

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2011 r.

w sprawie trybu zawierania umów w celu realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi oraz sposobu ich finansowania

Na podstawie art. 42 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z 2009 r. Nr 76, poz. 641 oraz z 2010 r. Nr 107, poz. 679 i Nr 257, poz. 1723) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa tryb zawierania umów, w celu realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, zwanej dalej „ustawą”, oraz sposób ich finansowania.

§ 2. 1. Zawieranie umów, w celu realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy, zwanych dalej „umowami”, może odbywać się po przeprowadzeniu postępowania w trybie konkursu ofert.

2. Do konkursu ofert, o którym mowa w ust. 1, mogą przystępować podmioty, o których mowa w art. 42 ust. 1, ustawy, zwane dalej „oferentami”.

§ 3. Postępowania w sprawie zawarcia umowy przeprowadza minister właściwy do spraw zdrowia lub wskazana przez niego i podległa mu państwowa jednostka budżetowa, właściwa w sprawach udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane z zakresu ochrony zdrowia, zwana dalej „państwową jednostką budżetową”.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

§ 4. 1. W celu przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy minister właściwy do spraw zdrowia lub wskazana przez niego państwowa jednostka budżetowa zamieszcza, na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia, ogłoszenie o przeprowadzenie konkursu ofert.

2. W ogłoszeniu, o którym mowa w ust. 1, określa się w szczególności:

- 1) nazwę zamawiającego i adres siedziby;
- 2) przedmiot zamówienia poprzez wskazanie:
 - a) zadań, jakie będą przedmiotem umowy,
 - b) trybu realizacji zadań, jakie będą przedmiotem umowy,
 - c) miejsca realizacji zadań, jakie będą przedmiotem umowy;
- 3) wymagane dane identyfikujące oferenta;
- 4) rodzaj dokumentów i danych, jakie powinien złożyć oferent;
- 5) warunki wymagane od oferentów, w tym kwalifikacje zawodowe i techniczne, jakie muszą spełniać;
- 6) okres, na jaki zostanie zawarta umowa;
- 7) termin składania ofert;
- 8) kryteria oceny ofert;
- 9) informacje o miejscu i terminie rozstrzygnięcia konkursu ofert.

3. Przedmiot zamówienia, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, opisuje się w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty.

4. Oferenci składają oferty w terminie określonym w ogłoszeniu, o którym mowa w ust. 1. Termin ten nie może być krótszy niż 14 dni. O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 5. W celu przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy minister właściwy do spraw zdrowia lub wskazana przez niego państwowa jednostka budżetowa powołuje Komisję i określa regulamin Komisji.

§ 6. 1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.

2. W części jawnej konkursu ofert Komisja w obecności oferentów:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia o przeprowadzeniu konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;

2) otwiera oferty i ustala, które z nich spełniają warunki formalne, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt 3 - 7;

3) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów oświadczenia.

3. W części niejawnego konkursu ofert Komisja, na podstawie kryteriów, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt 8:

1) wybiera ofertę lub większą liczbę ofert, która zapewnia realizację przedmiotu zamówienia;

2) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.

§ 7. 1. Komisja odrzuca ofertę:

1) złożoną po terminie;

2) jeżeli nie spełnia wymaganych warunków określonych w ogłoszeniu, o którym mowa w § 4 ust. 1.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania, pod rygorem odrzucenia oferty.

§ 8. Komisja unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy, gdy:

1) nie wpłynęła żadna oferta;

2) odrzucono wszystkie oferty;

3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą minister właściwy do spraw zdrowia może przeznaczyć na finansowanie umowy;

4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

§ 9. 1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania w sprawie zawarcia umowy zamieszcza się, na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia, w terminie 5 dni od dnia zakończenia postępowania.

3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres oferenta, który został wybrany, oraz uzasadnienie wyboru oferty.

§ 10. 1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy, przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw zdrowia lub do wskazanej przez niego państwowej jednostki budżetowej.

2. Odwołanie nie przysługuje na:

- 1) niedokonanie wyboru oferty;
- 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy.

