



**REPUBLIKA HRVATSKA
DRŽAVNA KOMISIJA ZA KONTROLU
POSTUPAKA JAVNE NABAVE**

**KLASA: UP/II-034-02/24-01/319
URBROJ: 354-02/4-24-13
Zagreb, 16. rujna 2024.**

Državna komisija za kontrolu postupaka javne nabave, Zagreb, OIB: 95857869241, u Vijeću sastavljenom od članova Maje Kuhar, vršiteljice dužnosti predsjednice, Danijele Antolković, vršiteljice dužnosti zamjenice predsjednice, Jasnice Lozo i Karmele Dešković, članica i Zvonimira Jukića, vršitelja dužnosti člana, u žalbenom postupku pokrenutom po žalbi žalitelja zajednice ponuditelja Cuspis d.o.o., Zagreb, OIB: 60933160251 i Cuspis Solutions d.o.o.e.l, Skopje, Republika Sjeverna Makedonija, OIB: 4080011525618, zastupanog po opunomoćeniku Danijelu Fosiću, odvjetniku u Zagrebu, u otvorenom postupku javne nabave, broj objave: 2023/S 0F2-0040811, predmet nabave: usluge održavanja i nadogradnje e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Priori. naruč., Središnji kalendar za praćenje kapaciteta, Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina u trajanju od 12 mjeseci, naručitelja Ministarstvo zdravstva, Zagreb, OIB: 88362248492, na temelju članka 3. Zakona o Državnoj komisiji za kontrolu postupaka javne nabave (Narodne novine, broj 18/13, 127/13, 74/14, 98/19 i 41/21) te članka 398. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj 120/16 i 114/22, dalje u tekstu: ZJN 2016) donosi sljedeće

R J E Š E N J E

1. Odbija se žalba žalitelja zajednice ponuditelja Cuspis d.o.o., Zagreb i Cuspis Solutions d.o.o.e.l, Skopje, Republika Sjeverna Makedonija, kao neosnovana.

2. Odbija se zahtjev žalitelja zajednice ponuditelja Cuspis d.o.o., Zagreb i Cuspis Solutions d.o.o.e.l, Skopje, Republika Sjeverna Makedonija za naknadom troškova žalbenog postupka.

O b r a z l o ž e n j e

Naručitelj, Ministarstvo zdravstva, Zagreb, objavio je 2. listopada 2023. u Elektroničkom oglasniku javne nabave Republike Hrvatske (dalje u tekstu: EOJN RH) obavijest o nadmetanju s dokumentacijom o nabavi, u otvorenom postupku javne nabave, broj objave: 2023/S 0F2-0040811, predmet nabave: usluge održavanja i nadogradnje e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Priori. naruč., Središnji kalendar za praćenje kapaciteta, Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina u trajanju od 12 mjeseci. Kriterij odabira je ekonomski najpovoljnija ponuda, a kriteriji za odabir su cijena ponude, 60% i iskustvo stručnjaka, 40%.

U predmetnom postupku naručitelj je zaprimio dvije ponude te je 23. studenog 2023. donio Odluku o poništenju postupka javne nabave KLASA: 406-05/23-01/43, URBROJ: 534-05-2-2/3-23-18.

Na navedenu Odluku o poništenju žalbu je Državnoj komisiji za kontrolu postupaka javne nabave izjavio žalitelj, zajednica ponuditelja Cuspis d.o.o., Zagreb i Cuspis Solutions d.o.o.e.l, Skopje, Republika Sjeverna Makedonija. Postupajući po žalbi Državna komisija je rješenjem KLASA: UP/II-034-02/23-01/664, URBROJ: 354-02/8-24-11, od 10. siječnja 2024., poništila naručiteljevu Odluku o poništenju.

Nastavno na navedeno rješenje, naručitelj je 7. lipnja 2024. donio Odluku o poništenju postupka javne nabave KLASA: 406-05/23-01/43, URBROJ: 534-05-2/1-24-32.

Na navedenu Odluku o poništenju žalbu je Državnoj komisiji za kontrolu postupaka javne nabave 24. lipnja 2024. izjavio žalitelj, zajednica ponuditelja Cuspis d.o.o., Zagreb i Cuspis Solutions d.o.o.e.l, Skopje, Republika Sjeverna Makedonija. Žalitelj u žalbi osporava zakonitost Odluke o poništenju te žalbenim zahtjevom traži poništenje Odluke o poništenju i da mu se nadoknadi trošak žalbenog postupka.

Naručitelj u svom odgovoru na žalbu osporava osnovanost žalbenih navoda.

U tijeku postupka pred ovim tijelom izvedeni su dokazi pregledom i analizom dokaznog materijala koji se sastoji od obavijesti o nadmetanju, dokumentacije o nabavi (dalje: DoN), Odluke o poništenju, te dokaza stranaka dostavljenih u žalbenom postupku.

Žalba je dopuštena, uredna, pravodobna i izjavljena od ovlaštene osobe.

Žalba je neosnovana.

Žalitelj navodi da naručitelj u Odluci o poništenju ne navodi relevantnu odredbu ZJN 2016 temeljem koje je poništen postupak javne nabave.

Nastavno, navodi da ukoliko naručitelj poništava postupak pozivom na nove okolnosti, onda te okolnosti mora navesti u odluci o poništenju kako bi dokazao da su to okolnosti koje su mu naknadno postale poznate, da mu objektivno nisu mogle biti poznate u fazi pripreme postupka i objave DoN, da bi zbog istih došlo do sadržajno bitno drukčije obavijesti o nadmetanju ili DoN, te kako bi se utvrdilo je li odluka donesena u roku propisanom člankom 303. stavkom 2. ZJN 2016, čime osigurava postupanje u skladu s člankom 4. stavkom 3. ZJN 2016. Navodi da se naručitelj u obrazloženju Odluke pozvao na „internu analizu, koju je Radna skupina za praćenje Listi analizirala 16.11.2023.“, međutim predmetna analiza nije objavljena u Odluci te nije jasno što je Radnoj skupini bila podloga za odlučivanje. Smatra da se navođenje postojanja interne analize koja je bila temelj za poništenje, ne može smatrati obrazloženjem razloga za poništenje postupka obzirom odluka o poništenju u svrhu ostvarivanja načela transparentnosti i efikasne pravne zaštite mora sadržavati obrazloženje razloga za poništenje postupka.

