



Изх. № 232

Погнус:

04.08.2016.

БЪЛГАРСКА БОЛНИЧНА
АСОЦИАЦИЯ

ДО
МИНИСТЕРСТВО НА ФИНАНСИТЕ

ДО
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ДО
ЗДРАВНА КОМИСИЯ В НС

ОТ
БЪЛГАРСКА БОЛНИЧНА АСОЦИАЦИЯ

със седалище и адрес на управление:

гр. София, бул. "Цар Борис III" №85, ет. 1, ап. 2,

представявано от Председателя на УС

адв. Свилена Димитрова

Относно: Законопроект за изменение и допълнение на Закона за обществените поръчки.

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

Обръщаме се към Вас във връзка с публикувания за обществено обсъждане Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за обществените поръчки.

Българска болнична асоциация, в качеството си на сдружение представляващо голяма част от частните лечебни заведения в България, изразяваме активното становище на нашите членове по предложените поправки на текстове в Закона за обществените поръчки (ЗОП) и по-конкретно от частта, в която се променя статутът на лечебните заведения, като отпада изискването за вида на собствеността и всички частни лечебни заведения се определят, като възложители на обществени поръчки.

На първо място, в публикуваните мотиви към Законопроекта констатираме липса на обосновка на необходимостта от предложените промени.

Според предложения текст в Проекта *„независимо дали са частни или държавни, попадат сред възложителите, ако повече от 50 на сто от приходите им са от държавния и/или общинския бюджет, и от бюджета на Националната здравноосигурителна каса“*,

и е цитиран единствен аргумент - *„Промяната е във връзка с предложение на Министерството на здравеопазването, като с нея се отстранява констатирано несъответствие с разпоредбите на Директива 2014/24/ЕС“*.

Българска болнична асоциация

адрес; гр. София, 1612, бул. Цар Борис III №85
ет. 1, ап. 2, тел: 0883 326 084;
e-mail: bba.bba@abv.bg



БЪЛГАРСКА БОЛНИЧНА
АСОЦИАЦИЯ

В тази хипотеза обаче, могат да попаднат много други субекти от нашия търговски оборот, както сме изложили по-долу – достатъчно ли е това условие?

В мотивите обосновават промяна не съдържа конкретна информация за **несъответствие в конкретна разпоредба** на цитираната Директива или друг нормативен акт на България или Европейския съюз.

Ето защо, се налага да ви обърнем внимание, че в Преамбюла на Директива № 2014/24, чл. (10) се казва, че:

„За целта следва да се поясни, че **организация, която действа в нормални пазарни условия, стреми се да реализира печалба и понася загубите в резултат от извършването на дейността си, не следва да се счита за „публично-правна организация“**, тъй като нуждите от общ икономически интерес, за задоволяването на който е създадена или има задача да задоволява, имат промишлен или търговски характер.“

Считаме, че тълкувайки Директива № 2014/24/ЕС на Европейския парламент на съвета от 26 февруари 2014 година за обществените поръчки, частните болници не са публично-правни организации и по тази причина спрямо тях не следва да прилагат нормите на ЗОП.

Директивата е основният акт в сферата на обществените поръчки на ниво ЕС и законодателството на страните членки следва да се хармонизира с нея. За да бъде прилагана нормативната уредба в сферата на Обществените поръчки, съответния частно-правен субект трябва да има характеристика на „публично-правна организация“.

Ето какво гласи дефиницията на „публично-правни организации“, според Директивата:

Такива организации са тези, които имат **всички** долу изброени характеристики:

1. Създадени са с конкретната цел да задоволяват нужди от общ интерес, които **нямат промишлен или търговски характер;**
2. Имат правосубектност, както и

3. Финансират се в по-голямата си част от държавни, регионални или местни органи или от други публично-правни организации; или са обект на управленски контрол от страна на тези органи; или имат административен, управителен или надзорен орган, повечето от половината от членовете на който са назначени от държавните, регионалните или местните органи или от други публично-правни организации.

Изискването поставено в анализираната Директива, с която следва да се съобразим, е кумулативно т.е. трябва да притежават едновременно и трите характеристики.