§ 11. 1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do ministra właściwego do spraw zdrowia lub do wskazanej przez niego państwowej jednostki budżetowej, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

2. Odwołanie, o którym mowa w ust. 1, wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

3. Odwołanie, o którym mowa w ust. 1, rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

4. Po rozpatrzeniu odwołania, o którym mowa w ust. 1, minister właściwy do spraw zdrowia wydaje decyzję administracyjną o uwzględnieniu lub oddaleniu odwołania.

5. Decyzja, o której mowa w ust. 4, jest zamieszczana w terminie 5 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia.

6. W przypadku uwzględnienia odwołania ponownie przeprowadza się postępowanie w sprawie zawarcia umowy.

§ 12. Z chwilą zawarcia umowy lub unieważnienia postępowania w sprawie zawarcia umowy Komisja ulega rozwiązaniu.

§ 13. W sprawach nie uregulowanych rozporządzeniem stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 14. 1. Zadania z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy, określone w umowie, są finansowane na

podstawie faktury lub rachunku i miesięcznego zestawienia, zawierającego w szczególności ilość, rodzaj oraz datę podjętych działań lub realizacji zadań.

2. Fakturę lub rachunek, o których mowa w ust. 1, wystawia się na ogólną kwotę za wszystkie podjęte działania lub zrealizowane zadania wymienione w załączonym do niej zestawieniu.

§ 15. Minister właściwy do spraw zdrowia lub wskazana przez niego państwowa jednostka budżetowa rozlicza umowy i przekazuje środki finansowe za ich realizację w terminie 30 dni od dnia otrzymania dokumentów, o których mowa w § 14.

§ 16. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 42 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.

Art. 42 ust. 1 ustawy umożliwia ministrowi właściwemu do spraw zdrowia zlecenie w drodze umowy szpitalom i oddziałom zakaźnych oraz poradniom i punktom konsultacyjnym w zakresie zakażeń i chorób zakaźnych oraz szczepień, realizację zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, w zakresie określonym w art. 42 ust. 2 ustawy.

Natomiast na podstawie art. 42 ust. 5 ustawy minister właściwy do spraw zdrowia został upoważniony do wydania rozporządzenia regulującego tryb zawierania umów, w celu realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy oraz sposób ich finansowania.

Projektowane regulacje zawierają, zgodnie z brzmieniem delegacji ustawowej zawartej w art. 42 ust. 5 ustawy, szczegółowy tryb postępowania, jaki stosowany będzie przy zawieraniu umów w zakresie, o którym mowa w art. 42 ust. 2 ustawy.

Projektowane regulacje zakładają, iż tryb zawierania umów w przedmiotowym zakresie będzie odbywał się po przeprowadzeniu postępowania w drodze konkursu ofert.

Przedmiotowy projekt rozporządzenia zakłada, iż postępowania w sprawie zawarcia umowy przeprowadza minister właściwy do spraw zdrowia lub wskazana przez niego i podległa mu państwowa jednostka budżetowa, właściwa w sprawach udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane z zakresu ochrony zdrowia. Wskazana przez ministra właściwego do spraw zdrowia, państwowa jednostka budżetowa organizuje postępowanie w przedmiotowych sprawach, stosując odpowiednio zasady określone w przepisach projektowanego rozporządzenia.

Obecnie zadania, dotyczące udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane z zakresu ochrony zdrowia realizuje utworzony Zakład Zamówień Publicznych, działający w formie państwowej jednostki budżetowej podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia. Jednostka ta została utworzona i działa na podstawie statutu i regulaminu nadanego zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia z dnia 16 czerwca 2010 r. w sprawie Zakładu

Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. Nr 8, poz. 52). Zgodnie z brzmieniem § 2 załącznika nr 1 do ww. zarządzenia przedmiotem działalności ww. Zakładu Zamówień Publicznych jest między innymi:

