

Бреднева Н.Д., Чемякин Н.М., Фирсенко Н.П., Путинцева А.С.

Изучение технологии проведения совместных закупок лекарственных препаратов для государственных нужд медицинскими организациями Тюменской области

ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень

Bredneva N.D., Chemyakin N. M., Firsenko N.P., Putintseva A. S.

Study of the technology of joint procurement of medicinal preparations for state needs by medical organizations of the Tyumen region

Резюме

В статье даны результаты изучения проведенных 30 совместных закупок лекарственных препаратов для государственных нужд медицинскими организациями Тюменской области, 450 государственных контрактов на их поставку, показана особенность формирования начальной (максимальной) цены контракта. Изучение аукционной документации показало, что для проведения совместных аукционов необходимо выработать единый подход (алгоритм) формирования лотов заказчиками по принципу включения в один лот одного международного непатентованного наименования, одной дозировки и количества. Лекарственные препараты с различной дозировкой формировать в отдельный лот. Заказчикам использовать единую начальную максимальную цену контракта. Проведение совместных (централизованных, консолидированных) закупок лекарственных препаратов для медицинских организаций имеет ряд преимуществ в управлении лекарственным обеспечением государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области и позволяет эффективно использовать средства заказчика.

Ключевые слова: аукцион, заказчик, совместные закупки, мониторинг закупок, начальная максимальная цена контракта, международное непатентованное наименование, государственный контракт

Summary

The article presents the results of a study of 30 joint procurement of medicines for state needs by medical organizations of the Tyumen region, 450 state contracts for their supply, and a feature of the formation of the initial (maximum) contract price is shown. The study of auction documentation showed that in order to conduct joint auctions it is necessary to develop a unified approach (algorithm) for the formation of lots by customers according to the principle of including one international non-proprietary name, one dosage and quantity in one lot. Drugs with different dosages to form in a separate lot. Customers use a single initial maximum contract price. Conducting joint (centralized, consolidated) procurement of medicines for medical organizations has a number of advantages in managing the supply of drugs to state budgetary healthcare institutions of the Tyumen region and allows for efficient use of customer's funds.

Keywords: auction, customer, joint procurement, procurement monitoring, initial maximum contract price, international non-proprietary name, government contract

Введение

Одним из важнейших элементов эффективного управления закупом товаров для государственных нужд, в том числе для государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области, является внедрение механизма консолидации закупа и проведения совместных торгов. В соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере

закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" Распоряжением Правительства Тюменской области от 23 августа 2017 года N 986-рп определен порядок осуществления совместных закупок путем проведения совместного (аукциона).

Цель исследования. Изучить итоги совместных закупок лекарственных препаратов путем проведения электронного аукциона для государственных бюджетных

учреждений здравоохранения Тюменской области в 2017 – 2018 годах, размещаемых в открытом доступе на сайте www.zakupki.gov.ru. Выявить тенденции, направленные на повышение эффективности, обеспечения гласности и прозрачности указанных закупок. Разработать предложения по совершенствованию процедуры проведения совместных государственных закупок лекарственных препаратов.

Материалы и методы

Изучено законодательство в области проведения закупок товаров, работ, услуг, контрактной системы в сфере закупок товаров для обеспечения государственных и муниципальных нужд, порядка проведения совместных закупок путем электронного аукциона для государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области. Изучены условия и аукционная документация по 30 совместным аукционам на поставку лекарственных препаратов медицинского применения и 445 государственным контрактам бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области за 2017-2018 годы, размещенных в открытом доступе на сайте www.zakupki.gov.ru. В процессе исследования использовался системный подход, методы ситуационно-логического анализа, контент анализа, компьютерных технологий, экспертных оценок.

Результаты и обсуждение

Перечень лекарственных средств, закупаемых государственными бюджетными учреждениями здравоохранения, определен территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Тюменской области на основании стандартов лечения заболеваний [8]. В связи с этим значительный спектр жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов идентичен для проведения закупок их медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования. Это послужило основой для принятия решения о централизации закупок лекарственных препаратов для государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области при реализации норм Федерального закона от 05.04.2013. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» [1,2]. Основываясь на действующей законодательной и нормативно-правовой базе проведения госзакупок, технология централизации закупок лекарств была определена Распоряжением Правительства Тюменской области от 23 августа 2017 N 986-рп "Об организации совместных закупок путем проведения совместного конкурса (конкурса с ограниченным участием) или электронного аукциона для государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области" [7]. Ключевым моментом при формировании технического задания по закупу товаров (услуг) для государственных нужд является номенклатура закупаемого товара и цена [4,10]. Цена единицы планируемого к закупу лекарственного препарата