Dalje, vezano za analizu Fakulteta elektrotehnike i računarstva (dalje: analiza FER-a) navodi da nije jasno zašto su u toj analizi zacrnjena imena autora iste, te je ključno što je ona izrađena 7. lipnja 2024., što je 6 mjeseci nakon donošenja Odluke o poništenju od 23. studenog 2023., dakle nastavlja žalitelj, jedini novi dokument koji je različit u odnosu na prethodni žalbeni postupak je analiza FER-a, a koja je nastala nakon Odluke o poništenju od 23. studenoga 2023., prve žalbe i rješenja Državne komisije KLASA: UP/II-034-02/23-01/664, URBROJ: 354-02/8-24-11 od 10. siječnja 2024., gdje je utvrđena nezakonitost postupanja naručitelja. Ističe da analiza FER-a donosi vrijednost predmeta nabave od

288.000,00 €, međutim osim paušalno navedenog iznosa, ne iznosi se procjena broja radnih sati, niti cijena jediničnog sata. Kako je iz analize FER-a i dostavljenih tehničkih specifikacija razvidno da se radi o novom programskom rješenju koje treba provesti kroz novi, poseban postupak javne nabave navodi da naručitelj nije dokazao da je potreba za dodatnim funkcionalnostima postala poznata naknadno niti da se isto ne može implementirati zahtjevima za promjenom u dijelu adaptivnog održavanja. Iako ne spori potrebu za razvojem dodatnih zahtjeva, smatra da ona nema učinak na tekući postupak nabave koji se mora završiti odabirom ponuditelja ako ga ima, iznimno poništenjem iz razloga propisanih zakonom. Ističe da postojanje analize FER-a ne mijenja činjenicu koja nije sporna, a to je da je potreban dodatni razvoj u vidu novog samostalnog modula s povezivanjem na eListe čekanja i eNaručivanje, međutim ona ne može utjecati na rješenje trenutnog postupka. Navodi da naručitelj treba završiti trenutni postupak nabave odlukom o odabiru (ako ima sposobnog ponuditelja), a ako su mu potrebni dodatni sati da ih osigura aneksom sklopljenog ugovora ili raspisivanjem novog postupka nabave za dodatne količine adaptivnih sati koji su mu potrebni ili posebnog postupka nabave za novi modul koji želi. Žalitelj upućuje da je naručitelj također u DoN odredio da je stavka 2. Troškovnika okvirne količine (točka 4. Opis predmeta nabave/Tehnička specifikacija, poglavlje Adaptivno održavanje, str. 83., zadnja rečenica poglavlja) Navodi da naručitelj nije dokazao da su okolnosti na koje se poziva u Odluci o poništenju valjana osnova za poništenje postupka iz članka 298. stavka 1. točke 2. ZJN 2016, slijedom čega je Odluka o poništenju nezakonita.

Nadalje, navodi da je Ministarstvo zdravstva 2020. sklopio ugovor za isti predmet nabave: Održavanje dijela sustava e-Liste čekanja, e-Naručivanje te modula e-Prioritetno naručivanje, Središnjeg kalendara za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnjeg kalendara za praćenje slobodnih termina s ponuditeljem IN2 d.o.o. (procijenjena vrijednost 6.423.000,00 kuna, broj objave 2020/S 0F2-0020419, datum objave 1. lipnja 2020., vrijednost ugovora 6.383.700,00 kuna (7.979.625,00 kuna s PDV), datum sklapanja ugovora 1. prosinca 2020., datum isteka ugovora 1. prosinca 2023., te je troškovnik kao sastavni dio DoN određivao u stavci 1. = 36 mjeseci osnovnog održavanja te u stavci 2. = 3.630 sati adaptivnog održavanja. Ističe da je 6. prosinca 2021. Ministarstvo zdravstva objavio obavijest da je 1. prosinca 2021. sklopilo Aneks 1 po istom ugovoru: izmjenu ugovora s ponuditeljem IN2 d.o.o., gdje je vrijednost osnovnog ugovora 6.383.700,00 kuna (7.979.625,00 kuna s PDV), a vrijednost izmijenjenog ugovora 8.298.600,00 (10.373.250,00 kuna s PDV), čime izmjena iznosi 1.914.900 kuna, što je 29,997% vrijednosti osnovnog ugovora. Navodi da je u troškovniku postupka nabave iz 2020. bilo 36 mjeseci osnovnog održavanja čije trajanje se nije mijenjalo, slijedom čega je Aneksom 1 povećana stavka 2. broj sati adaptivnog održavanja, što proizlazi iz objašnjenja koje je sastavni dio Obavijesti o izmjeni ugovora tijekom njegovog trajanja. Navodi da je naručitelj iskoristio sve količine adaptivnog održavanja, 3630 sati, te je dodatno ugovorio (procjena cijene sata 300,00 kuna) još 6380 (procjena) sati adaptivnog održavanja. Ističe da broj sati može biti veći ili manji, ovisno o cijeni sata ugovorenoj u Aneksu 1., predmetni ugovor je sklopljen na 3 godine te je 1. prosinca 2023. istekao. Navodi da naručitelj nije dokazao da novonastale okolnosti ne bi mogle biti izvršene u sklopu ugovora koji je predmet ove nabave. Ističe da u ovom postupku adaptivno održavanje nije definirano, već će naručitelj iskoristiti traženu nadogradnju kako se ukaže potreba, te će ugovornom izvršitelju poslati zahtjev za promjenom, što je definirano u DoN-u, Opis predmeta nabave/Tehnička specifikacija, što dostavlja kao dio žalbe.

Potom, navodi da javni naručitelj ima mogućnost sukladno članku 316. ZJN 2016 izmijeniti ugovor o javnoj nabavi tijekom njegova trajanja bez provođenja novog postupka javne nabave radi nabave dodatnih radova, usluga ili robe od prvotnog ugovaratelja koji su se pokazali potrebnim, a nisu bili uključeni u prvotnu nabavu. Na primjeru svoje ponude ističe da bi se povećanjem osnovnog ugovora do maksimalno dopuštenog iznosa za stavku troškovnika 2. adaptivno održavanje broj sati povećao s 1.000 na 5.980 (povećanje od 4.980

sati), a da navedeno nije nepoznato naručitelju pokazuje i Aneks 1 koji je sklopio s prethodnim izvršiteljem, čiji iznos je skoro u maksimalno dopuštenom iznosu.

Zaključno navodi, da je naručitelj morao dokazati postojanje činjenica na temelju kojih je odlučio da postoji potreba za novom funkcionalnošću, a što nije dokazao, konkretno naručitelj u Odluci o poništenju nije dokazao na temelju kojih konkretnih okolnosti je utvrdio da postoji potreba za novom funkcionalnošću u ovom postupku nabave.