- udzielanie zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane;
- organizowanie postępowań o udzielanie zamówień publicznych na dostawę towarów, w tym wyrobów medycznych, produktów leczniczych oraz usług i robót budowlanych zleczanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, w szczególności finansowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia procedur medycznych i procedur wysokospecjalistycznych oraz postępowań o udzielenie zamówień publicznych zleczonych przez inne jednostki organizacyjne działające w ochronie zdrowia;
- zawieranie umów w sprawach zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane w wyniku przeprowadzonych postępowań, o których mowa w pkt 1, ww. załącznika oraz składanie oświadczeń woli w imieniu ministra właściwego do spraw zdrowia, związanych z wykonywaniem tych umów;
- finansowanie umów, o których mowa w pkt 2 ww. załącznika, w przypadku przekazania na konto Zakładu środków finansowych przeznaczonych na ten cel przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz inne jednostki organizacyjne działające w ochronie zdrowia;
- kontrola realizacji umów;
- rozliczanie przedmiotowo-finansowe zrealizowanych dostaw, usług lub robót budowlanych.

Ponadto, zgodnie z § 1 ust. 1 załącznika nr 2 do ww. zarządzenia do zadań Zakładu Zamówień Publicznych należy podejmowanie działań mających na celu realizację przedmiotu działalności Zakładu, o którym mowa w § 2 załącznika nr 1 do zarządzenia. Ponadto w myśl § 1 ust. 2 załącznika nr 2 do przedmiotowego zarządzenia Zakład Zamówień Publicznych wykonuje również inne zadania zlecone przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

W związku z tym, iż przy Ministrze Zdrowia utworzono wysoko wyspecjalizowaną jednostkę w formie państwowej jednostki budżetowej zasadnym i celowym, wydaje się umożliwienie Ministrowi Zdrowia zlecenia przedmiotowej jednostce zadań z zakresu prowadzenia postępowania zmierzającego do zawierania umów, w celu realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Wybór trybu ofertowego gwarantuje natomiast prawidłowy tryb postępowania w przedmiotowych sprawach. Jest to tryb w którym po publicznym ogłoszeniu o zamówieniu

Minister Zdrowia (lub wskazana przez niego jednostka) zaprasza do składania ofert. Minister Zdrowia (lub wskazana przez niego jednostka) publikując ogłoszenie o zamówieniu, określa swoje potrzeby i wymagania. Następnie, powołana w tym celu Komisja, dokonuje wstępnej oceny spełnienia wymogów formalnych przez oferentów i złożonych ofert. Etap ten jest jawny i odbywa się w obecności oferentów. Kolejny etap to postępowanie niejawne, podczas którego Komisja dokonuje oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w ogłoszeniu. Celem zabezpieczenia interesów Skarbu Państwa oraz zapewnienia przejrzystości prowadzonego postępowania w przedmiotowej sprawie określono minimalny termin na złożenie ofert, który wynosi 14 dni. Termin na złożenie ofert nie może być krótszy niż ten, który jest określony w przepisach, tym samym gwarantując i zabezpieczając prawidłowość postępowania i równość podmiotów startujących w konkursie.

Projektowane regulacje nie tylko określają postępowanie w sprawie umów zawieranych przez Ministra Zdrowia, lecz również zapewniają ochronę praw podmiotów zaangażowanych w prowadzone postępowanie konkursowe, umożliwiając im poprzez wprowadzoną instytucję odwołania kontrolę prawidłowości prowadzenia postępowań w sprawie zawierania ww. umów. Ponadto ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu będzie zawierać uzasadnienie wyboru danej oferty. Takie rozwiązanie gwarantuje przejrzystość postępowania i jawność kryteriów, które stanowiły o wyborze danego podmiotu do realizacji zadań określonych przez Ministra Zdrowia.

Określony w przedmiotowym projekcie rozporządzenia konkurs ofert, jako tryb zawierania umów ma na celu ułatwienie Ministrowi Zdrowia realizację zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przez zakażeniami i chorobami zakaźnymi.

