



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, Consiliul adoptă următoarea

DECIZIE

Nr. ...

Data:

Prin contestația nr. (...), transmisă, prin mijloace electronice (e-mail), înregistrată la Consiliu sub nr. (...), formulată de (...), cu sediul în (...), înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului (...) sub nr. (...), CUI (...), reprezentată legal de dl. (...), în calitate de administrator, împotriva documentației de atribuire, aferentă procedurii de atribuire, organizată de (...), în calitate de autoritate contractantă, cu sediul în (...), în vederea atribuirii acordului - cadru având ca obiect „*Furnizare aparatură și echipamente medicale*”, **Lot 7**, inițiată prin anunțul de participare nr. (...) din data de 31.12.2024, s-au solicitat următoarele:

1. Admiterea contestației;

1.1. Obligarea autorității contractante să divizeze obiectul lotului 7 în 4 loturi distincte:

- Pat nou născuți cu încălzire;
- Masă asistentă la naștere;
- Masă ginecologică;
- Paturi pacienți,

precum și reconfigurarea documentelor întregii proceduri în corordanță cu această măsură a divizării în loturi distincte;

1.2 Totodată, solicită obligarea autorității contractante să publice un anunț de tip erată prin care să aducă la cunoștința operatorilor economici modificările respective și stabilirea unui nou termen de depunere a ofertelor;

2. În subsidiar, în situația în care nu este posibilă divizarea în 4 loturi distincte prin emiterea unei erate, să se dispună anularea și republicarea acestuia după ce se realizează divizarea obiectului lotului 7;

3. Eliminarea factorului de evaluare prevăzut în fișa de date „Performanță energetică a echipamentului pentru asistență medicală”, în quantum de 10 puncte, precum și a factorului „Instructaj pentru

optimizarea eficienței energetice (exprimată în ore)”, în cuantum de 10 puncte;

4. Eliminarea accesoriilor atașate paturilor pacienți, deoarece aceste accesorii nu sunt specifice paturilor de spital: sistem pentru întoarcerea și amplasarea pacientului, sistem de protecție pentru călcâi, mască pentru oxigenoterapie;

5. Suspendarea procedurii de achiziție publică până la soluționarea fondului cauzei, în conformitate cu prevederile art. 22 alin. (1) din Legea nr. 101/2016.

Prin Încheierea nr. (...) din data de 20.01.2025, Consiliul a respins ca nefondată, cererea de suspendare a procedurii de atribuire aferentă lotului 7.

Procedura de soluționare în fața Consiliului s-a desfășurat în scris.

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 formulată de (...).

În fapt, consultând documentația publicată în SEAP, contestatorul susține că autoritatea contractantă prin intermediul lotului 7, dorește să achiziționeze 4 produse distincte de la un singur ofertant.

După parcurgerea caietului de sarcini întocmit de autoritatea contractantă, contestatorul precizează că furnizarea fiecărui echipament este independentă de furnizarea celorlalte.

Așadar, contestatorul consideră că autoritatea contractantă, prin modul de a întocmi lotul 7, nerecurgând la divizarea acestuia pe loturi distincte pentru fiecare produs, încalcă grav principiile care guvernează achizițiile publice, principii statuate la art. 2 alin. (2) din Legea nr. 98/2016, precum scopul achizițiilor publice prevăzut la art. 2 alin. (1).

În acest sens, contestatorul invocă prevederile 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), art. 180 alin. (1), art. 18 alin. (3) din Legea nr. 98/2016, precum și dispozițiile art. 9 alin. (3) lit. f) din H.G. nr. 395/2016.

Totodată, contestatorul susține că paturile de spital nu au utilizare identică sau similară cu masa ginecologică sau cu masa asistență la naștere, mai mult acestea din urmă sunt destinate unor secții diferite din spital.

Contestatorul reiterează faptul că lotul 7 a fost compus într-un mod total eronat având menirea doar de a restrânge artificial concurența.

În condițiile în care autoritatea contractantă intenționează să cumpere atât paturi pacienți, cât și pat nou născuți cu încălzire, masă asistență la naștere, masă ginecologică de la un singur ofertant, contestatorul precizează că aceasta riscă să întâmpine dificultăți în implementarea contractului, pe când dacă lotul 7 ar fi divizat în 4 loturi distincte, chiar

dacă întâmpină dificultăți cu privire la un produs/ furnizor, celelalte loturi pot fi implementate și încheiate cu succes.

Mai mult, contestatorul consideră că dacă autoritatea contractantă ar proceda la divizarea lotului 7, ar încuraja concurența și astfel ar ajunge să achiziționeze produsele la prețuri mai avantajoase pentru ea.

De asemenea, contestatorul menționează că această grupare de 4 produse determină anumite îngrădiri pentru operatorii economici interesați să participe la licitație, operatori care nu au în portofoliu toate cele 4 produse distincte, astfel încât gruparea acestor produse este abuzivă și contrară principiilor și scopurilor consacrate de art. 2 din Legea nr. 98/2016

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

Prin interdicția ofertării pe loturi, contestatorul susține că se restrânge semnificativ numărul posibililor ofertanți, doar la aceia al căror obiect de activitate privește comerțul cu toate cele patru categorii de produse.

Așadar, contestatorul consideră că acceptând doar ofertanți care au în obiectul lor de activitate comercializarea tuturor celor 4 tipuri de echipamente, autoritatea contractantă înfrânge accesul la achiziție al producătorilor/ distribuitorilor de paturi pacienți consacrați pe piața de profil, dar care nu au în portofoliu unul dintre cele 4 produse.

Contestatorul reiterează faptul că după parcurgerea caietului de sarcini întocmit de autoritatea contractantă se observa că furnizarea fiecărui echipament este independentă de furnizarea celorlalte. Se poate acoperi necesitatea autorității contractante chiar dacă produsele o să provină de la ofertanți diferiți.

Faptul că vor exista furnizori distincți ai echipamentelor, fiecare pe segmentul său de produse, nu prejudiciază cu nimic autoritatea contractantă, ci prin divizarea în loturi distincte se asigură o concurență cât mai mare, respectiv obținerea cât mai multor oferte, astfel încât să existe o bază numeroasă de selecție a ofertanților, la prețuri cât mai avantajoase cu putință pentru beneficiar - (...).

Contestatorul menționează că necesitatea deschiderii pieței, prin divizarea achiziției în patru loturi, este cu atât mai justificată cu cât, din perspectiva autorității contractante, nu prezintă nicio relevanță numărul de contracte pe care le încheie (pentru un lot global sau pentru 4 loturi), atâta vreme cât obiectivul final al procedurii îl constituie achiziționarea produselor solicitate, iar nu acela de a încheia un singur contract, cu un singur agent economic.

De asemenea, contestatorul subliniază că menținerea în acest fel a procedurii, în scopul atribuirii unui singur contract ridică mari suspiciuni în sensul intenției autorității contractante de a favoriza un operator economic cu care se prezumă a avea o înțelegere prealabilă.

În acest sens, contestatorul invocă prevederile art. 50 alin. (1) din Legea nr. 98/2016, citate.

Dacă nu este afectată cu nimic de divizarea pe loturi a achiziției, contestatorul precizează că autoritatea contractantă nu are niciun motiv să refuze lotizarea ei. Lotizarea se impune tocmai pentru a nu fi îngădit dreptul de a depune ofertă în aceasta procedură și altor profesioniști care nu livrează toate cele 4 tipuri de produse, ci doar o categorie .

Totodată, contestatorul consideră că este primordială obligația autorității contractante de a deschide piața către cât mai mulți furnizori, dacă această deschidere este posibilă și nu alterează în niciu 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.

Contestatorul susține că despărțirea în loturi distincte a Lotului 7 este de natură a facilita accesul la licitație al întreprinderilor mici și mijlocii.

În ideea în care autoritatea contractantă prin punctul sau de vedere ar aduce la cunoștință posibilitatea de a se asocia sau de a subcontracta, contestatorul invocă Decizia civilă nr 5480 din 5 decembrie 2013, Secția a VIII-a contencios administrativ și fiscal.

Așadar, contestatorul menționează că asocierea este un drept (constituțional) al operatorilor economici, nicidecum o obligativitate, iar titularul poate alege să nu uzeze de acest drept, mai ales în împrejurarea în care este foarte greu de realizat o asociere a operatorilor economici care sunt în competiție și nu în asociere unii cu ceilalți.

Contestatorul precizează faptul că autoritatea contractantă în mod eronat a prevăzut în documentație ca factor de evaluare cu o pondere de 10%, punctaj 10 puncte *„Performanța energetică a echipamentului”*, precum și factorul de evaluare *„Instructaj pentru optimizarea eficienței energetice”* cu o pondere de 10 %, punctaj 10 puncte.

De asemenea, contestatorul subliniază că factorii de evaluare: *„Performanța energetică a echipamentului”* și *„Instructaj pentru optimizarea eficienței energetice”*, au fost introduși de autoritatea contractantă în mod total eronat ignorând prevederile legale, atât la nivel național, cât și la nivel unional.

În acest sens, contestatorul menționează că atât legislația europeană *„Criteriile UE privind APE pentru echipamente electrice și electronice utilizate în sectorul asistenței medicale (EEE pentru asistență medicală)”*, cât și legislația națională: Ordinul 1946/2024 pentru aprobarea criteriilor ecologice aplicabile categoriilor de produse care au impact asupra mediului pe durata întregului ciclu de viață, prevăzute în anexa nr. 2 la Normele metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului sectorial/acordului-cadru din Legea nr. 99/2016, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 394/2016, respectiv în anexa nr. 2 la Normele

metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 395/2016, detaliază căror categorii de echipamente electrice și electronice utilizate în sectorul asistenței medicale se aplică aceste criterii de atribuire.

Contestatorul redă extras din Anexa nr. 7 a Ordinului 1946/2024.

Concluzionând, contestatorul afirmă că *PATURILE PACIENȚI, MASA GINECOLOGICĂ, MASA ASISTENȚĂ LA NAȘTERE, PAT NOU NĂSCUȚI CU ÎNCĂLZIRE* ", nu se regăsesc în lista redată din Anexa nr. 7 a Ordinului 1946/2024, prin urmare sunt exceptate de la aceste criterii de atribuire cu privire la performanța energetică, respectiv instructaj pentru optimizarea eficienței energetice.

Referitor la eliminarea accesoriilor atașate paturilor pacienți, deoarece aceste accesorii nu sunt specifice paturilor de spital, contestatorul precizează „*Ab initio*”, faptul că autoritatea contractantă, în mod eronat a prevăzut în caietul de sarcini ca accesorii ale paturilor pacienți: sistem pentru întoarcerea și amplasarea pacientului, sistem de protecție pentru călcâi, mască pentru oxigenoterapie.

Așadar, contestatorul menționează că aceste produse, nu sunt accesorii ale paturilor pentru pacienți.

De asemenea, acesta susține că paturile de spital au ca accesorii saltelele, noptierele, suportul pentru perfuzii, nicidecum: sistem pentru întoarcerea și amplasarea pacientului, sistem de protecție pentru călcâi, mască pentru oxigenoterapie.

(...) consideră că acest lucru reiese și din multitudinea de proceduri organizate de unitățile spitalicești care doresc dotarea cu paturi de spital, însă achizițiile inițiate de aceste autorități contractante, nu conțin astfel de cerințe aberante și inoportune pentru procedurile de achiziționare a paturilor de spital.

Așadar, contestatorul susține că sistemul pentru întoarcerea și amplasarea pacientului, sistemul de protecție pentru călcâi, masca pentru oxigenoterapie, au ca unic scop, restrângerea cadrului concurențial și favorizarea unui singur ofertant care are în portofoliu și aceste produse medicale distincte de paturile de spital.