U odgovoru na žalbu naručitelj navodi da je u preambuli Odluke o poništenju navedeno da je odluka donesena na temelju članka 298. stavka 1. točke 2. ZJN 2016.

Dalje, navodi da je u Odluci detaljno obrazložen tijek postupka i razlozi poništenja, odnosno konkretne okolnosti zbog kojih bi došlo do sadržajno bitno drukčije obavijesti o nadmetanju i DoN, da su bile poznate prije, primjerice da je potreba za izradom novog alata za stvarno upravljanje listama čekanja u realnom vremenu utvrđena nakon pokretanja predmetnog postupka nabave od strane užeg Radnog tijela za uspostavu sustava praćenja Listi čekanja na dan 16.11.2023., a temeljem izvršene analize postojećeg sustava za prikupljanje podataka o kretanju Listi čekanja. Prilaže bilješke sa radionica na temu listi čekanja održane 31. listopada i 6. studenog 2023. Vezano za navod žalitelja da analiza Radne skupine nije objavljena i da se naručitelj poziva na postojanje interne analize koja je bila temelj za poništenje postupka, navodi da je u Odluci o poništenju naveo ključni zaključak Radnog tijela temeljem izvršene analize, koji je bio relevantan za donošenje Odluke, a to je potreba izrade dodatne programske funkcionalnosti koja bi u realnom vremenu mogla ukazivati na anomalije prilikom postupaka naručivanja i iskoristivosti termina za naručene zdravstvene postupke. Kako žalitelj kao problem vidi to što navedena analiza nije objavljena uz Odluku o poništenju, dostavlja Zapisnik sa sastanka održanog 6. studenoga 2023., navodeći da je navedenom sastanku prethodilo niz aktivnosti. Ističe da je Ministarstvo zdravstva korištenjem izvještajnih dijelova informacijskih sustava eListe čekanja/eNaručivanje i CUS analiziralo podatke u svrhu ispunjavanja skraćenja listi čekanja na dijagnostičke postupke na 270 dana te su kao prvi korak izrađene analize stanja listi čekanja: za sve postupke na koje se čeka više od 252 dana (ciljana vrijednost za dijagnostiku je max 270 dana), za sve postupke za koje postoji više od 200 otvorenih neotkazanih narudžbi, za sve MR dijagnostičke postupke s podacima o datumima prvog slobodnog termina i broju dana čekanja, za sve CT postupke s podacima o datumima prvog slobodnog termina i broju dana čekanja, za sve UZV postupke s podacima o datumima prvog slobodnog termina i broju dana čekanja, za postupak Ergometrije s podacima o datumima prvog slobodnog termina i broju dana čekanja. Navodi da je jedan od prvih uočenih problema koji su pridonosili da liste čekanja budu duge bio problem višestrukog naručivanja iste osobe na isti dijagnostički postupak u više ustanova te je kao prva mjera koja se odradila u cilju sprečavanja višestrukog naručivanja na isti dijagnostički postupak ugrađena kontrola koja onemogućuje da ista osoba po istoj e-uputnici može biti naručena na isti dijagnostički postupak u više ustanova. Navodi da je izrađena Analiza korištenja postojećeg kapaciteta medicinske opreme s prijedlogom bolje iskoristivosti za sve bolnice te su detaljno analizirane iskorištenosti MR uređaja, CT uređaja, UZV uređaja, ergometrijskih uređaja i linearnih akceleratora. Ističe da se u Ministarstvu zdravstva kontinuirano po svakoj zdravstvenoj ustanovi prati broj dijagnostičkih postupaka na koje se čeka duže od 250 dana, te se ravnateljima bolnica kontinuirano ukazuje na potrebu organizacije rada u popodnevnim satima kako bi se u danu obradilo više pacijenata i time skratile liste čekanja, a što posredno znači i povećanje iskoristivosti samih dijagnostičkih uređaja, primjerice u jednoj općoj bolnici u prosjeku se dnevno obradi 31 pacijent na MR uređaju, dok se u drugoj općoj bolnici na istom takvom uređaju u prosjeku dnevno obradi 18 pacijenta. Navodi da se na isti način kontinuirano prati i iskorištenost uređaja po ustanovama te se analizom distribucije termina na pojedine dijagnostičke pretrage kod nekih ustanova ustanovila značajna odstupanja u vremenu pružanja dijagnostičkih usluga u odnosu na

ugovorene kapacitete, primjerice, analizom broja narudžbi po satima na dijagnostičke postupke UZV srca uočava se da se u jednoj općoj bolnici usluga pruža od 8 do 13 sati i da u budućnosti uopće nema otvorenih termina na spomenutu dijagnostičku pretragu UZV srca prije 8 niti iza 13 sati iako je usluga ugovorena s HZZO-om svaki dan od 7 do 15 sati. Navodi da se analizom distribucije budućih termina uočava nejednolik broj naručenih osoba u istom vremenskom periodu. Naime, navodi da su analizom podataka o količini izvršenih postupaka u jedinici vremena uočena značajna odstupanja, kao primjer navodi da liječnik specijalist kliničke radiologije koji godišnje radi 105 DTP postupaka MR-a, a isto tako ima u istoj bolnici i liječnika specijalista kliničke radiologije koji godišnje radi samo 18 DTP postupaka MR-a. Navodi da je s ciljem ispunjenja indikatora, kao i održivosti istog donesena Odluka o osnivanju Radnog tijela radi uspostave sustava praćenja Listi čekanja, a što uključuje praćenje dinamike i realizacije naručenih termina kod ugovornih subjekata Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje kao i koordinaciju uspostave i izrade informatičke podloge za uvođenje kontrolnog mehanizma nad procesom upućivanja osiguranih osoba HZZO-a na daljnje liječenje odnosno dijagnostičke postupke. Navodi da su se stručne skupine predstavnika Ministarstva zdravstva, HZZO-a i predstavnika Vlade RH sastajale prije i nakon navedenog datuma, a članovi istog su poduzimali iznadprosječne napore kako bi se indikator ostvario u zadanim vremenskim okvirima, ali za njegovo je održavanje takav pristup neodrživ i iz navedenih je razloga nužno uspostaviti sustav. Navodi da je Ministarstvo zdravstva u okviru projekta Nacionalnog plana oporavka i otpornosti za skraćivanje lista čekanja bilo dužno izraditi dokument Cover Note sa stanjem na dan 31. prosinca 2023., koji prilaže u prilogu (hrvatska i engleska verzija), te je u zadnjem dijelu dokumenta, zbog potrebe dokazivanja i održavanja postignutog indikatora (skraćivanja prosječnog čekanja na sve dijagnostičke postupke ispod 270 dana), definirana potreba uspostave sustava za praćenje svih pokazatelja u realnom vremenu, a koji utječu na liste čekanja u razdoblju nakon 31. prosinca 2023., što je preduvjet osiguranja održivosti ispunjenog indikatora. Isti je prezentiran predstavnicima Europske komisije na sastanku 18. siječnja 2024. Navodi da je u prvom kvartalu 2024. pristupio nabavi izrade dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (Rule Engine) nad Listama čekanja, te je ugovorio s Fakultetom elektrotehnike i računarstva isporuku navedene dokumentacije. Nastavno na priloženu isporuku Fakulteta i pitanje žalitelja o razlozima zacrnjivanja imena autora, pojašnjava da je naručitelj obveznik Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju tih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine, broj 42/18), a imena autora potpuno su irelevantna informacija (samim time i nepotrebno otkrivanje osobnih podataka) obzirom je poznat ugovoreni pružatelj navedenih usluga, a u postupku nabave nije traženo da se nominiraju stručnjaci imenom i prezimenom, već je predmet nabave definiran u vidu usluga koje je potrebno pružiti Ministarstvu zdravstva. Dalje, navodi da je vrijednost predmeta nabave iz analize FER-a izračunata temeljem broja potrebnih stručnjaka (5) i vremenskog perioda potrebnog za njihov angažman (12 mjeseci) što je vidljivo ukoliko se navedena analiza sagleda u cijelosti te su sve aktivnosti s vremenskim periodom za pojedinu od njih navedene i opisane u prijedlogu projektnog plana s terminskim planom.