Zgodnie ze standardami bezpieczeństwa zdrowia publicznego, koniecznym jest przygotowanie przepisów (w formie niniejszego rozporządzenia) umożliwiających pilne działania na wypadek wystąpienia zwiększonego zagrożenia dotyczącego zakażeń i chorób zakaźnych, a tym samym zapewnienia możliwości i ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych. Obowiązkiem organów administracji publicznej jest zapewnienie możliwości zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, szczególnie tych powodujących zagrożenie dla zdrowia publicznego oraz zapewnienie właściwych warunków dla ich zwalczania.

Konieczność zawierania przedmiotowych umów powinna wynikać m.in. z analiz i ocen epidemiologicznych wykonywanych przez właściwe organy sprawujące nadzór sanitarny nad warunkami realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi. Umowy w celu realizacji zadań, o których mowa w art. 42 ust. 2, mogą być zawierane jeżeli zgodę na zawarcie umowy wyrazi minister właściwy do spraw zdrowia.

W związku z powyższym, zgodnie z upoważnieniem ustawowym zawartym w art. 42 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, określono tryb zawierania umów w przedmiotowym zakresie z wskazanymi w art. 42 ust. 1 ww. ustawy, podmiotami oraz sposób ich finansowania, tak aby zapewnić przejrzystość dokonywania wyboru podmiotów realizujących przedmiotowe zadania.

Wprowadzenie projektowanych regulacji pozwoli na określenie trybu wyboru podmiotu realizującego zadania oraz sposób jego finansowania, zapewniając prawidłowy tryb prowadzonego postępowania oraz gospodarowania finansami publicznymi.

Projektowane przepisy określają przejrzyste procedury wydatkowania środków publicznych w sposób gwarantujący wykonanie zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi.

Ponadto projektowane przepisy dotyczące określenia sposobu finansowania zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi w sposób jednolity dla wszystkich umów zawieranych w przedmiotowym zakresie ustalają takie same kryteria, które stanowią podstawę rozliczeń z Ministrem Zdrowia. Jest to faktura lub rachunek oraz zestawienie zrealizowanych działań, zadań.

Rozliczanie umów pod względem merytorycznym dokonywane będzie przez Ministra Zdrowia lub właściwą merytorycznie jednostkę podległą.

Projektowana regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597) i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji.

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na budżet państwa i nie powoduje skutków finansowych, gdyż ma wyłącznie charakter przepisów technicznych, regulujących tryb zawierania umów i sposób finansowania zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty, na które oddziałują projektowane regulacje

Projektowane rozporządzenie obejmuje zakresem regulacji szpitale, oddziały zakaźne, poradnie, punkty konsultacyjne w zakresie zakażeń i chorób zakaźnych oraz szczepień i organy administracji publicznej.

2. Zakres konsultacji społecznych

Przedmiotowy projekt został przekazany celem zaopiniowania do następujących podmiotów:

- 1) Konsultant Krajowy w dziedzinie Chorób Zakaźnych;
- 2) Konsultant Krajowy w dziedzinie Epidemiologii;
- 3) Konsultant Krajowy w dziedzinie Mikrobiologii Lekarskiej;
- 4) Krajowe Centrum do Spraw AIDS;
- 5) Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie;
- 6) Instytut Wenerologii Akademii Medycznej;
- 7) Państwowy Instytut Weterynarii;
- 8) Izba Lekarsko-Weterynaryjna;
- 9) Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni;
- 10) Instytut Mikrobiologii Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie;
- 11) Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie;
- 12) Klinika Chorób Zakaźnych Akademii Medycznej w Poznaniu;
- 13) Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego w Warszawie - Państwowy Zakład Higieny w Warszawie;
- 14) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;
- 15) Naczelna Rada Lekarska;
- 16) Okręgowe Izby Lekarskie;
- 17) Naczelna Rada Diagnostów Laboratoryjnych;
- 18) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
- 19) Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 20) Sekretariat Ochrony Zdrowia KK – Niezależny Samorządny Związek Zawodowy „Solidarność”;
- 21) Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej RP;
- 22) Forum Związków Zawodowych;
- 23) Rada Krajowa Federacji Konsumentów;

- 24) Konfederacja Pracodawców Polskich;
- 25) Konfederacja Polskich Pracodawców Prywatnych;
- 26) Ogólnopolskie Stowarzyszenie Higienistek Dyplomowanych Medycyny Szkolnej;
- 27) Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych;
- 28) Polskie Towarzystwo Zakażeń Szpitalnych;
- 29) Polskie Towarzystwo Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych;
- 30) Stowarzyszenie Epidemiologów Polskich;
- 31) Prezes Urzędu Zamówień Publicznych;
- 32) Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych
- 33) Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia.