Prin adresa nr. (...), transmisă prin mijloace electronice (e-mail), înregistrată la CNSC sub nr. (...)(...), a transmis Consiliului punctul său de vedere cu privire la contestația formulată de (...), prin care solicită respingerea contestației ca netemeinică și nefondată, având în vedere următoarele considerente:

I. Referitor la criticile privind documentația de atribuire sub aspectul alcătuirii lotului 7-„*mobilier medical*”.

„1.1 *Obligarea autorității contractante să divizeze obiectul lotului 7 în 4 loturi distincte: 1. Pat nou născuți cu încălzire; 2. Masă asistență la naștere; 3. Masă ginecologică; 4. Paturi pacienți precum și reconfigurarea documentelor întregii proceduri în concordanță cu această măsură a divizării în loturi distincte*”.

În acest sens, autoritatea contractantă invocă prevederilor art. 18 din Legea nr. 98/2016 și precizează că, în conformitate cu prevederile legii, a ales procedura de atribuire și structurarea ei în mai multe loturi, iar în cadrul fiecărui lot a introdus produse similare specifice unei necesități de activitate. Lotul 7 – „Mobilier medical”, conține produse ce se regăsesc în aceeași categorie și anume, *„Mobilier medical, acesta din urma poate fi sub forma de scaune pentru sala de așteptare, paturi de spital, scaune pentru pacienți, tărgi, noptiere, mese de operație, iar lista este nesfârșită”*. Acestea ajută *„la satisfacerea nevoilor pacienților și ale personalului medical”*. Atât *„paturile de adulți și cele de nou-născuți, precum și mesele ginecologice fac parte din aceeași categorie”*, acestea fiind produse similare prin faptul că sunt utilizate la pacienții ce necesită internare și tratament în spital. Paturile de spital și pătuțurile de nou-născuți sunt destinate utilizării de către pacienții umani adulți și nou-născuți în unități medicale/chirurgicale care necesită un pat spitalicesc. Paturile sunt destinate utilizării în medii medicale, chirurgicale și în medii de îngrijire a bolnavilor aflați în fază critică, inclusiv în spitale, instituții și clinici. Cadrul patului, accesoriile și saltelele intra în contact cu pielea umană. Mesele ginecologice și de asistență la naștere sunt piese de mobilier ce sunt utilizate la examinările ginecologice oferind funcții și accesorii ce ușurează examinarea și tratamentul pacienților.

Autoritatea contractantă precizează că împărțirea pe loturi este un drept al său în elaborarea documentației pentru atribuirea contractelor de achiziție publică.

În acest sens, autoritatea contractantă invocă prevederile art.141 alin. (1) și (3), precum și art. 3 alin. (1) lit. dd) din Legea nr. 98/2016 și precizează că analiza pieței arată că, în majoritatea cazurilor, furnizorii de echipamente și dispozitive medicale sunt comercianți care oferă tipurile de produse vizate de autoritatea contractantă pentru achiziție. Mai mult, având în vedere raportul dintre cerere și preț, achiziționarea unei cantități mai mari a unor produse (cerere mai mare) implică obținerea unor prețuri mult mai competitive pe piață.

Așadar, autoritatea contractantă consideră că solicitarea formulată de contestator, conform căreia fiecare produs ar trebui să fie inclus într-un lot distinct, nu este justificată. Operatorii economici care comercializează acest tip de echipamente sunt diverși, iar legislația le permite să se asocieze pentru a duce la îndeplinire acest contract. Conform art. 53 alin. (1) din Legea nr. 98/2016, au dreptul de a participa la procedurile de atribuire, în cazul de față la o licitație deschisă, în calitate de ofertant individual, ofertant asociat, candidat, terț susținător sau subcontractant pentru atribuirea contractelor de achiziție publică. În conformitate cu documentația de atribuire și legislația în vigoare, în situația în care un ofertant nu poate îndeplini de unul singur obiectul contractului sau condițiile impuse de autoritatea contractantă, acesta poate utiliza facilitatea prevăzută de lege, având dreptul să se asocieze cu unul sau mai mulți operatori economici în scopul depunerii unei oferte comune ce

satisfice în întregime cerințele autorității contractante și prevederile legale aplicabile.

Autoritatea contractantă menționează că această concluzie este fundamentată pe faptul că produsele solicitate în documentația de atribuire fac parte din categorii de produse furnizate și comercializate de operatori economici care își desfășoară activitatea constant în domeniul vizat, respectiv comercializarea dispozitivelor medicale. Prin prisma economicității achiziției, „NU” se îngrădește participarea mai multor operatori economici la aceasta procedură, deoarece acest tip de echipamente medicale sunt furnizate prin intermediul unui număr semnificativ de operatori economici. În plus, toate dispozitivele din cadrul lotului 7 aparțin aceleiași categorii de mobilier, destinate utilizării pentru asigurarea desfășurării actului medical în beneficiul pacienților internați în spital, indiferent de secția unde sunt alocați.

Spitalul își desfășoară activitatea în 31 de specialități medicale, precum: Boli Interne; Gastroenterologie; Cardiologie; Chirurgie Generală; Chirurgie Buco-Maxilo-Facială; Chirurgie Plastică; Chirurgie și Ortopedie Infantilă; Urologie; Ortopedie-Traumatologie; Obstetrică Ginecologie; Neonatologie; Anestezie și Terapie Intensivă; Pediatrie; Oftalmologie; ORL; Neurologie; Oncologie; Diabet zaharat, Nutriție și Boli Metabolice; Pneumoftiziologie, Boli Infecțioase, Psihiatrie, Dermato - Venerologie, Reumatologie, Nefrologie, Hemodializă; Unitatea de Primire Urgențe; Laborator Radiologie și Imagistică Medicală; Laborator Explorări Funcționale; Prevenirea și Controlul Infecțiilor Nozocomiale; Serviciul Județean de Medicină Legală; Laborator Anatomie Patologică.

Autoritatea contractantă susține că a avut în vedere printre altele, și eficacitatea modalității de implementare a contractului, ca urmare a existenței unei echipe unitare, care asigură buna desfășurare a sa, prevenind riscurile de neconformitate, în ceea ce privește respectarea termenului propus, cât și cel al evitării neconformităților tehnice, care ar putea apărea în condițiile în care produsele oferite sunt livrate de operatori economici diferiți.

În cazul achiziționării produselor din mai multe surse, autoritatea contractantă precizează că poate să fie pusă în situația în care unul dintre furnizori nu își respectă obligațiile contractuale, respectiv să nu poată folosi unul dintre produse. Aici este vorba despre eventuală răspundere pentru livrarea unor produse neconforme ori cu vicii. În condițiile în care sunt livrate mai multe produse în baza aceluiași contract, autoritatea contractantă poate beneficia de un preț mai redus la aceste produse. Achiziția produselor în mod separat nu garantează în niciun fel faptul că prețul produselor va fi mai mic.

De asemenea, autoritatea contractantă menționează că fragmentarea obiectului contractului, în vederea asigurării accesului sporit al ofertanților la procedură și libera competiție dintre aceștia, nu poate constitui singurul deziderat al procedurii de achiziție publică, în acest context, autoritatea contractantă este în măsură să stabilească în funcție de condițiile concrete, toate detaliile procedurii de atribuire, în scopul realizării unei cât mai

eficiente utilizări a fondurilor alocate, în conformitate cu planul de achiziții din cadrul proiectului.

Totodată, aceasta consideră că împărțirea pe tot atâtea loturi câte produse urmează a fi achiziționate nu este în folosul instituției sale care ar urma să gestioneze livrarea de la 4 furnizori.

Așadar, pentru această procedură, autoritatea contractantă a decis că nu se impune atribuirea pe mai multe loturi, pentru produsele din cadrul lotului 7 ce se doresc a fi achiziționate, ci achiziționarea tuturor. Așa cum a evidențiat ulterior, produsele solicitate prin documentația de atribuire sunt categorii de produse furnizate/comercializate de către operatori economici cu activitate constantă în sectorul vizat, iar autoritatea contractantă respectă și garantează eficiența și eficacitatea modalității de implementare a contractului.

Astfel, autoritatea contractantă consideră că nu pot fi respectate principiile elementare de eficiență și economicitate prin încheierea și derularea de contracte de achiziție publică, având ca obiect un singur produs, în condițiile în care nu sunt justificate eforturile, atât din partea ofertanților/furnizorilor (pentru participarea la procedură și derularea contractelor, cât și din partea autorității contractante (încheierea de contracte și derularea acestora pentru loturi conținând un produs).

Legat de susținerea contestatorului privind îngrădirea pentru operatori economici de a participa la licitație ca urmare a „*grupării de produse distincte*”, autoritatea contractantă arată că produsele fac parte din aceeași categorie de produse, fiind similare, fiind îndeplinite cele două condiții prevăzute la articolul 18 din Legea nr. 98/2016.

În plus, autoritatea contractantă precizează că aceste aspecte sunt dovedite și dovedibile prin argumentele mai sus prezentate și prevederile legale citate ce sporesc și susțin decizia autorității contractante de a stabili o lotizare eficientă și eficace pentru atribuirea contractului de achiziție publică.

Cu privire la „*obligarea autorității contractante să publice un anunț de tip erată prin care să aducă la cunoștința operatorilor economici modificările respective și stabilirea unui nou termen de depunere a ofertelor*”, autoritatea contractantă consideră că documentația de atribuire a prezentei proceduri a fost întocmită în conformitate cu prevederile legale și principiile etice ale achizițiilor publice.

Așa cum a fundamentat răspunsul cerinței 1.1. din contestație, autoritatea contractantă susține că se evidențiază faptul că divizarea loturilor a fost analizată și justificată conform legislației în vigoare, iar argumentele pentru decizia de a nu diviza loturile sunt cele prezentate la răspunsul cerinței 1.1. Mai exact: „*eficacitatea modalității de implementare a contractului, existența de produse similare, utilizarea eficientă a fondurilor alocate, disponibilitatea extinsă de furnizori în domeniul dispozitivelor medicale, posibilitatea asocierii*”, potrivit art. 53 din Legea nr. 98/2016 în cazul operatorului economic ce nu poate îndeplini singur în totalitate cerințele impuse de autoritatea contractantă.

Prin urmare, având în vedere cele enumerate mai sus, autoritatea contractantă consideră că nu sunt motive întemeiate pentru publicarea unui anunț de tip erată și stabilirea unui nou termen de depunere a ofertelor.

II. Referitor la cerința 2 din contestație – *„În situația în care nu este posibilă divizarea în 4 loturi distincte prin emiterea unei erate, să se dispună anularea și republicarea acesteia după ce se realizează divizarea obiectului lotului 7”*.

Autoritatea contractantă precizează că nu poate accepta propunerea privind divizarea achiziției în 4 loturi distincte prin emiterea unei erate ce dispune anularea și republicarea acesteia după divizarea lotului 7. Potrivit argumentelor date privind respectarea prevederilor legale ale achizițiilor publice în procesul elaborării documentației de atribuire a acestei proceduri și prezentarea avantajelor care stau la baza fundamentării structurii actuale a lotului 7-*„Mobilier medical”*, nu consideră necesară anularea și republicarea procedurii.

III. Cu privire la cerința de la punctul 3 din contestație privind *„Eliminarea factorului de evaluare prevăzut în fișa de date «Performanța energetică a echipamentului pentru asistență medicală în quantum de 10 puncte», precum și a factorului «Instrucțaj pentru optimizarea eficienței energetice (exprimată în ore) în cunatum de 10 puncte» ”*, autoritatea contractantă precizează că cei doi factori de evaluare nu au fost introduși eronat.

De asemenea, autoritatea contractantă menționează că standardul EN 60601 reprezintă un set de norme care stabilește cerințele fundamentale de siguranță și performanță esențială pentru o gamă extinsă de echipamente electrice medicale și sistemele aferente acestora. Acesta este recunoscut pe scară largă ca referință pentru asigurarea conformității cu cerințele generale ale echipamentelor electrice medicale. EN60601 este echivalentul seriei internaționale de standarde IEC60601 ce cuprinde peste 70 de standarde individuale fiind considerat și un etalon al conformității în industria Medtech.

