un sistem unitar de service, consumabile și piese de schimb.

Modul în care dispozitivele medicale sunt utilizate în cadrul instituțiilor sanitare determină, în mod direct, calitatea actului medical.

Prin urmare, implementarea unei mentenanțe preventive și standardizate, atât din partea furnizorului, cât și a beneficiarului, precum și asigurarea compatibilității tehnice între toate paturile achiziționate, reprezintă elemente fundamentale pentru durabilitatea și eficiența sistemului medical.

.....
Autoritatea contractantă a procedat corect menținând structura unitară a achiziției, întrucât nu există o justificare tehnică sau de piață care să impună divizarea lotului..”

Consiliul apreciază eronate afirmațiile autorității contractante atât în ceea ce privește utilizarea identică sau similară a acestor produse, precum și apartenența acestora la o gamă normală de produse, motivat de faptul că argumentele autorității contractante nu sunt de natură a determina gruparea acestor produse într-un singur lot.

În acest sens, Consiliul reține, cu titlu de exemplu, faptul că asigurarea compatibilității din punct de vedere tehnic și operațional a acestor produse ori asigurarea unor fluxuri medicale coerente nu este dată de ofertarea lor de către același furnizor/producător, dar poate fi asigurată de respectarea specificațiilor tehnice impuse în cadrul caietului de sarcini. De asemenea, la rândul ei, asigurarea durabilității echipamentelor și a mentenanței preventive, corectivă și evolutivă care le prelungește durata de viață a respectivelor echipamente nu este determinată de furnizarea lor de același producător, ci de caracteristicile impuse în cadrul caietului de sarcini.

În consecință, achiziția celor 4 tipuri de produse prin nedivizarea acestora pe loturi distincte este o decizie pe care autoritatea contractantă nu a putut să o justifice, și care, evident, restrânge concurența și nu stimulează participarea unui număr cât mai mare de operatori economici. În acest sens, prin interdicția ofertării pe loturi se restrânge semnificativ numărul posibililor ofertanți doar la aceia al căror obiect de activitate privește comerțul cu toate cele 4 (produse) categorii de produse, mai cu seamă că pe piața cu produse de nișă cum este cea a echipamentelor de uz medical cu valoare adăugată mare, producătorii și distribuitorii se axează, de regulă, pe anumite tipuri de produse, iar nu pe întreaga gamă comercializată pe piață. Cu alte cuvinte, acceptând doar ofertanți care au în obiectul lor de activitate producerea și/sau distribuția tuturor acestor tipuri de paturi, autoritatea contractantă limitează accesul la procedura de atribuire al producătorilor/distribuitorilor specializați pe unul sau mai puține tipuri.

Prin urmare, la modul cum este redactată în prezent documentația de atribuire, în cazul lotului nr. 1, fiecare operator economic are obligația să prezinte ofertă pentru toate cele 4 (patru) tipuri de paturi, ceea ce înseamnă

că participanții care nu vor oferi întreaga gamă vor fi excluși, prin respingerea ofertelor lor ca neconforme.

De asemenea, Consiliul consideră lipsit de importanță în stabilirea grupării pe loturi a acestor produse faptul că sunt sau nu sunt utilizate în cadrul aceleiași secții, legiuitorul stabilind regulile după care autoritatea contractantă poate face această împărțire și nu secția pentru care sunt achiziționate. În același sens, Consiliul are în vedere și că utilizarea în secții diferite a acestor produse nu reprezintă un aspect care determină, implicit, necesitatea grupării pe loturi a acestor produse ori numărul loturilor.

În aceste condiții, raportat la susținerile fiecăreia dintre părți, inclusiv a modului de formulare a cererilor de către contestatoare, luând în considerare specificațiile tehnice pentru fiecare dintre paturi, astfel cum au fost acestea stabilite de achizițitor și prezentate parțial în cadrul considerentelor, Consiliul constată necesitatea împărțirii lotului 1 în loturi distincte, considerând că astfel autoritatea contractantă va crea premisele pentru obținerea unor prețuri de achiziție corecte, în acord cu utilizarea eficientă a fondurilor publice, iar promovarea concurenței între operatorii economici însemnând, corelativ, și reprimarea oricărei practici de creare a unui monopol în favoarea unui operator economic, respectiv de restrângere a accesului altor operatori la contractele de achiziție publică.

În opinia Consiliului, autoritatea contractantă nu este afectată de achiziția pe loturi a paturilor respective, ci dimpotrivă, va realiza o utilizare eficientă a fondurilor.

Pentru toate motivele expuse mai sus, Consiliul consideră că ne..... distincte a produselor aferente lotului nr. 1, conduce la restricționarea accesului operatorilor economici la procedura susmenționată, iar procedura se va desfășura cu încălcarea principiilor ce guvernează achizițiile publice, comportament prohibit de dispozițiile Legii nr. 98/2016.