Niezależnie od powyższego, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.), projekt rozporządzenia został zamieszczony na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Wyniki konsultacji społecznych, po ich zakończeniu, zostaną omówione w niniejszej Ocenie Skutków Regulacji.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Proponowane regulacje nie będą bezpośrednio miały wpływu na sektor finansów publicznych (w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego), gdyż określają jedynie wymagania i procedury, jakie muszą zostać spełnione przy zawieraniu umów, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.).

Koszty przygotowania i przeprowadzenia konkursu ofert są kosztami ponoszonymi w ramach funkcjonowania jako realizacja zadań ustawowych ministra właściwego do spraw zdrowia. Ponieważ prowadzone postępowania organizowane i przeprowadzane będą w Ministerstwie Zdrowia, urząd nie poniesie kosztów dodatkowych związanych z koniecznością zaangażowania dodatkowych sił i środków do realizacji przedmiotowych zadań.

Przedmiotowy projekt rozporządzenia zakłada, iż postępowania w sprawie zawarcia umowy przeprowadza minister właściwy do spraw zdrowia lub wskazana przez niego i podległa mu państwowa jednostka budżetowa, właściwa w sprawach udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane z zakresu ochrony zdrowia. Wskazana przez ministra

właściwego do spraw zdrowia, państwowa jednostka budżetowa organizuje postępowanie w przedmiotowych sprawach, stosując odpowiednio zasady określone w przepisach projektowanego rozporządzenia. Obecnie zadania, dotyczące udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane z zakresu ochrony zdrowia realizuje utworzony Zakład Zamówień Publicznych, działający w formie państwowej jednostki budżetowej podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia. Jednostka ta została utworzona i działa na podstawie statutu i regulaminu nadanego zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia z dnia 16 czerwca 2010 r. w sprawie Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. Nr 8, poz. 52). Zgodnie z brzmieniem § 2 załącznika nr 1 do ww. zarządzenia przedmiotem działalności ww. Zakładu Zamówień Publicznych jest między innymi:

- udzielanie zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane;
- organizowanie postępowań o udzielanie zamówień publicznych na dostawę towarów, w tym wyrobów medycznych, produktów leczniczych oraz usług i robót budowlanych zleczanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, w szczególności finansowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia procedur medycznych i procedur wysokospecjalistycznych oraz postępowań o udzielenie zamówień publicznych zleczonych przez inne jednostki organizacyjne działające w ochronie zdrowia;
- zawieranie umów w sprawach zamówień publicznych na dostawy, usługi lub roboty budowlane w wyniku przeprowadzonych postępowań, o których mowa w pkt 1, ww. załącznika oraz składanie oświadczeń woli w imieniu ministra właściwego do spraw zdrowia, związanych z wykonywaniem tych umów;
- finansowanie umów, o których mowa w pkt 2 ww. załącznika, w przypadku przekazania na konto Zakładu środków finansowych przeznaczonych na ten cel przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz inne jednostki organizacyjne działające w ochronie zdrowia;
- kontrola realizacji umów;
- rozliczanie przedmiotowo-finansowe zrealizowanych dostaw, usług lub robót budowlanych.