Domeniul de aplicare și utilizare EN60601:

- Standardul EN60601 se aplică tuturor echipamentelor electrice medicale și sistemelor electrice medicale. Conform definițiilor din standard, echipamentele electrice medicale sunt acele dispozitive care:

- au o parte aplicată, definită ca fiind componenta echipamentului care, în utilizarea normală, intră în contact fizic cu pacientul, fiind concepute pentru a îndeplini funcții specific scopului lor medical;

- transferă energie către alt pacient;

- Echipamentul electric medical trebuie să fie prevăzut cu o singură conexiune la o anumită sursă de alimentare. Utilizarea prevăzută, așa cum este descrisă de producător, ar trebui să vizeze diagnosticarea, tratamentul sau monitorizarea unui pacient sau să atenueze sau să compenseze dizabilitățile, bolile sau rănilor acestuia.

În contextul prezentei proceduri de achiziții publice, performanța energetică a echipamentelor și instruirea personalului pentru optimizarea

eficienței energetice sunt aspecte fundamentale, ce asigură siguranța pacientului și utilizarea optimă a resurselor. Potrivit standardului EN 60601-1, toate echipamentele electrice medicale trebuie să respecte cerințele de eficiență energetică, iar instruirea personalului în acest sens are o importanță deosebită în ceea ce privește operarea corespunzătoare a echipamentelor și impactul asupra consumului de energie. Produsele menționate în contestație reprezintă exemple pentru categoriile ce pot fi incluse, fiind doar o parte dintre produsele care se încadrează sub incidența standardului aplicabil: Echipamente electrice medicale.

Prin urmare, autoritatea contractantă precizează că toate dispozitivele medicale ce fac parte din componenta Lotului 7, se supun standardului EN IEC 60601-1, având în vedere faptul că acestea se alimentează de la o sursă de alimentare și anume rețeaua electrică de 230V, (...), conchide faptul că nu există motive pentru eliminarea factorilor de evaluare referitori la performanța energetică și instruirea pentru optimizarea acesteia. Aceste criterii sunt esențiale pentru conformitatea cu reglementările internaționale și pentru garantarea unei utilizări sigure și eficiente a echipamentelor medicale.

IV. Referitor la cerința de la punctul 4 privind *„eliminarea accesoriilor atașate paturilor pacienților, deoarece aceste accesorii nu sunt specifice paturilor de spital: sistem pentru întoarcerea și amplasarea pacientului, sistem de protecție pentru călcâi, mască pentru oxigenoterapie”*, autoritatea contractantă formulează următoarea justificare:

Paturile de spital, pe lângă accesoriile standard care fac parte din configurația de bază a acestora, cum ar fi salteaua (fără de care patul nu poate fi utilizat în mod corespunzător, devenind astfel doar un obiect de mobilier, fără nicio funcționalitate în susținerea actului medical), pot include și alte accesorii suplimentare. Aceste accesorii contribuie la optimizarea desfășurării actului medical, facilitând intervențiile personalului medical și îngrijirea pacientului pe timpul internării.

Accesoriile vizate cuprind, dar nu se limitează la următoarele, existând pe piață o gamă largă de opțiuni: noptiere, suporturi pentru perfuzie, suport triunghiular pentru ajutarea pacientului la ridicare, suport pentru butelie de oxigen, suport pentru pungă urinară, suport pentru fișa pacientului, suport pentru rolă de hârtie, husă pentru saltea, cearceaf pentru saltea, cearceafuri pentru absorbția incontinenței urinare, aleze microclimat pentru absorbția umidității, sisteme pentru întoarcerea și amplasarea pacientului, care ajută personalul medical să efectueze igiena adecvată, sisteme de protecție pentru călcâi pentru reducerea riscului de apariție a escarelor și prevenirea mișcării laterale a labei piciorului la pacienții cu deficit de deplasare sau edeme inferioare.

De asemenea, autoritatea contractantă susține că în anumite cazuri, este necesară utilizarea unei măști de oxigenoterapie, care se conectează la orice sursă de oxigen cu debitmetru (de exemplu, sursa de oxigen de la patul pacientului sau o butelie de oxigen) pentru a furniza suport respirator pacienților cu saturație scăzută a oxigenului.

Mai mult decât atât, autoritatea contractantă menționează că includerea accesoriilor aferente paturilor de spital nu restrânge concurența și nu îngreuează participarea ofertanților sau a unui grup de ofertanți la acest lot și procedură. Dimpotrivă, prin achiziționarea acestor accesorii în baza aceluiași contract se pot achiziționa la prețuri mai avantajoase, comparativ cu achizițiile separate realizate prin loturi și proceduri distincte ar avea costuri de transport mai mari pentru fiecare produs în parte. Astfel, prin realizarea unei achiziții centralizate, costurile de transport sunt optimizate, beneficiind de transport unitar din partea unui singur furnizor.

În raport de argumentele prezentate în punctul de vedere, autoritatea contractantă, solicită respingerea contestației ca netemeică și nefondată.

Din documentele depuse de părți și din susținerile acestora, Consiliul constată următoarele:

(...), în calitate de autoritate contractantă, a inițiat procedura de atribuire prin licitație deschisă a acordului-cadru având ca obiect „*Furnizare aparatură și echipamente medicale*”, cod CPV (...) (Rev.2), divizată pe loturi, prin publicarea în SEAP a anunțului de participare nr. (...) / 31.12.2024, stabilind data limită de depunere a ofertelor la 04.02.2024, criteriul de atribuire fiind „*cel mai bun raport calitate-preț*” și valoarea estimată de 19.984.032,63 RON, fără TVA.

Fiind nemulțumită de unele prevederi ale documentației de atribuire aferentă lotului 7 – „*Mobilier medical*”, având o valoare estimată de 7.142.856,29 lei, fără TVA, valoarea estimată a celui mai mare contract subsecvent fiind tot de 7.142.856,29 lei, societatea (...) a depus contestația care formează obiectul prezentului dosar solicitând următoarele:

1.1. Obligarea autorității contractante să divizeze obiectul lotului 7 în 4 loturi distincte:

- *Pat nou născuți cu încălzire,*
- *Masă asistență la naștere,*
- *Masă ginecologică,*
- *Paturi pacienți,*

precum și reconfigurarea documentelor întregii proceduri în concordanță cu această măsură a divizării în loturi distincte ;

1.2 obligarea autorității contractante să publice un anunț de tip erată prin care să aducă la cunoștința operatorilor economici modificările respective și să stabilească un nou termen de depunere a ofertelor;

2. În subsidiar, în situația în care nu este posibilă divizarea în 4 loturi distincte prin emiterea unei erate, să se dispună anularea și republicarea acesteia după ce se realizează divizarea obiectului Lotului 7;

3. Eliminarea factorului de evaluare prevăzut în fișa de date „*Performanța energetică a echipamentului pentru asistență medicală*” în cuantum de 10 puncte, precum și a factorului „*Instructaj pentru optimizarea eficienței energetice*” (exprimată în ore) în cuantum de 10 puncte;

4. Eliminarea accesoriilor atașate paturilor pacienți deoarece aceste accesorii nu sunt specifice paturilor de spital: sistem pentru întoarcerea și

amplasarea pacientului, sistem de protecție pentru călcâi, mască pentru oxigenoterapie;

5. Suspendarea procedurii de achiziție publică până la soluționarea fondului cauzei, în conformitate cu prevederile art 22 alin. (1) din Legea 101/2016.

Cererea de suspendare a procedurii de atribuire a fost soluționată de Consiliu prin Încheierea nr. (...)din data de 20.01.2025, fiind respinsă ca nefondată.

Autoarea contestației a prezentat Consiliului dovada respectării dispozițiilor art. 61¹ alin. (1) lit. b) și alin. (2²) din Legea nr. 101/2016, cu modificările și completările ulterioare, respectiv Recipisa de consemnare a cauțiunii nr. (...)din data de 15.01.2025, eliberată de CEC BANK – Sucursala Oradea, în sumă de 220.000 lei.

Recipisa de consemnare se va restitui în condițiile stipulate de art. 1064 din Codul de procedură civilă, coroborate cu dispozițiile art. 61¹ alin. (5), (6) și (7) din Legea nr. 101/2016, cu modificările și completările ulterioare.

În continuare, Consiliul procedează la analiza punctuală a criticilor formulate de contestatoare:

Prima critică a contestatoarei vizează, în esență, faptul că în cadrul lotului 7 au fost introduse produse care nu au utilizare identică sau similară, furnizarea fiecărui echipament fiind independentă de furnizarea celorlalte, fapt care determină anumite îngrădiri pentru operatorii economici interesați să participe la licitație, care nu au în portofoliu toate cele patru produse distincte. Prin interdicția ofertării pe loturi se restrânge semnificativ numărul posibililor ofertanți doar la aceia al căror obiect de activitate privește comerțul cu toate cele patru categorii de produse. Acceptând doar ofertanți care au în obiectul lor de activitate comercializarea tuturor celor 4 tipuri de echipamente, autoritatea înfrânge accesul la achiziție al producătorilor/distribuitorilor de paturi pacienți consacrați pe piață de profil dar care nu au în portofoliu unul dintre cele 4 produse.

În punctul de vedere, formulat în conformitate cu art. 18 alin. (1) din Legea nr. 101/2016, autoritatea contractantă arată următoarele:

- *Lotul 7 – „Mobilier medical” conține produse ce se regăsesc în aceeași categorie și anume, Mobilier medical. Acestea ajuta la satisfacerea nevoilor pacienților și ale personalului medical. Atât paturile de adulți și cele de nou-născuți, precum și mesele ginecologice fac parte din aceeași categorie, acestea fiind produse similare prin faptul că sunt utilizate la pacienții ce necesită internare și tratament în spital*

- *împărțirea pe loturi este un drept al Autorității Contractante în elaborarea documentației pentru atribuirea contractelor de achiziție publică;*

- *Conform prevederilor Legii nr. 98/2016, art. 3 alin. (1) lit. dd) definirea lotului ține cont în primul rând de nevoile autorității contractante, și apoi de capacitatea întreprinderilor mici și mijlocii;*

- Analiza pieței arată că, în majoritatea cazurilor, furnizorii de echipamente și dispozitive medicale sunt comercianți care oferă tipurile de produse vizate de autoritatea contractantă pentru achiziție. Mai mult, având în vedere raportul dintre cerere și preț, achiziționarea unei cantități mai mari a unor produse (cerere mai mare) implică obținerea unor prețuri mult mai competitive pe piață;

- Operatorii economici care comercializează acest tip de echipamente sunt diverși, iar legislația le permite să se asocieze pentru a duce la îndeplinire acest contract;

- Autoritatea contractantă a avut în vedere, printre altele, și eficacitatea modalității de implementare a contractului, ca urmare a existenței unei echipe unitare, care asigură buna desfășurare a sa, prevenind riscurile de neconformitate, în ceea ce privește respectarea termenului propus, cât și cel al evitării neconformităților tehnice, care ar putea apărea în condițiile în care produsele oferite sunt livrate de operatori economici diferiți.