Nadalje, navodi da Odluka o poništenju sa priložima nedvojbeno dokazuje da je potreba za dodatnim funkcionalnostima postala poznata naknadno (nakon pokretanja ovog postupka nabave) te da se isto ne može implementirati zahtjevima za promjenom u dijelu adaptivnog održavanja. Ističe da iz obrazloženja Odluke o poništenju proizlazi da je potrebno izgraditi sustav e-Liste čekanja DDRM (Data Driven Reaction Module) kao dopunu i nadogradnju informacijskog sustava „e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina” na način da postojećem sustavu treba dodati funkcionalnosti koje će ukazivati na anomalije prilikom postupaka naručivanja kao i iskoristivost termina za

naručene zdravstvene postupke u realnom vremenu. Ističe da je u Odluci o poništenju navedeno da će nadogradnjom tog sustava Ministarstvo zdravstva i zdravstvene ustanove dobiti alat kojim će moći upravljati listama čekanja. Ističe da navedeno nije moguće u okviru predviđenog broja adaptivnih sati kao ni u okviru eventualne izmjene budućeg ugovora koji bi se sklopio temeljem ovog postupka nabave, što proizlazi iz obrazloženja Odluke o poništenju obzirom procijenjena vrijednost samo novih funkcionalnosti iznosi 94% od inicijalne procijenjene vrijednosti ovog postupka nabave. Stoga je u svrhu ostvarivanja transparentnosti objavio cjelokupnu analizu FER-a iz koje je razvidno o kolikom i kakvom se zahvatu u postojeći sustav radi. Navodi da je predmetni postupak usluga održavanja i nadogradnje pokrenuo s prvenstvenim ciljem nabave usluge osnovnog (korektivnog) održavanja aplikativnog (programskog) dijela sustava e-Liste čekanja i e-Naručivanje te modula e-Prioritetno naručivanje, Središnjeg kalendara za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnjeg kalendara za praćenje slobodnih termina, dok je za usluge adaptivnog održavanja, koje podrazumijevaju promjene na sustavu, predviđen tek minimum od 1000 sati za razdoblje od 12 mjeseci za nužne promjene koje bi se tijekom razdoblja izvršenja ugovora eventualno pokazale potrebnima. Navodi da žalitelj samo na temelju vlastite ponude, a za koju nema saznanja bi li u konkretnom postupku bila ocijenjena valjanom, pokušava prikazati da bi izradu potpuno novog alata za upravljanje Listama čekanja u realnom vremenu bilo moguće nabaviti izmjenom ugovora koji bi se sklopio temeljem provedenog postupka nabave. Navodi da su izmjene ugovora tijekom njegova trajanja moguće samo u taksativno navedenim slučajevima propisanim člancima 315. - 320. ZJN 2016 i nije ih moguće ni dopušteno ekstenzivno tumačiti, niti unaprijed presumirati koristeći teoriju vjerojatnosti. Ističe da žalitelj kao osnovu za izmjenu budućeg ugovora, koji još nije ni nastao, niti je u ovom trenutku poznato s kim bi isti bio sklopljen obzirom da su u postupku zaprimljene dvije ponude, navodi članak 316. ZJN 2016 pozivajući se samo na jedan dio odredbe navedenog članka, a to je nabava dodatnih radova, usluga ili robe od prvotnog ugovaratelja koji su se pokazali potrebnim, a nisu bili uključeni u prvotnu nabavu, pri čemu u potpunosti ignorira pretpostavke koje kumulativno moraju biti ispunjenje da bi došlo do primjene predmetnog članka. Da bi naručitelj bio u mogućnosti primijeniti odredbu članka 316. ZJN 2016 radi nabave dodatnih radova, usluga ili robe koji su se pokazali potrebnim od prvotnog ugovaratelja (kojeg trenutno ni nema) bez provođenja novog postupka javne nabave, navodi da moraju biti ispunjene propisane pretpostavke te da svako povećanje cijene ne smije biti veće od 30% vrijednosti prvotnog ugovora, pri čemu se ne smiju zanemariti ni odredbe članka 321. ZJN 2016.

Potom, navodi da prilikom donošenja prethodne Odluke o poništenju točna vrijednost novog alata koji je potrebno uspostaviti za upravljanje listama čekanja u realnom vremenu nije bila poznata, ali je na temelju analize postojećeg stanja bilo poznato da se radi o većem zahvatu u sustav, kao i o unošenju dodatnih bitnih uvjeta izvršenja ugovora koji su u Odluci o poništenju navedeni (od isporučitelja programskog rješenja zahtijevat će se odgovornost za distribuciju, integraciju i upravljanje unesenim podacima (Data Management) kao i za održavanje baza podataka sustava eListi čekanja). Nakon donošenja prethodne Odluke o poništenju, navodi da je pristupio analizi tržišta kako bi utvrdio vrijednost predmetnog alata uključujući njegove integracije u postojeće sustave te je zbog navedene potrebe ugovorena nezavisna analiza koju je izradio Fakultet. Analiza FER-a potvrdila je zaključke Radnog tijela za uspostavu sustava praćenja Listi čekanja te je sada utvrđeno da pretpostavke za primjenu članka 316. ZJN 2016 u konkretnom slučaju nisu ispunjene te da bi s druge strane bile ispunjenje pretpostavke iz članka 321. ZJN 2016, odnosno da bi se radilo o značajnoj izmjeni ugovora.