Ponadto, zgodnie z § 1 ust. 1 załącznika nr 2 do ww. zarządzenia do zadań Zakładu Zamówień Publicznych należy podejmowanie działań mających na celu realizację przedmiotu działalności Zakładu, o którym mowa w § 2 załącznika nr 1 do zarządzenia. Ponadto w myśl § 1 ust. 2 załącznika nr 2 do przedmiotowego zarządzenia Zakład Zamówień Publicznych wykonuje również inne zadania zlecone przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

W związku z tym, iż przy Ministrze Zdrowia utworzono wysoko wyspecjalizowaną jednostkę w formie państwowej jednostki budżetowej zasadnym i celowym, wydaje się umożliwienie

Ministrowi Zdrowia zlecenia przedmiotowej jednostce zadań z zakresu prowadzenia postępowania zmierzającego do zawierania umów, w celu realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia publicznego przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, o których mowa w art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

W związku z powyższym proponowane zmiany nie spowodują skutków finansowych dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego, gdyż nie będzie konieczności tworzenia nowych struktur do obsługi ww. postępowań.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacje proponowane w projekcie nie będą miały wpływu na rynek pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Projektowane regulacje nie będą miały wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

Projektodawca analizując sposób realizacji upoważnienia ustawowego zawartego w art. 42 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.) brał pod uwagę różne tryby zawierania umów, które gwarantowałyby prawidłowy tryb prowadzonego postępowania w sprawie zawierania umów, o których mowa w art. 42 ww. ustawy, oraz racjonalnego gospodarowania finansami publicznymi.

Projektodawca realizując przedmiotowe upoważnienie ustawowe brał pod uwagę regulacje prawne, które normują kwestie trybu zawierania umów, wychodząc z założenia, iż umowy są podstawowym źródłem stosunków cywilnoprawnych. Umowy zalicza się do czynności prawnych dwustronnych, jako że uczestniczą w nich przynajmniej dwa podmioty, którym przysługuje status strony uprawnionej lub zobowiązanej. Szczegółowe regulacje odnoszące się do umów zostały zawarte w przepisach Kodeksu Cywilnego. Z tej też przyczyny przepisy Kodeksu cywilnego wydały się najwłaściwsze do zastosowania w niniejszej sprawie.

Zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego, umowa cywilno prawna może być zawarta w 3 trybach: w trybie ofertowym (art. 66 k.c.), w trybie aukcji lub przetargu (art. 70¹ 70⁵ k.c.) oraz w trybie negocjacji (rokowań) (art. 72 k.c.). Wszystkie te trzy tryby były brane pod uwagę przed podjęciem decyzji o wyborze trybu, który będzie najwłaściwszy do zastosowania przy realizacji

zadań, o których mowa w art. 42 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.).

Po analizie ww. trybów zawierania umów, projektodawca wybrał tryb ofertowy, gdyż w sposób najbardziej efektywny gwarantuje prawidłowy tryb postępowania przy zawieraniu umów w tak specyficznym zakresie o jakim mowa w art. 42 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.).

Poniżej przedstawiono przesłanki, które zadecydowały o wyborze trybu ofertowego, a który ze względu na specyfikę określoną w przepisach Kodeksu Cywilnego gwarantuje prawidłowy tryb postępowania poprzez:

- określenie w sposób szczegółowy technicznych aspektów postępowania w sprawie umów zawieranych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- zapewnienie ochrony praw podmiotów zaangażowanych w prowadzone postępowanie konkursowe, umożliwiając im poprzez wprowadzoną instytucję odwołania kontrolę prawidłowości prowadzenia postępowań w sprawie zawierania ww. umów,
- przejrzystość dokonywania wyboru podmiotów realizujących przedmiotowe zadania,
- racjonalne gospodarowanie finansami publicznymi,
- zapewnienie sprawnego i szybkiego przebiegu postępowania.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Regulacje zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na zdrowie ludzi.

Projektowane regulacje wpłyną na poprawę jakości realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia, gdyż określają w sposób precyzyjny i przejrzysty tryb zawierania umów na ww. zadania oraz zasady rozliczania środków finansowych poniesionych na ich realizację.

8. Wpływ na środowisko

Regulacje zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na środowisko.

9. Zgodność z prawem Unii Europejskiej

Projektowana regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.