- Fragmentarea obiectului contractului, în vederea asigurării accesului sporit al ofertanților la procedură și liberă competiție dintre aceștia, nu poate constitui singurul deziderat al procedurii de achiziție publică, în acest context, autoritatea contractantă este în măsură să stabilească în funcție de condițiile concrete, toate detaliile procedurii de atribuire, în scopul realizării unei cât mai eficiente utilizări a fondurilor alocate, în conformitate cu planul de achiziții din cadrul proiectului;

- Împărțirea pe tot atâtea loturi câte produse urmează a fi achiziționate nu este în folosul instituției sale care ar urma să gestioneze livrarea de la 4 furnizori;

- Autoritatea contractantă consideră că documentația de atribuire a fost întocmită în conformitate cu prevederile legale și principiile etice ale achizițiilor publice. Divizarea loturilor a fost analizată și justificată conform legislației în vigoare, iar argumentele pentru decizia de a nu diviza loturile are în vedere „eficacitatea modalității de implementare a contractului, existența de produse similare, utilizarea eficientă a fondurilor alocate, disponibilitatea extinsă de furnizori în domeniul dispozitivelor medicale, posibilitatea asocierii potrivit articolului 53 din Legea nr. 98/2016 în cazul operatorului economic ce nu poate îndeplini singur în totalitate cerințele impuse de autoritatea contractantă”;

- autoritatea contractantă nu consideră necesară anularea și republicarea procedurii.

În cadrul strategiei de contractare nr. 24281/23.12.2024, autoritatea contractantă a menționat următoarele, referitoare la „Împărțirea pe loturi: DA

Aplicand dispozițiile art. 141 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, prin care este instituit dreptul autoritatilor contractante atât de a recurge la atribuirea pe loturi a contractelor de achiziție publică/acordurilor-cadru, cât și de a stabili dimensiunea și obiectul loturilor, autoritatea contractantă a decis atribuirea pe loturi a contractului

de furnizare ce are ca obiect furnizarea, instalare si punerea in functiune de echipamente medicale.

In ceea ce priveste dimensiunea și obiectul loturilor, acestea au fost determinate in functie de o serie de constrangeri si interese obiective ale autoritatii contractante.

Astfel, loturile au fost stabilite in functie de departamentele (secțiile) carora le sunt destinate produsele ce urmeaza a fi achizitionate, prin modul de lotizare autoritatea contractanta urmarind asigurarea compatibilitatii si interconectivitatii echipamentelor medicale care urmeaza a fi folosite in cadrul aceluasi departament.

In acest sens, s-a avut in vedere faptul ca este vitala asigurarea functionarii corespunzatoare, unitare si complementare a acestor echipamente medicale care, in cadrul aceluasi departament, sunt interconectate intre ele.

De asemenea, la dimensionarea loturilor s-a avut in vedere si considerentul evitarii unor eventuale dificultati tehnice si manageriale in buna executare a contractelor. Avand in vedere faptul ca obiectul achizitiei cuprinde atat activitatile de instalare si punere in functiune, cat si instruirea personalului medical si tehnic al autoritatii contractante, scopul vizat este acela al asigurarii unui management unitar al intregului personal al ofertantului ce va fi declarat castigatorul lotului (inclusiv al eventualilor asociati, subcontractanti, colaboratori etc), personal ce trebuie sa aiba un grad inalt de specializare.

Astfel, autoritatea contractanta urmareste eliminarea riscurilor de executare excesiv de dificila din punct de vedere tehnic a contractului, fiind aleasa varianta optima atat din punct de vedere administrativ, dar si din punct de vedere economic, o alta modalitate de impartire a produselor in loturi riscand să submineze executarea corespunzatoare a contractului.

Trebuie de asemenea avut in vedere faptul ca toate produsele din cadrul aceluasi lot fac parte din gama normală de produse care sunt furnizate/comercializate de către operatori economici cu activitate constantă în sectorul respectiv, fiind produse similare.

Prin urmare, modul in care au fost dimensionate loturile nu conduce la o restrangere a concurentei, repartizarea produselor pe loturi, respectiv conținutul contractelor individuale, fiind adaptate capacitatii IMM-urilor si sectoarelor specializate ale acestora.

Scopul achizitionarii produselor, este acela de dotare a Spitalului Judetean de Urgenta Sf. Pantelimon Focsani cu «Aparatura și echipamente medicale», produsele fiind puse pe piata de operatori economici ce activeaza in aceiasi piata de profil, nefiind restrictiva solicitarea furnizarii tuturor echipamentelor prevazute in Caietul de sarcini”.

Analizând prevederile documentației de atribuire, Consiliul reține că prezenta procedură de atribuire a fost divizată în 7 loturi, după cum urmează:

- Lot nr. 1 – Echipamente specifice bloc operator;
- Lot nr. 2 – Echipamente specifice prevenirii infecțiilor;
- Lot nr. 3 – Echipamente monitorizare pacienți;

- Lot nr. 4 – Echipamente medicină legală;
- Lot nr. 5 – Echipamente specifice neonatologie;
- Lot nr. 6 – Echipamente specifice tratării pacienților;
- Lot nr. 7 – Mobilier medical.

În cadrul lotului 7 – Mobilier medical, autoritatea contractantă a introdus următoarele produse:

1. Pat nou-născuți cu încălzire;
2. Masă asistență la naștere;
3. Masă ginecologică;
4. Paturi pacienți.

Analizând contestația, Consiliul constată că (...) solicită obligarea autorității contractante la divizarea lotului nr. 7 în 4 loturi distincte.

În soluționare, Consiliul reține ca fiind incidente următoarele prevederi legale referitoare la modul în care se realizează împărțirea pe loturi:

- art. 3 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*”;

- art. 18 alin. (1) și (3) din Legea nr. 98/2016:

(1) *În cazul în care autoritatea contractantă intenționează să achiziționeze produse similare, iar atribuirea contractelor poate fi realizată pe loturi separate, valoarea estimată a achiziției se determină luând în considerare valoarea globală estimată a tuturor loturilor.*

(3) *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*”.

- art. 50 din Legea nr. 98/2016:

„(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*”;

- art. 141 alin. (1) și (2) din Legea nr. 98/2016:

„(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 HG nr. 395/2016: „(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”.

În continuare, Consiliul procedează la analiza Caietului de sarcini, respectiv la analiza modului în care sunt descrise produsele aferente lotului 7, rezultând achiziția următoarelor produse:

7.1 PAT NOU NASCUTI CU ÎNCĂLZIRE

„CARACTERISTICI TEHNICE:

- Patut pentru nou-nascuti cu sistem de incalzire:

- Sa aiba patru roti pivotante cu diametrul minim 125 mm, din care 2 cu frana
- Dimensiune minima : 1070 x 600 x 1050 mm
- Sa fie prevazut cu suport de sustinere saltea, ce poate fi inclinata atat din partea dinspre cap cat si din partea dinspre picioare. Inclinarea sa poata fi realizata pana la minim +17/-10°

- Suportul de sustinere saltea sa aiba minim: 720x510 mm si sa sustina o greutate minima de 10 kg

- Salteaua sa fie din gel poliuretan, fara latex si silicon
- Caracasa patutului sa fie realizata din 4 pereti laterali transparenti. Acestia sa poata fi lasati in jos, sau indepartati complet pentru curatare

- Sa fie prevazut cu minim 4 orificii pentru tubulaturi

Interfata cu utilizatorul:

- Sa fie compusa dintr-un ecran LCD si tastatura cu taste
- Sa fie prevazut cu sistem de siguranta prin care orice actiune care nu este confirmata in maxim 15 secunde de la initiere sa fie anulata

- Sa contina minim urmatoarele taste si indicatoare: semnal luminos pentru alarma, tasta alarma silentioasa, tasta standby, tasta de confirmare, taste de realizare a setarilor

- Sistemul sa fie prevazut cu senzor de temperatura
- Sistemul sa fie prevazut cu un microprocesor care sa efectueze auto-testare de rutina si sa verifice dispozitivele periferice

Temperatura:

- Senzorul de temperatura sa monitorizeze temperatura pielii bebelusului, chiar si atunci cand acesta se afla in bratele unei persoane;

- În mod implicit, ultimele valori de temperatura utilizate sa fie propuse automat.

- Sa poata fi controlata in intervalul minimal: 28 grade si 38 de grade celsius

- Incalzirea sa fie uniforma pe toata suprafata patului

Alarmer:

- Sa aiba alarmer atat vizuale cat si auditive

- Volumul alarmelor sa fie cuprins intre minim 60 dB si 80 dB (3 nivele de modificare a volumului)

- Sa aiba minim urmatoarele alarme:

- Defect saltea

- Temperatura saltelei mai mare de 40 grade celsius

- Temperatura mai mica sau mai mare cu minim 1 grad peste temperatura setata

- Eroare la senzorul de temperatura

- Eroare baterie, eroare alimentare retea

- Eroare sistem electronic

Caracteristici electrice:

- Alimentare: 220-240V

- Consum putere: maxim 170 VA

- Putere incalzire: minim 75 W

- Clasificare electrica: clasa I, tip BF

- Clasa de protectie: Unitate de control IP20, Elemente incalzire: IP22"

7.2.MASĂ ASISTENȚĂ LA NAȘTERE

„- Masa ginecologica cu minim 3 motoare

- Masa sa fie prevazuta cu urmatoarele miscari:

Ajustarea inaltimii minim 590-830 mm

Ajustarea sectiunii spate: +50°

Inclinarea sectiunii de sezut: +20°

Trendeleburg: +20°

Caracteristici de bază

- Atunci cand sectiunea de sezut este inclinata la maxim, inaltimea sa poata fi ajustata intre minim 810-1050 mm

- Capacitate de sustinere: minim 220 kg

- Masa sa aiba tapiterie din piele de inalta calitate, disponibila in minim 12 culori la alegere

- Sa fie prevazut cu pedala de picior cu 3 butoane pentru controlul urmatoarelor miscari: ajustarea inaltimii: sus/jos, ajustarea sectiunii de sezut si a sectiunii de spate

- Sa fie prevazuta cu telecomanda cu minim urmatoarele butoane: ajustarea sectiunii de spate si de sezut, ajustarea inaltimii scaunului, buton pentru pozitionarea scaunului in pozitia de la inceput, buton pentru pozitionarea scaunului in pozitie orizontala, buton pentru trendelenburg, si minim 3 butoane pentru memorarea a cel putin 3 pozitii motorizate. Miscarea telecomenzii sa fie automata, scanul sa se deplaseze in pozitia dorita fara ca butonul sa fie mentinut apasat

- Sa fie prevazuta cu suport role de hârtie (600 mm)

- Sa poata fi curatata si dezinfectata foarte usor si rapid

- Tapiteria sa reziste tuturor produselor de curatare si dezinfectie disponibile si sa aiba proprietati antimicrobiene si antivirale. Tapitaria sa respecte standardele de citotoxicitate

- Sectiunea de spate si de sezut sa poata fi detasabila pentru curatare

- Suprafata sectiunii de sezut sa fie realizata din plastic ABS pentru prevenirea ruginii si o curatare mai usoara

- Sa fie prevazuta cu roti retractabile controlate prin telecomanda pentru a putea fi mutat cu usurinta

- Manipularea suportilor pentru picioare ginecologici sa se realizeze de-a lungul tuturor axelor: 360°

- Accesorii incluse: perna pentru cap, suporti picioare ginecologici, stativ de perfuzie, sine laterale pentru accesorii

- Alimentare 230V

- Consum maxim 350W";

7.3. MASĂ GINECOLOGICĂ

„- Masa ginecologica cu minim 3 motoare

- Masa sa fie prevazuta cu urmatoarele miscari:

Ajustarea înălțimii minim 590-830 mm

Ajustarea secțiunii spate: +50°

Inclinarea secțiunii de sezut: +20°

Trendelenburg: +20°

Caracteristici de bază

- *Sa poata fi utilizata ca si scaun sau ca si masa de examinare prin intermediul secțiunii de picioare tip placa. Secțiunea de picioare tip placa sa aiba dimensiunea minima de 600x600 mm*

- *Atunci cand secțiunea de sezut este inclinata la maxim, înălțimea sa poata fi ajustata intre minim 810-1050 mm*

- *Capacitate de sustinere: minim 220 kg*

- *Masa sa aiba tapiterie din piele de inalta calitate, disponibila in minim 12 culori la alegere*