Zaključno navodi da za ovu potrebu nije znao u vrijeme pokretanja postupka nabave koji je imao za cilj postojeći sustav redovno održavati na uobičajeni način, da je temeljem izvršenih analiza od strane Radnog tijela za upravljanje listama čekanja te od strane FER-a utvrđena potreba za nadogradnjom postojećeg sustava „e-Liste čekanja, e-Naručivanje,

ePrioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina” na način da postojećem sustavu treba dodati funkcionalnosti koje će ukazivati na anomalije prilikom postupaka naručivanja kao i iskoristivost termina za naručene zdravstvene postupke u realnom vremenu i da se radi o većem zahvatu u sustav koji nije moguće realizirati u okviru predviđenih adaptivnih sati.

Naručitelj je u tijeku žalbenog postupka, postupajući po zaključku ovog žalbenog tijela KLASA: UP/II-034-02/24-01/319, URBROJ: 354-02/4-24-9 od 27. kolovoza 2024., dostavio neanonimiziranu (bez zacrnjenih podataka o imenima i prezimenima autora) analizu Fakulteta elektrotehnike i računarstva naziva „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja iz travnja 2024. kao i dopunu odgovora na žalbu na okolnost da je izgradnja novog sustava e-Liste čekanja DDRM neodvojivo povezana s održavanjem postojećeg sustava e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina, odnosno ostalih sustava (CEZIH, BIS, SSL vanbolničkog SKZZ-a) čije povezivanje se planira s novim sustavom.

U dostavljenom očitovanju naručitelj navodi sljedeće:

„Kao što je navedeno u poglavlju 6.3.1 dokumenta „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja“ koji se odnose na integraciju DDRM sustava s sustavom "e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina“ (u daljnjem tekstu: postojeći sustav), želi se proširiti obuhvat podataka koji se prikupljaju u postojećem sustavu, izgraditi sustav za provjeru pravila koji će povećati kvalitetu podataka koji se prikupljaju i želi se nadograditi postojeći izvještajni sustav. Slijedi očitovanje i dokazi o neodvojivoj povezanosti predviđenog DDRM sustava i postojećeg sustava za sva tri segmenta: prikupljanju podataka o terminima i narudžbama, sustavu za provjeru pravila i unapređenju izvještajnog sustava.

1. Povezanost predviđenog DDRM sustava i postojećeg sustava u dijelu prikupljanja podataka o terminima i narudžbama Postojeći sustav omogućuje ordinacijama primarne zdravstvene zaštite naručivanje pacijenata elektroničkim putem. Istovremeno se u središnji dio postojećeg sustava prikupljaju podaci o slobodnim javnim terminima iz svih kalendara naručivanja svih zdravstvenih ustanova koje pružaju specijalističko konzilijarne usluge u Republici Hrvatskoj i podaci o zauzetim terminima za HZZO kroz narudžbe. Podaci o terminima i narudžbama se prikupljaju iz bolničkih informacijskih sustava, a ustanove koje nemaju tu mogućnost (domovi zdravlja) koriste informacijski sustav Središnji sustav kalendara vanbolničkog SKZZ-a, dakle Ministarstvo zdravstva raspolaže informacijama o javnim slobodnim terminima i zauzetim terminima za HZZO kroz narudžbe. Podaci o internim terminima i narudžbama se ne prikupljaju niti analiziraju, stoga Ministarstvo zdravstva ne raspolaže informacijom o ukupnom broju termina koje se u ambulancama / radilištima dodijele za preglede svih pacijenata.

1.1. Dokaz kojim se potvrđuje da se u postojećem sustav ne prikupljaju podaci o svim terminima već samo za specijalističko konzilijarne postupke ugovorene s HZZO-om U dokumentu koji je tehnička specifikacija postojećeg sustava „ eListe - Tehnički opis programskog sučelja eListe - G100 ver. 07.05 (koji je dostupan na poveznici http://www.cezih.hr/dokumenti/eListe_Tehni%C4%8Dki%20opis%20programskog%20su%C4%8Delja%20eListe%20-%20G100_20221129_07.05.pdf, na stranici 4 stoji definicija pojma prvi slobodni termin te ona glasi: „Prikuplja se informacija o n slijedno slobodnih termin za cijelo radno vrijeme bez obzira da li je to radno vrijeme dostupno za eNaručivanje ili ne (u izračunima se mora u obzir uzeti cijelo radno vrijeme ugovoreno s HZZO-m, a na kojoj se obavlja ciljani KZN)“.

1.2. Dokaz kojim se potvrđuje da u obuhvatu podataka u postojećem sustavi ne postoje podaci o svim narudžbama U prethodno navedenom dokumentu koji je tehnička

specifikacija postojećeg sustava, na stranici 37, pod oznakom 5.105 stoji tekst: „Privatne osobe (plaća sam) se ne dostavljaju u procesu B jer nisu dijelom listi čekanja, ali je bolnica dužna te pacijente obraditi u kapacitetima izvan ugovorenih s HZZO-om.“. Kao što je navedeno u poglavlju 6.6.1 i 6.6.2 dokumenta „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja“ popis entiteta u okviru DDRM-a uključuje podatke o terminima bez obzira na vrstu termina, prijema ili tip pacijenta, uključujući termine za ležeće, interne, privatne i ostale, podatke i internom i javnom radnom vremenu i podatke o vrstama uputnica eUputnica, Interna uputnica, Interna uputnica druge ustanove, Hitna, Bez uputnice.

Kada bi postojeći sustav koji je glavni izvor podataka za nadzor i upravljanje listama čekanja nadogradili za termine i narudžbe za jednodnevne i višednevne stacionarne, bolničke pacijente, hitne pacijente i pacijente koji sami plaćaju uslugu, tada bi Ministarstvo zdravstva raspolagalo informacijama o ukupnom vremenu koje ambulante/radilišta izdvajaju za različite vrste termina, uključujući interne termine.