устанавливается по одному наименованию (международному непатентованному наименованию (МНН), при отсутствии такого наименования — по группировочному наименованию или химическому наименованию, а также составу (комбинированного лекарственного препарата) с учетом эквивалентных лекарственных форм и дозировок. При расчете начальной максимальной цены контракта (НМЦК) используются цены единицы планируемого к закупке лекарственного препарата с учетом НДС и оптовой надбавки [5,9,10]. Размер предельной оптовой надбавки для лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, устанавливается органами исполнительной власти субъектов РФ. В Тюменской области размер оптовой надбавки в отношении любого жизненно необходимого и важнейшего лекарственного препарата варьирует по трем ценовым группам, которые определяются от отпускной цены производителя (за одну потребительскую упаковку): свыше 500 руб. составляет 14,3 %; от 50 до 500 рублей-15%; до 50 рублей-16 %. Цена единицы препарата устанавливается по одному наименованию с учетом эквивалентных лекарственных форм и дозировок. Минимальная цена (без учета НДС и оптовой надбавки) закупа препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, должна определяться путем одновременного использования метода сопоставимых рыночных цен, методом расчета средневзвешенной цены и тарифным методом По результатам применения этих методов заказчик должен определить минимальную цену, которую и использовать при определении НМЦК. Применение первого метода заключается в анализе информации на сайте www.zakupki.gov.ru, запросе предложений производителей (поставщиков). Применение второго метода представляет собой расчет по специальной формуле средневзвешенной цены на основе контрактов на поставку такого препарата, заключенных заказчиком за 12 месяцев, предшествующих месяцу расчета. При этом разовые договоры на поставку лекарственных препаратов для конкретного пациента, назначенного по решению врачебной комиссии, во внимание не принимается. Применение третьего метода основывается на сведениях о предельной отпускной цене данного препарата, указанной в государственном реестре предельных отпускных цен производителей на препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. При закупке лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, то для определения начальной минимальной цены контракта применяется только метод сопоставимых рыночных цен и метод расчета средневзвешенной цены. Правило определения минимальной цены лекарственного препарата действовало до 30.06.2018 включительно [2,9]. После этого срока к указанным способам расчета начальной минимальной цены контракта добавилось использование референтной цены на лекарственный препарат. Референтная цена определяется по единой методике, утвержденной при-

Таблица 1. Варианты формирования лотов для проведения аукционов по закупке лекарственных препаратов для государственных нужд

№ п/п	аукцион	Заявлено МНН	Начальная минимальная цена контракта (НМЦК)	Итоговая цена контракта
1.	Моно аукцион	МНН - 1, одной дозировки, формы выпуска	Заказчиков – несколько НМЦК единая	единая
2.	Моно аукцион	МНН - 1, одной дозировки, формы выпуска	Заказчиков – несколько НМЦК – различна	отличается по цене
3.	Моно аукцион	МНН - 1, различные дозировки, формы выпуска	Заказчиков – несколько НМЦК – различна	различия по цене
4.	аукцион	Несколько МНН, несколько дозировок	Заказчиков – несколько НМЦК – различна	различия по цене.

казом Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком, при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения» и размещается для участников аукциона в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Данная норма направлена на обеспечение закупки лекарственных препаратов по обоснованной цене, которую предложат участники закупок. При изучении аукционной документации установлены различия в формировании лотов закупок лекарственных препаратов.

Таким образом, при осуществлении двумя и более заказчиками закупок одних и тех же товаров они вправе проводить совместные аукционы [10]. Совместные (централизованные, консолидированные) закупки лекарственных препаратов имеет ряд преимуществ в управлении лекарственным обеспечением государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области. Постановление Правительства РФ от 28.11.2013 № 1088 «Об утверждении правил проведения совместных аукционов.....» позволяет заключать контракт победителю совместного аукциона с каждым заказчиком самостоятельно [2]. Отмечены некоторые особенности в формировании документации совместных закупок. В ряде случаев Заказчику требуются лекарственные препараты в рамках одного МНН, но с различной дозировкой и количеством в потребительской упаковке. Заказчику требуется по одному МНН дозировка 5 мг по 30 таблеток лекарственного препарата в упаковке, другому Заказчику требуется лекарственные препараты с тремя различными дозировками: 5 мг по 30 таблеток в упаковке, 5 мг по 90 таблеток в упаковке и 10 мг по 30 таблеток в упаковке. Соответственно потенциальными поставщиками предлагаются различные цены за единицу лекарственного препарата в зависимости от дозировки. Начальная (максимальная) цена контракта совместного аукциона складывается из НМЦК заказчиков [5].