- *Sa fie prevazut cu pedala de picior cu 3 butoane pentru controlul urmatoarelor miscari: ajustarea înălțimii: sus/jos, ajustarea secțiunii de sezut si a secțiunii de spate*

- *Sa fie prevazuta cu telecomanda cu minim urmatoarele butoane: ajustarea secțiunii de spate si de sezut, ajustarea înălțimii scaunului, buton pentru pozitionarea scaunului in pozitia de la inceput, buton pentru pozitionarea scaunului in pozitie orizontala, buton pentru trendelenburg, si minim 3 butoane pentru memorarea a cel putin 3 pozitii motorizate. Miscarea telecomenzii sa fie automata, scanul sa se deplaseze in pozitia dorita fara ca butonul sa fie mentinut apasat*

- *Sa fie prevazuta cu suport role de hârtie (600 mm)*

- *Sa poata fi curatata si dezinfectata foarte usor si rapid*

- *Tapiteria sa reziste tuturor produselor de curatare si dezinfectie disponibile si sa aiba proprietati antimicrobiene si antivirale. Tapitaria sa respecte standardele de citotoxicitate*

- *Secțiunea de spate si de sezut sa poata fi detasabila pentru curatare*

- *Suprafata secțiunii de sezut sa fie realizata din plastic ABS pentru prevenirea ruginii si o curatare mai usoara*

- *Sa fie prevazuta cu roti retractabile controlate prin telecomanda pentru a putea fi mutat cu usurinta*

- *Manipularea suportilor pentru picioare ginecologici sa se realizeze de-a lungul tuturor axelor: 360°*

- *Accesorii incluse: perna pentru cap, suporti picioare ginecologici, stativ de perfuzie, sine laterale pentru accesorii, bol pentru urologie, secțiune picioare tip placa*

- *Alimentare 230V*

- *Consum maxim 350W".*

7.4. PATURI PACIENȚI

„Configurație:

- **pat terapie intensiva** – 1 buc

- *Telecomanda suspendata cu fir pentru personalul medical* – 1 buc

- *Panou de control integrat in exteriorul balustradei laterale* – 2 buc (cate una pe fiecare laterala)

- *Telecomanda cu fir pentru pacient* – 1 buc

- *Panou de control integrat in interiorul balustradei laterale* – 2 buc (cate una pe fiecare laterala)

- *Saltea antiescara* – 1 buc

- *Sistem pentru intoarcerea si amplasarea pacientului* – 1 buc

- *Sistem de protectie pentru calcai* – 1 buc

- *Masca pentru oxigenoterapie* – 5 buc

1. Caracteristici pat

- *Patul sa fie compus din 4 secțiuni si segment de extensie integrat*

- *Diferitele secțiuni ale patului sa fie acționate de minim 4 motoare*

- *Structura patului sa fie vopsita in camp electrostatic*

- *Colturile si marginile platformei patului sa fie rotunjite si ușor de dezinfectat*

- Platforma sa fie prevăzută cu margini ridicate sau protecții laterale împotriva alunecării saltelei

- Patul sa fie prevăzut cu capete realizate din material plastic sau echivalent, detașabile prin ridicare

- Patul sa fie prevăzut cu balustrade laterale anticadere duble (cate 2 secțiuni pe fiecare parte) ce pot fi coborate sub nivelul saltelei pentru a usura transferul pacienților

- Lateralele anticadere sa fie realizate din polipropilena

- Lateralele anticadere sa fie prevăzute cu un mâner de blocare/deblocare

- Lateralele anticadere sa includa un indicator pentru afișarea unghiului de inclinare a secțiunii spine, precum si unghiul de Trendelenburg

- Balustradele laterale ridicate sa aibe o lungime de minim 1900 mm pentru acoperirea unei suprafete laterale cat mai mari, astfel sa fie diminuat riscul accidentarii pacienților prin prinderea unor membre in spatiile neacoperite.

- Distanța de la saltea pana la partea superioara a balustradei laterala sa fie de minim 22 cm;

- Secțiunea spine sa fie radiotransparenta prevazuta cu suport pentru caseta Rx

- Sa poata fi utilizate casete pentru radiografii cu dimensiunea minima: 385 x 385 x 15 mm

- Patul sa fie prevazut cu indicator luminos ce avertizeaza ca platforma patului se afla in pozitia cea mai de jos.

- Patul sa fie prevazut cu CPR manual, cu mânere poziționate pe ambele laterale ale patului

- Lungime totala fara extensie : 2200 mm ($\pm$ 20mm)

- Lungime totala cu extensie : 2500 mm ($\pm$ 20mm)

- Latime totala : 1000 mm ($\pm$ 20mm)

- Sarcina utila maxima (incluzând accesoriile) in condiții de siguranța sa fie de cel puțin 250 kg

- Sa poata suporta o greutate a pacientului de minim 215 kg

- Secțiunea spine sa poata fi actionata electric pana la un unghi minim de 65°

- Secțiunea picioarelor sa poata fi actionata electric pana la un unghi minim de 30°

- Inaltimea platformei sa fie ajustabila electric in intervalul 370 mm - 750 mm ($\pm$ 20 mm) (fara saltea)

- Poziția Trendelenburg/anti-Trendelenburg sa fie ajustabila electric minim pana la un unghi de 12°

- Sa fie prevazut cu sistem centralizat de blocare a rotilor cu pedale de actionare pentru fiecare colt al patului

- Patul sa fie echipat cu un kit de 4 roti duble, cu un diametru de minim de 150 mm

- Pentru o manevrare mai usoara de catre personalul medical, patul sa fie prevazut cu a 5-a roata retractabila prin intermediul oricarei dintre cele 4 pedale din colturile patului.

- Patul sa fie echipat cu lumina sub platforma saltelei "under-bed light"

- Patul sa fie integrat sub platforma saltelei un sertar sau un raft glisant pentru depozitarea lenjeriei sau a unitatii de comanda pentru asistenta

- Patul sa fie dotat cu acumulatori integrati

- Puterea consumata in modul „standby” sa fie de maxim 1 W.

- Alimentarea electrica la 230 V AC/50 Hz

- Protectie impotriva stropirii cu apa minim: IPX4

2. Caracteristici panouri de control si telecomenzi

- Telecomanda cu fir pentru personalul medical sa fie suspendata pe suportul pentru picioare pentru o manevrabilitate usoara

- Telecomanda cu fir si panourile amplasate in exteriorul balustradelor laterale pentru personalul medical sa fie prevazute cu indicatori luminosi pentru incarcarea bateriei si conectarea la o sursa de alimentare

- Telecomanda cu fir pentru personalul medical si panourile din exteriorul balustradelor laterale (destinate personalului medical) sa aiba minim urmatoarele taste de control:

Taste pentru actionarea individuala a sectiunilor (spate, picioare, inaltime platforma saltea)

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

Tasta CPR pentru pozitionarea patului in pozitia de resuscitare. Patul sa aduca spatariul de la unghiul maxim posibil la 0 grade (pozitia de resucitare) in maxim 25 de secunde.

Tasta pentru pozitia de examinare

Tasta pentru pozitia vasculara

Taste pentru pozitionarea patului in Trendelenburg si revers Trendelenburg

- Suplimentar, telecomanda cu fir pentru personalul medical sa fie prevazuta cu:

Taste pentru ridicarea/coborarea sectiunilor de spate si de coapse simultan (functia autocontur)

Tasta pentru pozitie "scaun": pentru o pozitionare comoda a pacientului

Tasta pentru pozitia de iesirea/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

- Telecomanda pentru pacient sa fie prevazuta cu taste pentru actionarea individuala a sectiunilor (inaltime platforma, spate, picioare) si taste pentru ridicarea sectiunilor de spate si de coapse simultan (functia autocontur)

- Panourile control in interiorul balustradelor laterale sa fie prevazute cu indicator luminos despre blocarea individuala a sectiunilor

- Panourile control in interiorul balustradelor laterale (destinate pacientului) sa aiba urmatoarele taste de control:

Taste pentru actionarea individuala a sectiunilor (spate, picioare, inaltime platforma saltea)

Taste pentru ridicarea/coborarea sectiunilor de spate si de coapse simultan (functia autocontur)

Tasta pentru pozitie "scaun": pentru o pozitionare comoda a pacientului

Tasta pentru pozitia de iesirea/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

3. Caracteristici saltea:

- Salteaua sa fie pasiva, confectionată din spumă elastica (grad medical) cu grosimea de minim 12 cm

- Salteaua sa fie clasificata ca si saltea antiescara.

- Sa aiba o densitate minima de 50 kg/m²

- Salteaua sa aiba proprietati de redistribuire a presiunii si sa suporte o greutate pacient de minim 215 kg;

- Salteaua sa fie conductiva din punct de vedere a razelor X;

- Salteaua sa fie prevazuta cu husa din poliester. Husa sa fie impermeabila si sa aiba proprietati antibacteriene si antifungice.

- Husa sa nu contina latex si sa fie lavabila;

4. Accesorii:

- Stativ pentru perfuzii, ajustabil pe inaltime cu 4 carlige. Fiecare carlig sa suporte o greutate de minim 2kg. Stativul de perfuzie sa poate fi montat in oricare dintre cele 4 colturi ale patului

- Suport pentru puna urinara

5. Sistem pentru intoarcerea si amplasarea pacientului

Sistem pentru intoarcerea si amplasarea pacientului

- Sa aiba rol de descarcare sacrala

- De unica folosinta per pacient

- Sa fie compus minim din:

- 1 bucata cearceaf cu alunecare cu nivel scazut de frictiune
- 1 suport tip pana pentru corp 30°
- 1 suport tip pana pentru corp cu ancora 30°
- 1 bucata cearceaf pentru corp cu microclimat cu dimensiunea de 91 x 140 cm
- Greutate maxima a pacientului: minim 226 kg
- Sa fie destinat asistarii si mentinerii unei pozitii optime a pacientului pentru a descarca zona sacrala si pentru a controla caldura si umiditatea corpului
- Sa fie destinat intoarcerii si repositionarii pacientilor
- Cearceaful sa absoarba umiditatea datorata incontinentei urinare/alte afectiuni
- Cearceaful sa se utilizeze impreuna cu suportul tip pana cu ancora si sa asigure protectie la miscarile de forfecare si la miscarile de frecare
- Suporturile tip pana sa permita mentinerea unei pozitii naturale a pacientului
- Dimensiuni minime: 30 x 12 x 43 cm
- Aleza cu microclimat sa protejeze tegumentul pacientului prin absorbtia eficienta a umiditatii si sa permita trecerea fluxului de aer
- ISO 13485 pentru producator si distribuitor
- Sa nu contina latex
- Ambalare individuala, marcat CE