2. Povezanost predviđenog DDRM sustava i postojećeg sustava u dijelu sustava za provjeru pravila U postojećem sustavu nedostaje alat koji bi provjerio usklađenost podataka sukladno određenom poslovnom pravilu. Ujedno u postojećem sustavu nedostaje alat za detekciju ispravne konfiguracije radilišta. Na primjer da za pojedini postupak nisu ponuđeni termini tijekom ljetnih mjeseci, da ustanova iskazuje prvi slobodni termin na datum koji je u prošlosti ili nelogično predaleko u budućnosti ili da kroz određeno vremensko razdoblje dolazi do naglog porasta čekanja na termin.

2.1 Dokaz kojim se potvrđuje da na postojećem sustavu ne postoji alat koji provjerava usklađenost podataka sadržanih u narudžbi s poslovnim pravilom npr. vezanom za vrstu uputnice Izvještaj o aktivnim narudžbama iz procesa B od 16. kolovoza 2024. sadrži podatke o narudžbi na postupak prvog pregleda temeljem propisane A3 uputnice za kontrolni pregled, koja sadrži indikator kontrola. Ujedno navedeni izvještaj sadrži narudžbu za kontrolni pregled temeljem A1 uputnice za prvi pregled i koja ne sadrži indikator kontrolnog pregleda te narudžbu na prvi pregled temeljem propisane A5 uputnice za konzultaciju (uputnicu bez osigurane osobe).

2.2 Dokaz kojim se potvrđuje da na postojećem sustavu ne postoji alat za validaciju ispravne konfiguracije radilišta Na primjer u izvještaju o slobodnim terminima iz Procesu A od 16. kolovoza 2024. trebali bi se nalaziti podaci o prvim slobodnim terminima u budućnosti, međutim isti sadrži i podatke o prvim slobodnim terminima u prošlosti. Navedeno znači da određena ustanova nije ispravno konfigurirala radilište te na središnji dio postojećeg sustava dostavlja pogrešne podatke.

Kao što je navedeno u poglavlju 6.4.5 dokumenta „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja“ u okviru DDRM-a će se definirati proširiv i podesiv skup pravila i notifikacija koji će služiti kao validacija određenih skupova podataka.

Kada bi postojeći sustav nadogradili s alatima koji su predviđeni sustavom DDRM, Ministarstvo zdravstva bi raspolagalo kvalitetnijim informacijama o terminima i narudžbama.

3. Povezanost predviđenog DDRM sustava i postojećeg sustava u dijelu izvještajnog sustava Postojeći sustav sadrži izvještajni dio koji služi za nadzor i upravljanje listama čekanja. Kao što je navedeno u poglavlju 6.5 dokumenta „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja“ postojeći BI sustav treba revidirati i nadograditi tako da se dizajnira novi prošireni model podataka, implementira periodičko preuzimanje podataka iz povezanih-izvorišnih sustava i implementiraju reprezentativna izvješća. U poglavljima 6.5.1 do 6.5.4 navedenog dokumenta naveden je skup izvještaja koje treba implementirati u sklopu DDRM-a kako bi se dobila kompletna informacija o svim obavljenim medicinskim uslugama, uključujući izvještaj o ukupnom radnom vremenu bez obzira je li namijenjeno eNaručivanju ili nije, kompletan izvještaj o korištenju ljudskih i materijalnih resursa te izvještaj o označenim

zapisima i notifikacijama koje su zabilježene primjenom sustava za provjeru pravila itd. Bazu podataka postojećeg sustava je potrebno proširiti tablicama u koje će se pohraniti podaci koji se do sada nisu preuzimali. Ministarstvo zdravstva raspolaže podacima o pruženoj zdravstvenoj zaštiti te temeljem računa kojeg zdravstvene ustanove isporučuju HZZO-u raspolaže podacima o iskorištenosti osoblja i medicinske opreme za dio opreme i postupaka. Postojeći izvještaj o iskorištenosti opreme i ljudskih resursa nije točan i sveobuhvatan radi manjka podataka koji se prikupljaju u sklopu računa. Primjerice podaci o izvršenim postupcima ne obuhvaćaju podatke o pacijentima koji sami plaćanju zdravstvenu uslugu. Radi dijagnostičko terapijskih postupaka koji se mogu izvršiti na različitoj opremi, budući da se ne prikuplja informacija o vrsti opreme koja je korištena, za dio opreme i resursa ne raspolaže se točnim podacima. Izgradnjom DDRM sustava i integracijom s postojećim Ministarstvo zdravstva će raspolagati s podacima o iskorištenosti osoblja i medicinske opreme temeljem prijema i obrade svih pacijenta, uključujući prijem i obradu stacionarnih, hitnih pacijenata i pacijenata koji sami plaćaju te pacijenata upućenih u suradne ustanove.

Slijedom svega navedenog, upravo nadogradnjom postojećeg sustava „e-Liste čekanja, eNaručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina” Ministarstvo zdravstva i zdravstvene ustanove dobiti će alat kojim će moći upravljati listama čekanja. Navedeno nije moguće u okviru predviđenog broja od 1000 adaptivnih sati, kao ni u okviru eventualne izmjene budućeg ugovora, obzirom da se radi o većem zahvatu u sustav dodavanjem novih funkcionalnosti, a procijenjena vrijednost samo tih novih funkcionalnosti za koje se nije znalo u trenutku pokretanja postupka iznosi 94% od inicijalne procijenjene vrijednosti predmetnog postupka.“

Činjenice i okolnosti koje su prethodile donošenju predmetne (nove) Odluke o poništenju od 7. lipnja 2024. su sljedeće:

- naručitelj je 2. listopada 2023. u EOJN RH objavio poziv na nadmetanje s DoN u predmetnom postupku javne nabave usluge održavanja i nadogradnje e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Priori. naruč., Središnji kalendar za praćenje kapaciteta, Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina u trajanju od 12 mjeseci, te su u postupku zaprimljene dvije ponude u skladu sa zapisnikom o otvaranju ponuda od 3. studenoga 2023.