Българска болнична асоциация

адрес: гр. София, 1612, бул. Цар Борис 3 №85
ет. 1, ап. 2, тел: 0883 326 084;
e-mail: bba.bba@abv.bg



БЪЛГАРСКА БОЛНИЧНА
АСОЦИАЦИЯ

Частните лечебни заведения покриват две от трите критерия - втория и третия, но **не** покриват първото изискване, тъй като те са **такъв вид правни субекти, за които се предполага че ще управляват по такъв начин приходите и разходите си, че да могат да реализират и печалба, а не да работят единствено в обществен интерес.** Тези лечебни заведения са организации поставени в работа при нормални пазарни условия – т.е. по презумпция се стремят да имат печалба, но понасят и риска от загуби в резултат на дейността – и ако тя не се води правилно – ерго – мотивирани са по подразбиране да избират най-изгодната за тях цена, и нямат нужда от външен контрол, какъвто налага ЗОП. Тази теза намира подкрепа в практиката на Съда на Европейския съюз, в следните решения:

- Решение по дело C-360/96 от 10.11.1998 г. – Gemeente Arnhem and Gemeente Rheden vs. BFI Holding B.V.
- Решение по дело C-283/00 от 16.10.2003 г. – Комисия на ЕО срещу Кралство Испания

Освен това, регламентацията е ясно тълкувана и прилагана в другите европейски държави, примери за което прилагаме по-долу:

Германското законодателство е хармонизирано с Директива 2014/24/ЕС, като приложимо законодателство е Gesetz gegen Wettbewerbsbeschränkungen (GWB), Verordnung über die Vergabe öffentlicher Aufträge (VgV), Vergabe- und Vertragsordnung für Bauleistungen (VOB), Vergabe- und Vertragsordnung für Leistungen (VOL).

В чл. 98 и чл. 99 от GWB са дадени дефиниции за възложители, като разбирането на немското право се припокрива с дефиницията на Директивата за публично-правни организации.

Частните болници не попадат в дефиницията за публично-правна организация, като съществуват изключения, като църковните болници (католически и др.), които не целят печалба и попадат под нормите за обществени поръчки.

Според **австрийското законодателство** частните болници не попадат в дефиницията за публично-правна организация, съгласно чл. 4 на BVergG и не прилагат законодателството в сферата на обществените поръчки.

Австрия е успешно хармонизирала приложимото за страната законодателство - BVergG 2018 - Bundesvergabegesetz 2018 с Директива 2014/24/ЕС.

В чл. 4 на BVergG са дадени дефинициите за възложители, като разбирането на австрийското право се припокрива с дефиницията на Директивата за публично-правни организации.

Във Великобритания, макар и вече извън ЕС, но не и по времето на въвеждане на съответните правни норми - частните болници в UK попадат в графата „private providers”, поради което не попадат в приложимото поле на директивата, като е приложимо законодателство The Public Procurement Regulations, The Public Contracts Regulation, The

Българска болнична асоциация

адрес: гр. София, 1612, бул. Цар Борис 3 №85
ет. 1, ап. 2, тел: 0883 326 084;
e-mail: bba.bba@abv.bg



БЪЛГАРСКА БОЛНИЧНА
АСОЦИАЦИЯ

Single Source Contract и хармонизирано с Директива 2014/24/ЕС. Основният възложител в UK е NHS.

Това са само няколко от много примери, но изводът е, че в Европейския съюз, в съответствие с нормативната уредба на страните-членки, лечебните заведения, които са частна собственост не попадат под обсега на “обществените поръчки”. Това е така, защото от една страна те по занятие носят отговорност за навременна диагностика и лечение на своите пациенти, и от друга за финансиране на разходите за лечението по най-оптимален за страните начин. В този смисъл, всяко ръководство на частна болница е длъжно да осигури доставки на медикаменти и консумативи на възможно най-добра (най-ниска) цена, с цел минимизиране на загуби.

И все пак, да пълнота следва да се отбележи, че ако водещ критерий при определяне на „публичноправна организация“ е само произхода на получените обществени средства от съответната организация, защо в обсега на субектите по ЗОП не попадат фармацевтичните компании, при които по-голямата част от приходите идват от “обществени средства” – било през заплащане на лекарства на аптеките от НЗОК, или чрез Клинични пътеки през лечебните заведения за болнична помощ.

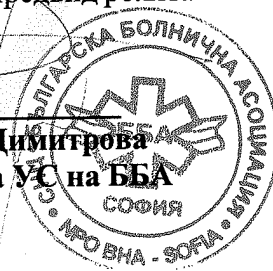
Становище по законопроекта в същия смисъл вече е депозирано и от КРИБ – Конфедерация на работодателите и индустриалците в България, най-голямата работодателска организация в страната и член на съвета за тристранно сътрудничество, поради което, както и поради огромния негативен ефект върху болниците, който промяната би предизвикала, считаме, че законопроектът следва да се преразгледа и да се направи нова оценка на въздействието му, както и проверка на съответствието му с Директива 2014/24/ЕС.

Моля да считате настоящото и за заявка за включването на болничните асоциации в преговорния процес, по въпроси, които са ключови за сектор Здравеопазване, предвид ролята на лечебните заведения в същия.

04.08.2020

С Уважение:

Адв. Свилена Димитрова
Председател на УС на ББА



Българска болнична асоциация

адрес; гр. София, 1612, бул. Цар Борис 3 №85
ет. 1, ап. 2, тел: 0883 326 084;
e-mail: bba.bba@abv.bg