6. SISTEM DE PROTECTIE PENTRU CALCAI

- Sistem de protectie pentru calcai de unica folosinta per pacient
- Sa fie destinat descarcarii calcaiului si reducerii riscului pentru aparitia escarelor, pentru reducerea riscului de contracturi flexie plantara si pentru a preveni rotatia laterala a piciorului si a labei piciorului, reducand astfel riscul lezarii nervului peronier
- Sa fie disponibil in minim 2 dimensiuni:
 - Pentru utilizarea in cazul pacientilor care au circumferinta gambei cuprinsa intre minim 15 si 25 cm, avand dimensiuni minime: 27 x 15 x 36 cm
 - Pentru utilizarea in cazul pacientilor care au circumferinta gambei cuprinsa intre minim 25 si 46 cm, avand dimensiuni minime: 27 x 20 x 35 cm
- Sa fie compus din minim: suport tip cizma pentru picior, 2 benzi de fixare integrate, pana laterala integrata pentru amplasare, care sa poata fi utilizata atat pe partea stanga cat si pe partea dreapta
- Sa permita montarea rapida, intuitiva
- Sa fie prevazut cu o eticheta in partea din spate care sa semnalizeze montarea corecta a accesoriului
- Sa permita utilizarea impreuna cu dispozitive pentru compresie intermitenta, astfel sa fie prevazut cu minim 3 porturi, unul central si doua laterale, pentru montarea tubului de inflatie pentru mansetele de compresie
- Sa nu contina latex
- ISO 13485 pentru producator si distribuitor (daca este cazul)
- Sa fie prevazut cu ham impotriva contracturilor, cu amplasare pe diagonala peste picior, care sa asiste la prevenirea aparitiilor contracturilor de flexie plantara
- Sa fie confectionat din material tip nylon ripstop, care sa asiste la mentinerea libertatii de miscare a pacientului, prin permiterea alunecarii usoare peste cearceafurile patului
- Interiorul materialului din care este confectionat suportul pentru calcai sa fie din material tip dermasuede, care face priza pe picior, astfel incat acesta sa ramana complet descarcata, chiar si atunci cand pacientul se misca
- Hamurile extensibile sa poata fi utilizate in cazul pacientilor cu edeme ale membrelor inferioare si sa nu aiba margini ascutite sau suprafete iritante
- Sa fie prevazut cu pana impotriva rotatiei integrate pivotanta, care sa impiedice miscarea laterala sau rotatia piciorului, reducand astfel riscul lezarii nervului peronier
- Ambalare individuala, marcat CE

7. MASCA OXIGENOTERAPIE

- Masca oronazala deschisa pentru oxigenoterapie de unic pacient care sa poata fi conectata la orice sursa de oxigen cu debitmetru (de ex: sursa de oxigen de perete de la patul pacientului)

- Forma sa permita mentinerea unor concentratii ridicate de oxigen, in timp ce reduce riscul de reinhalare pentru dioxidul de carbon
- Sa poata fi utilizata pe o perioada de 30 de zile la acelasi pacient
- Sa fie prevazuta cu ham cu doua puncte de prindere pe lateralul mastii, despicat in doua curele pentru fixare la nivelul scalpului, pentru o fixare optima si un nivel ridicat de confort
- Sa aiba tubulatura de alimentare cu oxigen de minim 2m, care sa fie amplasata in zona inferioara a mastii oronazale, sub deschizatura destinata cavitatii bucale, pentru a evita orice tip de interferenta
- Sa aiba orificii cu jet pentru o distributie omogena a fluxului de oxigen. Fluxul distribuit prin intermediul mai multor orificii cu jet sa creeze o perdea de oxigen imprejurul nasului si gurii.
- Sa asigure administrarea eficienta de oxigen pacientilor, asigurand concomitent un nivel sporit de confort pacientilor si permitand realizarea activitatilor normale: comunicarea, alimentarea pacientului precum si administrarea medicamentelor.
- Sa insumeze rolurile și performantele unei măști clasice pentru oxigenoterapie, a unei măști Venturi și a unei narine. Masca sa poata fi utilizată pe durata endoscopiilor și a bronhoscopiilor
- Sa reduca riscul reinhalării de CO₂ la fluxuri scăzute
 - Flux oxigen minim 1 – 15 lpm
 - FiO₂ > 80% la fluxuri de 15 lpm
- Sa fie disponibila in minim 3 dimensiuni.
- Sa nu contina latex sau ftalati.
- Sa fie fabricata din PVC
- Ambalare individuala, marcaj CE".

Verificând tipul produselor obiect al prezentei proceduri, se observă că deși acestea pot fi încadrate în aceeași categorie: mobilier medical, specificațiile tehnice ale acestora, accesoriile cu care sunt dotate le transformă în produse care nu fac parte din gama normală de produse care sunt furnizate/comercializate de către operatori economici cu activitate constantă în sectorul respectiv. În aceste condiții, se impune analiza similarității produselor incluse în cadrul lotului 7 în raport de dispozițiile 18 alin. (3) din Legea nr. 98/2016.

Analizând specificațiile tehnice ale produselor grupate în cadrul lotului 7, Consiliul constată că produsele de la pozițiile 7.2 și 7.3, respectiv *MASĂ GINECOLOGICĂ* și *MASĂ ASISTENȚĂ LA NAȘTERE*, sunt similare în sensul dispozițiilor art. 18 alin. (3) din Legea nr. 98/2016, specificațiile tehnice ale acestora fiind în mare măsură identice, astfel încât aceste produse ar putea fi grupate într-un singur lot.

Alcătuirea loturilor se efectuează prin includerea în componența acestora doar de *produse similare*, sintagmă ce presupune îndeplinirea cumulativă a două condiții: să fie destinate unor utilizări identice sau similare și, respectiv, să facă parte din gama normală de produse care sunt furnizate/comercializate de către operatori economici cu activitate constantă în sectorul respectiv.

În ceea ce privește produsele de la pozițiile de la pozițiile 7.1 și 7.4, respectiv *PAT NOU NASCUTI CU ÎNCĂLZIRE* și *PATURI PACIENȚI TERAPIE INTENSIVĂ*, se constată, din analiza specificațiilor tehnice ale acestora, că produsele nu sunt similare și nici interdependente, astfel încât nu pot fi grupate în cadrul unui singur lot, produsele sunt diferite, sistemele de funcționare și destinațiile fiind, de asemenea, diferite.

Față de cele mai sus menționate, Consiliul apreciază că se **impune divizarea lotului 7 în trei loturi (nu patru cum susține contestatoarea), respectiv:**

- **MASĂ GINECOLOGICĂ și MASĂ ASISTENȚĂ LA NAȘTERE;**
- **PAT NOU NASCUTI CU ÎNCĂLZIRE**
- **PATURI PACIENȚI TERAPIE INTENSIVĂ.**

În ceea ce privește justificările autorității contractante referitoare la includerea celor patru produse în cadrul unui singur lot, Consiliul le apreciază ca formale și generale. Acestea nu fac referire la specificațiile tehnice ale produselor incluse în cadrul lotului 7 care să pună în valoare similaritatea acestora și necesitatea achiziționării tuturor acestora de la un singur furnizor.

Aspectele învederate de autoritatea contractantă referitoare la managementul contractelor, țin de modul de gestionare a resurselor și derulare a contractelor, nu de similaritatea și interdependența produselor din cadrul lotului 7 și nu constituie argumente reale care să justifice decizia autorității contractante în gruparea acestor produse în cadrul unui singur lot, încălcându-se astfel liberul acces la procedura de achiziție al operatorilor economici interesați.

În practica instanțelor de judecată și a Consiliului s-a avut în vedere în luarea deciziilor de obligare a autorității contractante la împărțirea pe loturi similaritatea și interdependența produselor, și nu aspecte ce țin de managementul contractului, cum sunt cele indicate de autoritatea contractantă.

În analiza acestei critici, Consiliul a avut în vedere specificațiile tehnice ale produselor incluse în cadrul lotului 7, respectiv rolul acestora, respectiv analiza similarității și/sau interdependenței dintre acestea.

Este adevărat că împărțirea pe loturi este un drept al autorității și nu o obligație, așa cum reiese din conținutul art. 141 alin. (1) din lege, însă legiuitorul a introdus obligația de a justifica alegerea de a nu lotiza, obligație de care autoritatea contractantă nu s-a achitat în mod corespunzător în ceea ce privește produsele incluse în cadrul lotului 7.

Totodată, Consiliul subliniază că principiile constând în nediscriminare, tratamentul egal și proporționalitate prevalează în respectare, indiferent dacă sunt raportate la drepturi ale autorității contractante. Altfel spus, exercitarea de către autoritate a drepturilor sale trebuie să nu conducă la înfrângerea principiilor prevăzute de art. 2 alin. (2) din Legea nr. 98/2016. De asemenea, respectarea principiilor primează și prin faptul ca autoritatea este ținută să promoveze deschiderea pieței și a concurenței între cât mai mulți furnizori/producători de echipamente/produse medicale, indiferent dacă preferă facilitatea administrării unui singur contract de achiziție.

Prin urmare, deși nu este interzisă gruparea mobilierului medical într-un singur contract, dacă această grupare determină anumite îngrădiri pentru operatorii economici interesați să participe la licitație, ea devine abuzivă și contrară principiilor prevăzute la art. 2 din Legea nr. 98/2016.

În opinia Consiliului, includerea în cadrul unui singur contract a celor patru produse cu toate accesoriile solicitate pune în dificultate un operator economic interesat.

Din modalitatea în care autoritatea a configurat prezenta procedură, fiecare operator economic are obligația să prezinte ofertă pentru toate cele patru tipuri de produse ceea ce înseamnă că participanții care nu vor oferta întreaga gamă, vor fi excluși, prin respingerea ofertelor lor ca neconforme.

Așadar, actuala structură este în dezavantajul autorității, care riscă să respingă o ofertă conformă pentru două dintre produse, doar pentru că, de exemplu, al treilea nu respectă cerințele sale tehnice. Rămânând grupate, este posibil ca autoritatea să nu achiziționeze niciun echipament sau produs, deoarece o simplă neconformitate, la oricare dintre produsele respective, duce la respingerea ofertei pentru toate elementele de mobilier.

În altă ordine de idei, dacă ar diviza, șansele autorității de a atribui contractul pentru fiecare echipament/produs în parte ar crește.

Consiliul apreciază că produsele de mobilier medical incluse în cadrul lotului 7, pot fi utilizate, asigurând serviciile dorite, la fel de bine și în situația în care sunt livrate de furnizori diferiți.

Necesitatea deschiderii pieței, prin divizarea produselor ce urmează a fi achiziționate în cadrul lotului 7 în trei loturi, astfel cum CNSC a arătat anterior este, în opinia Consiliului justificată, în condițiile în care, din perspectiva autorității contractante nu prezintă nicio relevanță numărul de contracte pe care le încheie (pentru un lot global sau, de exemplu, pentru trei loturi), atâta vreme cât obiectivul final al procedurii îl constituie achiziționarea produselor solicitate, iar nu acela de a încheia un singur contract, cu un singur operator economic.

Divizarea în trei loturi a produselor aferente lotului 7 asigură o concurență reală, în vederea atribuirii oricărui lot, de natură să conducă la achiziționarea fiecărei categorii de produse în condiții de eficiență economică și socială, toți operatorii economici interesați având posibilitatea reală să depună oferte pentru unul sau toate loturile, cu șanse mari pentru fiecare dintre aceștia de a fi desemnat câștigător pentru cel puțin un lot.

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: *„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 al 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 [pe] loturi obligatorie în anumite condiții.

Art. 42 alin. (2) din Directiva 2014/24 impune ca specificațiile tehnice să permită accesul egal al operatorilor economici la procedura de achiziție și să nu aibă efectul de a crea obstacole nejustificate în calea deschiderii către concurență a achizițiilor publice.

Se consideră că se restrânge artificial concurența în cazul în care achiziția este concepută cu intenția favorizării sau a dezavantajării nejustificate a anumitor operatori economici (Curtea de Justiție a Uniunii Europene, Hotărârea din 25 octombrie 2018, Roche Lietuva, C-413/17, EU:C:2018:865, punctul 35).

Curtea de la Luxemburg a statuat în Hotărârea din 23 decembrie

2009, CoNISMa (C305/08, EU:C:2009:807, punctul 37), că unul dintre

obiectivele normelor comunitare în materia achizițiilor publice este deschiderea spre o concurență cât mai extinsă posibil (a se vedea printre altele în acest sens Hotărârea [din 13 decembrie 2007,] Bayerischer Rundfunk și alții [C337/06, EU:C:2007:786,] punctul 39) și că este în interesul dreptului comunitar să se asigure participarea cât mai largă posibil a ofertanților la o cerere de ofertă (Hotărârea din 19 mai 2009, Assitur, C538/07, [EU:C:2009:317], punctul 26). Trebuie adăugat, în această privință, că această deschidere spre concurență cât mai extinsă posibil este avută în vedere nu numai prin raportare la interesul comunitar în materia liberei circulații a produselor și a serviciilor, ci și în interesul propriu al autorității contractante implicate, care va dispune astfel de o alegere mai largă în ceea ce privește oferta cea mai avantajoasă și cea mai adaptată nevoilor publicului vizat.