- naručitelj je 23. studenoga 2023. donio Odluku o poništenju KLASA: 406-05/23-01/43, URBROJ: 534-05-2-2/3-23-18, kojom je poništio predmetni postupak uz obrazloženje da su postale poznate okolnosti zbog kojih bi došlo do sadržajno bitno drukčije obavijesti o nadmetanju i dokumentacije o nadmetanju, da su bile poznate prije. U obrazloženju navedene Odluke je navedeno: „Na dan 16.11.2023. na sastanku užeg Radnog tijela za uspostavu sustava praćenja Listi čekanja čiji su članovi dužnosnici i službenici Ministarstva zdravstva i Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, zaključeno je da postoji potreba za predloženom novom funkcionalnošću za upravljanjem sustavom u realnom vremenu na način da sustav u realnom vremenu prikuplja dodatne podatke iz bolničkog informacijskog sustava, podržava uvođenje centraliziranih poslovnih pravila za konfiguraciju radilišta, ukazuje na anomalije u dostupnosti termina ili resursa i prikazuje iskoristivosti otvorenih termina za naručene zdravstvene postupke. Također je zaključeno da se mora osigurati način utvrđivanja odgovornosti za podatke i to na način da se od zdravstvenih ustanova traži da odgovaraju za točnost unesenih podataka, a od isporučitelja programskog rješenja odgovornost za distribuciju, integraciju i upravljanje unesenim podacima (Data Management) kao i za održavanje baza podataka sustava eListi čekanja.“ te „Tehnički bi gore navedene nove dodatne programske funkcionalnosti trebale za osnovicu imati sustav čije održavanje je predmet ove nabave i usko je povezan s njime. U okviru nove dokumentacije o nabavi dodatno će se, uz održavanje postojećeg sustava, tražiti i isporuka spomenute nove programske funkcionalnosti, što će imati za posljedicu bitno drugačiji opis

predmeta nabave kao i korekciju procijenjene vrijednosti predmeta nabave. Nadogradnjom postojećeg sustava, održavanje kojeg je predmet ovog postupka nabave, s novom dodatnom funkcionalnošću postiže se dugoročno optimalno rješenje vezano uz arhitekturu i kvalitetu kompletnog rješenja za praćenje listi čekanja.“

- na Odluku o poništenju od 23. studenoga 2023. žalitelj je izjavio žalbu,

- rješenjem Državne komisije KLASA: UP/II-034-02/24-01/664 od 10. siječnja 2024., poništena je Odluka o poništenju od 23. studenoga 2023, s obrazloženjem: „...potreba za izradom dodatne programske funkcionalnosti u sklopu e-Liste čekanja nije okolnost koja naručitelju nije mogla biti poznata prije pokretanja predmetnog postupka javne nabave, odnosno da ne može biti razlogom za poništenje predmetnog postupka javne nabave s obrazloženjem da je to okolnost koja mu je naknadno postala poznata i zbog koje bi došlo do sadržajno bitno drukčije obavijesti o nadmetanju ili dokumentacije o nabavi, da je bila poznata prije. Ovdje je naručitelj u dijelu obrazloženja i kontradiktoran, jer se poziva na obvezu prema kojoj je bilo potrebno skratiti liste čekanja na dijagnostičke postupke do 270 dana u 2023. godini, u čemu je, što proizlazi iz daljnjeg teksta, uspio. Međutim, iako je u tome uspio bez dodatne programske funkcionalnosti, sada ističe da mu je za održavanje postignutih rezultata ipak potrebna dodatna programska funkcionalnost.“ te „...odluka naručitelja ne sadrži dokaze, odnosno valjano obrazloženje iz kojega bi bilo razvidno da se dodatna programska funkcionalnost ne može nabaviti u sklopu predmetnog postupka javne nabave. Naručitelj samo paušalno navodi da je izrada dodatne programske funkcionalnosti obuhvatan zadatak zbog kojega treba korigirati opis predmeta nabave i procijenjenu vrijednost predmeta nabave te također da se ista ne bi mogla nabaviti u sklopu stavke 2. troškovnika, adaptivnog održavanja programskog dijela sustava.“,

- naručitelj je 7. lipnja 2024. ponovno donio Odluku o poništenju navodeći u istoj da su ispunjeni razlozi za poništenje propisani člankom 298. stavkom 1. točkom 2. ZJN 2016. i s obrazloženjem: „...Kako bi se utvrdio opseg i realna vrijednost izmijenjenog predmeta nabave, ministar zdravstva donio je na dan 31. siječnja 2024. Odluku o provedbi jednostavne nabave za nabavu konzultantskih usluga za izradu dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja (Privitak 2) temeljem koje je uputio poziv na dostavu ponuda...“, te „Temeljem provedenog postupka jednostavne nabave sklopljen je Ugovor broj UG-15/24 s odabranim ponuditeljem Sveučilište u Zagrebu Fakultet elektrotehnike i računarstva...“ i „Ministarstvo zdravstva zaprimilo je na dan 7. lipnja 2024. dokument Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja izrađen od strane Pružatelja usluga Sveučilište u Zagrebu Fakultet elektrotehnike i računarstva izrađen temeljem sklopljenog Ugovora UG-15/24 (Privitak 4), a kojeg je sastavni dio i Tehnička specifikacija, koja obuhvaća: a. detaljnu razradu novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja, b. detaljan opis informacijsko-komunikacijske infrastrukture potrebne za produkcijski rad novih funkcionalnosti. Temeljem dostavljenog dokumenta razvidno je da je postupak javne nabave, odnosno dokumentaciju o nabavi i obavijest o nadmetanju potrebno značajno izmijeniti kako bi se ispunila obveza održivosti indikatora iz Nacionalnog plana oporavka i otpornosti, a koju Republika Hrvatska (Ministarstvo zdravstva) ima prema Europskoj komisiji sve do 31. prosinca 2026. godine, a ujedno bi se i ostvario krajnji cilj povećanja efikasnosti, poboljšanja kvalitete zdravstvene skrbi te smanjenja vremena čekanja na medicinske usluge. U okviru budućeg postupka nabave potrebno je razviti podesiv sustav za provjeru pravila (engl. Rule engine) koji će raditi nad podacima o narudžbama na zdravstvene usluge u zdravstvenim ustanovama i prateći izvještajni podsustav za pregleda rada cjelokupnog sustava na različitim razinama detalja kroz ispunjenje sljedećih ciljeva: Razviti sustav za provjeru pravila koji će biti lak za korištenje, podešavanje i evoluciju pravila, Definirati inicijalni skup pravila, omogućiti korisnicima definiranje vlastitih pravila putem web sučelja, Pravila označavaju podatke koji se onda koriste za notifikacije pretplaćenim stranama, Integrirati podatke iz sustava eListe i