Согласно ч.4 ст. 68 Федерального закона от

05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» электронный аукцион проводится путем снижения начальной (максимальной) цены контракта, указанной в извещении о проведении такого аукциона. При этом цена контракта для каждого Заказчика совместной закупки определяется путем пропорционального снижения НМЦК каждого Заказчика на величину снижения НМЦК контракта, предложенной победителем аукциона [1]. Итогом такого аукциона является то, что при расчете отдельных контрактов для каждого Заказчика совместного аукциона цена за единицу одного и того же лекарственного препарата, с одной и той же дозировкой у различных Заказчиков будет отличной. Действующее законодательство не содержит определение "одни и те же товары, работы, услуги". Полагаем, что лекарственные препараты одного МНН различной дозировки, не могут приравниваться одними и теми же товарами для целей проведения совместных аукционов. Количество в потребительской упаковке при идентичности формы выпуска возможно объединить для указания в аукционной документации.

Выводы

1. Изучение аукционной документации показало, что для проведения совместных аукционов необходимо выработать единый подход (алгоритмы) формирования лотов заказчиками по принципу включения в один лот одного МНН, одной дозировки и количества. Лекарственные препараты с различной дозировкой формировать в отдельный лот. Заказчикам использовать единую начальную максимальную цену контракта (НМЦК).

2. Проведение совместных (централизованных, консолидированных) закупок лекарственных препаратов для медицинских организаций имеет ряд преимуществ в управлении лекарственным обеспечением государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области и позволяет эффективно использовать средства заказчика.■

Бреднева Надежда Дмитриевна – д.ф.н., профессор, заведующий кафедрой фармации института непрерывного профессионального развития ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России. Чемякин Николай Михайлович, магистрант первого года обучения ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России. Фирсенко Наталья Петровна – к.ф.н., доцент кафедры фармации института непрерывного профессионального развития ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России. Путинцева Аlesia Сергеевна – к.ф.н., доцент кафедры фармации института непрерывного профессионального развития ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России. Автор, ответственный за переписку — Бреднева Надежда Дмитриевна, 625023 г. Тюмень, ул. Одесская 52. Тел./факс: 8(3452) 20-73-12. E-mail: farm87@inbox.ru

Литература:

1. Российская Федерация: О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд Закон Рос Федерации от 05.04.2013 № 44-ФЗ (с изм. и доп.) [Электронный ресурс] // Консультант плюс. Версия Проф: Справ. – прав. – сист. – М., 2019.
2. Российская Федерация: Об утверждении Правил проведения совместных конкурсов и аукционов постановление Правительства Российской Федерации от 28.11.2013 N 1088 [Электронный ресурс] // Консультант плюс. Версия Проф: Справ. – прав. – сист. – М., 2019.
3. Российская Федерация: Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2019 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи распоряжение Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 2738-р [Электронный ресурс] // Консультант плюс. Версия Проф: Справ. – прав. – сист. – М., 2019.
4. Российская Федерация: Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения приказ Минздрава России от 26.10.2017 № 871н [Электронный ресурс] // Консультант плюс. Версия Проф: Справ. – прав. – сист. – М., 2019.
5. Российская Федерация: Об особенностях описания лекарственных препаратов для медицинского применения, являющихся объектом закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд постановление Правительства РФ от 15.11.2017 № 1380 [Электронный ресурс] // Консультант плюс. Версия Проф: Справ. – прав. – сист. – М., 2019.
6. Российская Федерация: Об утверждении Типового контракта на поставку лекарственных препаратов для медицинского применения и информационной карты Типового контракта на поставку лекарственных препаратов для медицинского применения приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 № 870н [Электронный ресурс] // Консультант плюс. Версия Проф: Справ. – прав. – сист. – М., 2019.
7. Тюменская область: Об организации совместных закупок путем проведения совместного конкурса (аукциона) для государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тюменской области распоряжение Правительства Тюменской области от 23 августа 2017 года N 986-рп [Электронный ресурс] // Консультант плюс. Версия Проф: Справ. – прав. – сист. – М., 2019.
8. Тюменская область: О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов постановление Правительства Тюменской области от 28.12.2018 № 550-п [Электронный ресурс] // Консультант плюс. Версия Проф: Справ. – прав. – сист. – М., 2019.
9. Новации при закупке лекарственных препаратов по ФЗ №44-ФЗ Кирилл Чазин <https://otc.ru/academy/articles/novacii-pri-zakupke-lekarstvennyh-preparatov-po-44-fz>.
10. Малютина Л.Н., Зудина Е.Е., Фирсенко Н.П., Чикаренко Е.И. Организация консолидированного заказа лекарственных препаратов для государственных бюджетных учреждений Тюменской области // Университетская медицина Урала. - 2018. - № 2 (13). - С. 18-22.