Se constată, astfel, că legislația națională și europeană sunt în aceeași direcție, 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.

Referitor la posibilitatea pentru ofertanți de a se asocia conform art. 53 din Legea nr. 98/2016 pentru a participa la procedură, invocată de autoritatea contractantă, se reține că această necesitate dovedește că modalitatea de structurare a procedurii este restrictivă și că micii producători ori furnizori nu ar putea depune singuri oferte, nefiind astfel încurajată participarea lor la procedură. 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, achizițarea nu poate forța un operator economic să îi furnizeze toate echipamentele, câtă vreme el nu poate asigura decât unele dintre acestea, pentru care ar putea licita.

În aceste circumstanțe, criticile contestatoarei vizând structura achiziției se constată a fi întemeiate.

Consiliul apreciază că nu se impune divizarea lotului 7 în patru loturi, pentru fiecare dintre produsele incluse în cadrul acestui lot, putându-se asigura o concurență reală și prin gruparea în trei loturi, după cum urmează:

- **MASĂ GINECOLOGICĂ și MASĂ ASISTENȚĂ LA NAȘTERE;**
- **PAT NOU NASCUTI CU ÎNCĂLZIRE**
- **PATURI PACIENȚI TERAPIE INTENSIVĂ.**

Pe cale de consecință, ca măsură de remediere necesar a fi adoptată pentru restabilirea legalității procedurii de atribuire, Consiliul trebuie să oblige autoritatea să își modifice documentele de derulare a licitației, în sensul lotizării mobilierului medical din cadrul lotului 7.

În condițiile în care prezenta procedură de atribuire este împărțită în loturi, lotul 7 fiind deja configurat, autoritatea contractantă urmează a remedia documentația de atribuire, în sensul de a decide, în funcție de prioritățile sale, care produse vor fi achiziționate în cadrul acestui lot, respectiv: **MASĂ GINECOLOGICĂ și MASĂ ASISTENȚĂ LA NAȘTERE/PAT NOU NASCUTI CU ÎNCĂLZIRE/PATURI PACIENȚI TERAPIE INTENSIVĂ**, documentația de atribuire urmând a fi remediată în acest sens, urmând ca procedura de atribuire aferentă celorlalte două loturi să fie reluată ulterior, în funcție de necesitățile și prioritățile autorității contractante.

Decizia aparține exclusiv SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ (...), în speță fiind incident principiul asumării răspunderii stipulat de art. 2 alin. (2) lit. f) din Legea nr. 98/2016.

În aceste condiții, Consiliul apreciază că pot fi dispuse măsuri de remediere neimpunându-se anularea procedurii de atribuire aferentă lotului 7 ci doar reconfigurarea acestuia, în funcție de considerentele prezentei decizii.

În continuare, Consiliul procedează la analiza criticii contestatoarei referitoare la faptul că factorii de evaluare „*Performanța energetică a echipamentului*” și „*Instructaj pentru optimizarea eficienței energetice*” au fost introduși de autoritatea contractantă în mod total eronat ignorând prevederile legale atât la nivel național cât și la nivel unional.

Contestatorul susține că PATURILE PACIENTI, MASA GINECOLOGICA, MASA ASISTENTA LA NASTERE, PAT NOU NASCUTI CU INCALZIRE nu se regăsesc în lista Ordinului nr. 1946/2024, prin urmare sunt exceptate „de la aceste criterii de atribuire cu privire la performanța energetică, respectiv instructaj pentru optimizarea eficienței energetice”.

În Fișa de date a achiziției, în cadrul criteriului de atribuire „Cel mai bun raport calitate – preț”, autoritatea contractantă a menționat următorii factori de evaluare:

1. Prețul ofertei - Componenta financiară 70% - Punctaj maxim factor: 70

2. Perioada de garanție a produselor (exprimată în luni). Garanția tehnică a produselor (exprimată în luni) - are o pondere de 10% în totalul criteriului de atribuire, căruia îi corespunde un maxim de 10 puncte.

Perioada de garanție a produselor.

Autoritatea Contractantă acorda punctaj pentru ofertele care prezinta o perioada de garantie a produselor mai mare fata de perioada de garantie minim acceptata de 24 de luni, stabilită prin caietul de sarcini. 10%

Punctaj maxim factor: 10

3. Instructaj pentru optimizarea eficienței energetice (exprimata in ore) - are o pondere de 10% în totalul criteriului de atribuire, căruia îi corespunde un maxim de 10 puncte. Îndeplinirea acestei cerinte va primi punctaj maxim, respectiv 10 puncte. Ofertantii vor completa si transmite formularul care va cuprinde informatii minime despre elementele de ajustare si reglaj fin al parametrilor de consum de energie electrica al echipamentului ofertat, in vederea optimizarii consumului de energie. Se vor oferi detalii despre optiunile/facilitatile pe care produsul ofertat le are in sensul minimizarii si eficientizarii consumului de energie electrica, fara a limita capacitatile de diagnostic/terapeutic ale acestuia.

Acest instructaj se va efectua împreuna cu cel care va utilizare echipamentului si se vor detalia, urmatoarele: durata instructajului pentru optimizarea eficienței energetice, numarul de participanti, existenta unor resurse online pentru actualizarea cunostintelor. 10%

Punctaj maxim factor: 10

Algoritm de calcul: Ofertantul trebuie să asigure un instructaj incluzând elemente de ajustare și reglaj fin al parametrilor de consum de energie electrică ai echipamentului (de exemplu, modul „standby”), în vederea optimizării consumului de energie electrică.

Instruire la Locul de Muncă - Metode și Tehnici de Optimizare Consumuri de Energie Electrică:

- Durată: 2 ore - 4 puncte;*
- Durată: 3 ore - 7 puncte;*
- Durată: 4 ore - 10 puncte;*

Instructajul pentru o perioada mai mica de 2 ore nu se oferă punctaj - 0 puncte

4. Performanța energetică a echipamentului pentru asistență medicală – are o pondere de 10% în totalul criteriului de atribuire, căruia îi corespunde un maxim de 10 puncte.

Ofertantii vor indica în cadrul fișei tehnice energia consumată de produsul oferit așa cum aceste valori sunt confirmate de documentele suport prezentate, precum urmează:

PA - reprezentând puterea energetică în activ (maxim) aferent produsului oferit, exprimat în kW/h.

Ofertantii vor face totalul consumului de energie al echipamentelor oferite conform formularului din secțiunea formulare - 10%

Punctaj maxim factor: 10

Algoritm de calcul: Punctajul se acorda astfel:

Oferta cu cel mai mic consum de energie calculat astfel – suma tuturor consumurilor echipamentelor oferite conform formularului prezentat de operatorul economic va primi 10 puncte.

Pentru celelalte consumuri de energie mai mari, în modul de calcul al punctajului se va ține cont de valoarea celei mai mici oferte de consum de energie iar pentru consumurile de energie mai mari se va aplica formula:

$$\text{Punctaj oferta} = [\text{oferta de energie consumată cea mai mică} / \text{energie consumată}] \times 10;$$

Cu cât consumul este mai mic cu atât punctajul este mai mare.

Să prezinte un document emis de către producător din care să reiasă consumul de energie electrică pe Kw/h

Dacă nu se prezintă performanța energetică a echipamentului se acordă - 0 puncte

În cadrul punctului de vedere, autoritatea contractantă menționează următoarele:

„Standardul EN 60601 reprezintă un set de norme care stabilește cerințele fundamentale de siguranță și performanță esențială pentru o gamă extinsă de echipamente electrice medicale și sistemele aferente acestora. Acesta este recunoscut pe scară largă ca referință pentru asigurarea conformității cu cerințele generale ale **echipamentelor electrice medicale**. EN60601 este echivalentul seriei internaționale de standarde IEC60601 ce cuprinde peste 70 de standarde individuale fiind considerat și un etalon al conformității în industria Medtech.

Domeniul de aplicare și utilizare EN 60601:

- Standardul EN60601 se aplică tuturor echipamentelor electrice medicale și sistemelor electrice medicale.

Conform definițiilor din standard, echipamentele electrice medicale sunt acele dispozitive care:

- au o parte aplicată, definită ca fiind componenta echipamentului care, în utilizarea normală, intră în contact fizic cu pacientul, fiind concepute pentru a îndeplini funcții specific scopului lor medical.

- transferă energie către alt pacient

- Echipamentul electric medical trebuie să fie prevăzut cu o singură conexiune la o anumită sursă de alimentare. Utilizarea prevăzută, așa cum este descrisă de producător, ar trebui să vizeze diagnosticarea,

tratamentul sau monitorizarea unui pacient sau să atenueze sau să compenseze dizabilitățile, bolile sau rănilor acestuia.

În contextul prezentei proceduri de achiziții publice, performanța energetică a echipamentelor și instruirea personalului pentru optimizarea eficienței energetice sunt aspecte fundamentale, ce asigură siguranța pacientului și utilizarea optimă a resurselor. Potrivit standardului EN 60601-1, toate echipamentele electrice medicale trebuie să respecte cerințele de eficiență energetică, iar instruirea personalului în acest sens are o importanță deosebită în ceea ce privește operarea corespunzătoare a echipamentelor și impactul asupra consumului de energie. Produsele menționate în contestație reprezintă exemple pentru categoriile ce pot fi incluse, fiind doar o parte dintre produsele care se încadrează sub incidența standardului aplicabil: Echipamente electrice medicale

Prin urmare, toate **dispozitivele medicale** ce fac parte din componenta Lotului 7 se supun standardului EN IEC 60601-1, având în vedere faptul că acestea **se alimentează de la o sursă de alimentare și anume rețeaua electrică de 230V, Spitalul Județean de Urgență «Sf. Pantelimon» Focșani conchide faptul că nu există motive pentru eliminarea factorilor de evaluare referitori la performanța energetică și instruirea pentru optimizarea acesteia. Aceste criterii sunt esențiale pentru conformitatea cu reglementările internaționale și pentru garantarea unei utilizări sigure și eficiente a echipamentelor medicale”.**

Anexa nr. 2 a HG nr. 395/2016, prevede Categoriile de produse care au impact asupra mediului, pe durata ciclului de viață, la poziția 8, fiind menționate „Echipamente electrice și electronice utilizate în sectorul asistenței medicale”.

Ordinul nr. 1946/2024 pentru aprobarea criteriilor ecologice aplicabile categoriilor de produse care au impact asupra mediului pe durata întregului ciclu de viață, prevăzute în anexa nr. 2 la Normele metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului sectorial/acordului-cadru din Legea nr. 99/2016 privind achizițiile sectoriale, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 394/2016, respectiv în anexa nr. 2 la Normele metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 395/2016, conține în Anexa nr. 7 - Echipamente electrice și electronice utilizate în sectorul asistenței medicale, în cadrul acestei anexe regăsindu-se următoarele informații:

„Achiziția de echipamente electrice și electronice utilizate în sectorul asistenței medicale

Grupa de produse cuprinde echipamentele de tensiune înaltă, cât și echipamentele de tensiune joasă.

Acestea acoperă ciclul complet de asistență medicală, prevăzut la articolul 2 pct. 1 din Regulamentul (UE) 2017/745 al Parlamentului European și al Consiliului din 5 aprilie 2017 privind dispozitivele medicale, de modificare a Directivei 2001/83/CE, a Regulamentului (CE) nr.