În consecință, față de cele mai sus menționate, Consiliul apreciază că singura posibilitate ca autoritatea contractantă să nu restrângă artificial concurența o constituie a lotului nr. 1, ca singură modalitate de a respecta principiile statuate la art. 2 alin. (2) din Legea nr. 98/2006.

În contextul descris, critica contestatoarei vizând acceptarea divizării pe loturi fiind întemeiată, autoritatea contractantă trebuie să modifice în consecință documentele de derulare a licitației, în sensul lotizării obiectului contractului pentru lotul 1 și al acceptării depunerii de oferte distincte, însă divizarea achiziției pe loturi, pe care o pretinde în mod întemeiat societatea contestatoare, nu este permisă de configurația tehnică actuală a Sistemului Electronic de Achiziții Publice - SEAP, care nu acceptă astfel de modificări la nivelul procedurii de atribuire.

În stabilirea acestei finalități, s-a ținut seama de adresa nr. 3538/23.06.2021, emisă de Agenția pentru Agenda Digitală a României (AADR) la solicitarea adresată de către Consiliu potrivit căreia:

„Referitor la adresa dumneavoastră nr. 31846/C3/18.06.2021 înregistrată la A.D.R. cu nr. 3214/22.06.2021, prin care, în ipoteza aducerii la îndeplinire a unor măsuri de remediere dispuse, solicitați informații privind posibilitățile tehnice existente în SEAP în cazul unei proceduri de atribuire inițiate, organizate pe mai multe loturi, care să permită autorităților contractante să reconfigureze procedura prin reîmpărțirea achiziției pe mai multe loturi sau, dimpotrivă, prin comasarea loturilor, vă comunicăm că această posibilitate există doar pe timpul definirii unei documentații de atribuire în sistem de către autoritatea contractantă. Odată publicată documentația de atribuire și inițiată procedura de achiziție publică prin publicarea anunțului aferent, nu există posibilități tehnice de reîmpărțire a achiziției pe mai multe loturi sau prin comasarea loturilor. În această situație, autoritatea contractantă are opțiunea tehnică de anulare a unui lot, a mai multor loturi sau a întregii proceduri de atribuire, după caz și/sau opțiunea de organizare a unei noi proceduri de atribuire pentru eventuale loturi noi”.

Prin urmare, raportat la impedimentul de ordin tehnic menționat de AADR, cererea de divizare pe loturi fiind întemeiată, finalitatea nu poate fi alta decât anularea procedurii de atribuire organizată pentru atribuirea contractului pentru lotul 1.

Având în vedere cele constatate, modificările care trebuie adoptate de autoritatea contractantă, precum și faptul că distincte a produselor din cadrul lotului 1 nu este posibilă după publicarea în SEAP a anunțului de participare, Consiliul va dispune anularea procedurii, pentru lotul 1.

În aceste condiții, fiind constatată necesitatea anulării procedurii de atribuire pentru lotul 1, Consiliul nu se va mai pronunța asupra criticilor formulate de contestatoare în referire la specificațiile tehnice a căror modificare nu a fost acceptată de autoritatea contractantă pentru produsul 1.2 *Pat de spital*.

Luând în considerare aspectele de fapt și de drept mai sus menționate, în temeiul dispozițiilor art. 26 alin. (2) și (7) 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 urmează să admită, în parte, contestația formulată de SC SRL, în contradictoriu cu autoritatea contractantă MUNICIPIUL și să anuleze procedura de atribuire a contractului pentru lotul 1.

În temeiul art. 26 alin. (6) din Legea nr. 101/2016, Consiliul va respinge, ca rămasă fără obiect, criticile formulate de contestatoare în referire la specificațiile tehnice a căror modificare nu a fost acceptată de autoritatea contractantă pentru produsul 1.2 *Pat de spital*.

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

CONSILIUL DECIDE:

Admite, în parte, contestația formulată de SC SRL, în contradictoriu cu autoritatea contractantă MUNICIPIUL și anulează procedura de atribuire a contractului pentru lotul 1.

Respinge, ca rămase fără obiect, criticile formulate de contestatoare în referire la specificațiile tehnice a căror modificare nu a fost acceptată de autoritatea contractantă pentru produsul 1.2 *Pat de spital*.

Prezenta decizie este obligatorie pentru părți, în conformitate cu dispozițiile art. 28 alin. (1) din Legea nr. 101/2016.

Împotriva ei se poate formula plângere, în termen de 10 zile de la comunicare pentru părțile cauzei, respectiv de la data luării la cunoștință de către alte persoane vătămate, în temeiul art. 29 din Legea nr. 101/2016.

PREȘEDINTE,

....

MEMBRU,

....

MEMBRU,

.....

Redactată practica deciziei ...

Redactată în 4 exemplare, conține 18 pagini.