178/2002 și a Regulamentului (CE) nr. 1223/2009 și de abrogare a Directivelor 90/385/CEE și 93/42/CEE ale Consiliului. "**dispozitiv medical**" înseamnă orice instrument, aparat, mașină, program informatic, implant, reactiv sau alt articol, destinat de către producător a fi utilizat, separat sau în combinație, pentru ființele umane, într-unul sau mai multe dintre scopurile medicale următoare:

- **diagnosticare**, prevenire, **monitorizare**, prevedere, prognozare, tratament sau ameliorare a unei boli;

- diagnosticare, monitorizare, tratament, ameliorarea unei leziuni sau a unui handicap sau o compensare a acestora;

- **investigare**, înlocuire sau modificare a unei structuri anatomice sau a unui proces ori stări fiziologice sau patologice;

- furnizarea de informații prin intermediul examinării in vitro a unor probe prelevate din organismul uman, inclusiv donări de organe, sânge și țesuturi și care nu își îndeplinește acțiunea principală propusă prin mijloace farmacologice, imunologice sau metabolice, în sau asupra organismului uman, dar care poate fi asistat în îndeplinirea funcției sale prin astfel de mijloace.

De asemenea, sunt considerate a fi dispozitive medicale următoarele produse:

- dispozitivele utilizate în scopul controlului sau favorizării concepției;
- produsele destinate în mod special curățării, dezinfectării sau sterilizării dispozitivelor medicale."

Conform standardului EN IEC 60601-1 ed. 3.2en:2020, echipamentele electrice medicale sunt definite ca fiind: - echipamente electrice medicale prevăzute cu un singur racord la o rețea de alimentare dată (echipamente fixe) și destinate diagnosticării, tratării sau **monitorizării pacientului aflat sub supraveghere medicală**, care sunt în contact fizic sau electric cu pacientul și/sau transferă energie pacientului sau de la pacient și/sau detectează un astfel de transfer de energie către pacient sau de la acesta. Echipamentele includ accesoriile definite de producător, care sunt necesare pentru utilizarea normală a acestora.

- echipamente electrice medicale mobile, care sunt echipamente transportabile, concepute pentru a fi deplasate dintr-o locație în alta între perioadele de utilizare, cu ajutorul roților proprii sau al unor mijloace echivalente.

Produse incluse:

- Echipament de anestezie - ventilator (ventilator de terapie intensivă, cu excepția ventilatorului de transport, ventilator de anestezie, cu excepția ventilatorului la domiciliu)

- Echipament de monitorizare la pat

- Tomografie computerizată (TC)

- Echipament electrocardiografie (ECG), diagnostic

- Echipament endoscopic (ansamblu cameră video, endoscop, sistem de iluminare, pompă de aer)

- Mașină de dezinfectat cu golire

- Echipament de hemodializă

- Echipament pentru chirurgie, de înaltă frecvență, cu radiofrecvență, pentru diatermie, bipolar, monopolar
- Incubatoare pentru nou-născuți, permanente
- Pompe de perfuzie și pompe tip seringă
- Echipament pentru terapie intensivă - umidificator activ pentru gazele respiratorii
- Instrumente chirurgicale cu laser
- Imagistică prin rezonanță magnetică (IRM)
- Congelatoare medicale
- Dispozitive de iluminat medicale: lămpi chirurgicale
- Sterilizator medical
- **Sisteme de încălzire pentru pacienți (pături, perne, saltele)**
- Echipamente cu ultrasunete, cu excepția celor utilizate în scopuri terapeutice
- Mașină de spălat și dezinfectat
- Echipament radiologie (inclusiv pentru mamografie, cu excepția celui utilizat pentru detectarea osteoporozei)".

Analizând specificațiile tehnice ale celor patru produse incluse în cadrul lotului 7, Consiliul constată că acestea sunt dispozitive medicale care intră sub incidența standardului EN IEC 60601 – Echipamente electrice medicale, alimentându-se de la rețeaua electrică de alimentare:

- **7.1** Pat nou născuți cu încălzire:

„caracteristici electrice:

- Alimentare: 220-240V
- Consum putere: maxim 170 VA
- Putere incalzire: minim 75 W
- Clasificare electrica: clasa I, tip BF
- Clasa de protectie: Unitate de control IP20, Elemente incalzire:

IP22”;

- **7.2.** – Masă asistență la naștere și **7.3** – Masă ginecologică, „Alimentare 230 V; Consum maxim 350 W”;

- **7.4** Paturi pacienți:

„- Patul sa fie dotat cu acumulatori integrati

- Puterea consumata in modul «standby» sa fie de maxim 1 W.
- Alimentarea electrica la 230 V AC / 50 Hz”.

Față de cele mai sus menționate, luând în considerare faptul că art. 3 din Ordinul nr. 1946/2024, prevede că: **„Exemplele și notele furnizate cu titlu orientativ în anexele la prezentul ordin, pentru ilustrarea modului de completare a informațiilor relevante, nu se reproduc ca atare în conținutul documentației de atribuire”**, coroborat cu faptul că ulterior primirii punctului de vedere formulat de autoritatea contractantă, contestatoarea nu a formulat contraargumente în legătură cu justificarea oferită de aceasta privind alegerea celor doi factori de evaluare, Consiliul va respinge solicitarea (...) de eliminare a factorilor de evaluare „Performanța energetică a echipamentului” și „Instrucțaj pentru optimizarea eficienței energetice”.

Cu toate acestea, autoritatea contractantă urmează a verifica dacă modificările dispuse de Consiliu cu privire la lotizarea produselor aferente lotului 7, influențează sau nu algoritmul de calcul al factorilor de evaluare în discuție și să decidă în consecință, în sensul adaptării acestora în raport de modificările ce vor fi operate la nivelul documentației de atribuire.

Ultima critică a contestatoarei se referă la eliminarea accesoriilor atașate paturilor pacienți deoarece aceste accesorii nu sunt specifice paturilor de spital (Sistem pentru întoarcerea și amplasarea pacientului, Sistem de protecție pentru calcai și Mască pentru oxigenoterapie).

Analizând specificațiile tehnice ale produsului de la poziția 7.4. PATURI PACIENȚI (aflate la pag. 18 - 22 ale prezentei decizii) Consiliul constată că acestea sunt paturi de terapie intensivă pentru care s-a solicitat următoarea configurație:

„• **pat terapie intensivă** – 1 buc

• Telecomanda suspendată cu fir pentru personalul medical – 1 buc

• Panou de control integrat în exteriorul balustradei laterale – 2 buc (cate una pe fiecare laterala)

• Telecomanda cu fir pentru pacient – 1 buc

• Panou de control integrat în interiorul balustradei laterale – 2 buc (cate una pe fiecare laterala)

• Saltea antiescara – 1 buc

• Sistem pentru întoarcerea și amplasarea pacientului – 1 buc

• Sistem de protecție pentru calcai – 1 buc

• Mască pentru oxigenoterapie – ”.

În soluționarea acestei critici, Consiliul are în vedere următoarele dispoziții legale:

Potrivit art. 3 alin. (1) lit. rr) din Legea nr. 98/2016, specificațiile tehnice reprezintă „cerințe, prescripții, caracteristici de natură tehnică ce permit fiecărui produs, serviciu sau lucrare să fie descris, în mod obiectiv, într-o manieră corespunzătoare îndeplinirii **necesității** autorității contractante”.

Caietul de sarcini conține, potrivit art. 20 alin. (10) din HG nr. 395/2016, „în mod obligatoriu, specificații tehnice care reprezintă cerințe, prescripții, caracteristici de natură tehnică ce permit fiecărui produs, serviciu sau lucrare să fie descris, în mod obiectiv, astfel încât să corespundă necesității autorității contractante”.

Dispozițiile legale în materia achizițiilor publice dovedesc faptul că autoritatea contractantă este singura în măsură să-și stabilească propriile necesități, deci să aprecieze oportunitatea achiziționării unor produse, precum și relevanța unei specificații tehnice sau avantajele impunerii anumitor specificații, în speță, având incidență și principiul asumării răspunderii stipulat de art. 2 alin. (2) lit. f) din Legea nr. 98/2016, conform căruia autoritatea contractantă este responsabilă pentru deciziile și acțiunile realizate în procesul de achiziție, orice achiziție care nu ar conduce la satisfacerea în mod deplin a nevoilor sale reprezentând o folosire ineficientă a fondurilor.

Consiliul apreciază că necesitatea sau oportunitatea achiziționării de anumite produse precum și caracteristicile tehnice impuse pentru acestea, sunt stabilite de fiecare autoritate contractantă în parte, în funcție de

necesitățile obiective și prioritățile comunicate de compartimentele din cadrul autorității contractante [art. 2 și art. 3 din Hotărârea Guvernului nr. 395/2016], nicio prevedere legală neopunându-se dreptului autorității contractante de a achiziționa produse și servicii care răspund intereselor și exigențelor sale.

De vreme ce nevoia autorității contractante este de a achiziționa paturi de spital în configurația stabilită, Consiliul reținând ca relevante susținerile autorității contractante din cadrul punctului de vedere, și anume: *„Paturile de spital, pe lângă accesoriile standard care fac parte din configurația de bază a acestora, cum ar fi salteaua (fără de care patul nu poate fi utilizat în mod corespunzător, devenind astfel doar un obiect de mobilier, fără nicio funcționalitate în susținerea actului medical), pot include și alte accesorii suplimentare. Aceste accesorii contribuie la optimizarea desfășurării actului medical, facilitând intervențiile personalului medical și îngrijirea pacientului pe timpul internării. Accesorii vizate cuprind, dar nu se limitează la următoarele, existând pe piață o gamă largă de opțiuni: noptiere, suporturi pentru perfuzie, suport triunghiular pentru ajutarea pacientului la ridicare, suport pentru butelie de oxigen, suport pentru pungă urinară, suport pentru fișa pacientului, suport pentru rolă de hârtie, husă pentru saltea, cearceaf pentru saltea, cearceafuri pentru absorbția incontinenței urinare, aleze microclimat pentru absorbția umidității, **sisteme pentru întoarcerea și amplasarea pacientului, care ajută personalul medical să efectueze igiena adecvată, sisteme de protecție pentru călcâi pentru reducerea riscului de apariție a escarelor și prevenirea mișcării laterale a labei piciorului la pacienții cu deficit de deplasare sau edeme inferioare. De asemenea, în anumite cazuri, este necesară utilizarea unei măști de oxigenoterapie, care se conectează la orice sursă de oxigen cu debitmetru (de exemplu, sursa de oxigen de la patul pacientului sau o butelie de oxigen) pentru a furniza suport respirator pacienților cu saturație scăzută a oxigenului**”*, motiv pentru care va respinge această critică a contestatoarei.

În raport de cele reținute, în temeiul art. 26 alin. (2) și (5) din Legea nr. 101/2016, Consiliul va admite, în parte, contestația formulată de (...) și va obliga autoritatea contractantă (...) ca, în termen de 10 zile de la primirea deciziei Consiliului, să remedieze documentația de atribuire corespunzător criticii admise, cu respectarea celor evocate în motivare, să aducă modificările astfel efectuate la cunoștința operatorilor economici interesați de participarea la această procedură și să stabilească o nouă dată limită pentru primirea ofertelor.

Pentru considerentele expuse în motivare, Consiliul va respinge restul criticilor contestatoarei.

CONSILIUL DECIDE:

Admite, în parte, contestația formulată de (...), în contradictoriu cu autoritatea contractantă (...)

Obligă autoritatea contractantă (...) ca, în termen de 10 zile de la primirea deciziei Consiliului, să remedieze documentația de atribuire corespunzător criticii admise, cu respectarea celor evocate în motivare, să aducă modificările astfel efectuate la cunoștința operatorilor economici interesați de participarea la această procedură și să stabilească o nouă dată limită pentru primirea ofertelor.

Respinge restul criticilor contestatoarei, pentru considerentele expuse în motivarea deciziei.

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

Împotriva prezentei decizii 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.

PREȘEDINTE,

MEMBRU,

MEMBRU,

Redactat în 4 (patru) exemplare originale, conține 33 de pagini