eNaručivanje, CEZIH, BIS-ova i SSK vanbolničkog SKZZ-a na sljedeći način: Definirati nove web-servise za razmjenu podataka između spomenutih sustava, Implementirati web-servise s integracijske (centralne) strane te sintetičke (engl. mock) web-servise koji predstavljaju vanjske sustave (BIS...), Razviti izvještajni podsustav za uvid u funkcioniranje lista E-čekanja koji uzima u obzir podatke o narudžbama kao i prošireni skup podataka ostvaren integracijom podataka, Definirati inicijalni skup izvještaja, Omogućiti korisnicima definiciju vlastitih izvještaja. Opseg projekta uključuje razvoj, implementaciju, testiranje i dokumentiranje navedenih sustava (uključuje implementaciju web-servisa za integraciju i sustava za provjeru pravila te definiciju inicijalnog skupa pravila i izvještaja na temelju natječajne dokumentacije i intervju s korisnicima), projektnu dokumentaciju i upute za korištenje te podršku i održavanje. Vezano uz tehničku specifikaciju budućeg predmeta nabave, potrebno je izgraditi sustav e-Liste čekanja DDRM (Data Driven Reaction Module) kao dopunu i nadogradnju informacijskog sustava „e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina". Nadogradnjom će Ministarstvo zdravstva i zdravstvene ustanove dobiti alat kojim će moći upravljati listama E-čekanja. Time se planira postići unaprjeđenje sustava zdravstva u dijelu koji generira, održava i upravlja listama čekanja na zdravstvene usluge vanbolničkog i specijalističko-konzilijarnog zdravstvenog sustava. Cilj je poboljšanje kvalitete zdravstvene skrbi te smanjenje vremena čekanja na medicinske usluge kroz optimizaciju poslovnih procesa i izbjegavanje poznatih problematičnih situacija. Postojećem sustavu treba dodati funkcionalnosti koje će ukazivati na anomalije prilikom postupaka naručivanja kao i iskoristivost termina za naručene zdravstvene postupke u realnom vremenu. Od sustava e-Liste čekanja DDRM očekuje se da kontinuirano prikuplja podatke iz bolničkih i vanbolničkih informacijskih sustava u kojima se prati obavljanje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite, podržava uvođenje centraliziranih poslovnih pravila za otkrivanje nekonzistentnosti u podacima, ukazuje na anomalije u dostupnosti termina ili resursa i prikazuje iskoristivosti otvorenih termina za naručene zdravstvene postupke. Da bi te funkcionalnosti bile ostvarive, sustav e-Liste E-čekanja DDRM treba prikupljati i integrirati podatke iz različitih izvora i omogućiti klasičnu analizu kakva je tipično podržana sustavima poslovne inteligencije, ali i naprednu analizu prema postavljenim pravilima na način da automatski prepoznaje u prošlosti uočene i u sustavu opisane nepravilnosti i pruža korisnicima pravovremenu informaciju reakciju na probleme u vidu upozorenja ili obavijesti. U sustavu je potrebno podržati različite kategorije korisnika od onih na nacionalnoj razini do korisnika na razini bolnice. Svim kategorijama korisnika treba, u skladu s njihovim ovlastima tj. na vlastitim podacima, biti omogućena izrada izvještaja temeljem kojih će pratiti stanje i raspolagati informacijama o iznimnim situacijama ili promjenama koje zahtijevaju pažnju u stvarnom vremenu kao i o potencijalnim rizicima u budućnosti. Podatke koji zahtijevaju pažnju i eventualnu izmjenu te potencijalne rizike u budućnosti će automatski otkrivati i dojavljivati u sustav ugrađena logika i to temeljem definiranih pravila. Sustav e-Liste čekanja DDRM treba integrirati podatke iz različitih informacijskih sustava pomoću kojih je moguće detektirati uzroke dugih listi čekanja. Najvažniji od postojećih sustava su: 1. e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina, 2. Bolnički informacijski sustavi (BIS), 3. Centralni upravljački sustav, 4. Centralni zdravstveni informacijski sustav Republike Hrvatske (CEZIH). Nove funkcionalnosti nije moguće nabaviti u okviru pokrenutog postupka javne nabave usluga održavanja i nadogradnje e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje kapaciteta, Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina u trajanju od 12 mjeseci u kojem je Dokumentacijom o nabavi planiran određeni broj adaptivnih sati koji nije dostatan za realizaciju izmijenjenog predmeta nabave u odnosu na inicijalno objavljeni. Vrijednost novih funkcionalnosti za kojima je utvrđena potreba nakon pokretanja ovog postupka nabave, procijenjena od strane Sveučilišta u Zagrebu Fakultet

elektrotehnike i računarstva, iznosi 288.000,00 eura bez PDV-a te bi slijedom navedenog procijenjena vrijednost cjelokupnog predmeta nabave trebala iznositi 592.732,00 eura bez PDV-a. Ministarstvo zdravstva u okviru predviđenih 1000 adaptivnih sati nema mogućnost nabaviti potrebne funkcionalnosti, kao ni eventualnom izmjenom ugovora sukladno člancima 315. - 320. ZJN 2016 obzirom da procijenjena vrijednost samo novih funkcionalnosti iznosi 94% od inicijalne procijenjene vrijednosti ovog postupka nabave. Slijedom svega navedenog, razvidno je da su postale poznate okolnosti zbog kojih trenutni opis predmeta nabave, tehnička specifikacija, procijenjena vrijednost kao ni bitni uvjeti za izvršenje ugovora više ne odgovaraju potrebama naručitelja Ministarstva zdravstva u odnosu na usluge za koje je inicijalno pokrenuo postupak javne nabave.“.

Također valja uputiti i na odredbe dokumentacije o nabavi u dijelu koje se odnose na opis predmeta nabave i na tehničke specifikacije predmeta nabave, a kojima je propisano sljedeće:

U dokumentaciji o nabavi, Dio II., točka 4. Opis predmeta nabave /tehnička specifikacija predmeta nabave, naručitelj je dao detaljan opis predmeta nabave i tehničkih specifikacija te je tako propisao da su predmet ovog postupka nabave usluge osnovnog i adaptivnog održavanja aplikativnog (programskog) dijela sustava e-Liste čekanja i e-Naručivanje te modula e-Prioritetno naručivanje, Središnjeg kalendara za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnjeg kalendara za praćenje slobodnih termina u razdoblju od jedne godine nakon sklapanja Ugovora. U bitnome, osnovno održavanje sustava e-Liste čekanja i e-Naručivanje te modula e-Naručivanje prioriteta pacijenata, Središnjeg kalendara za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnjeg kalendara za praćenje slobodnih termina (dalje u tekstu: Aplikacijski sustav) obuhvaća: Korektivno održavanje, Uslugu rješavanja servisnih zahtjeva i konzultacije, Preventivno održavanje. Adaptivno održavanje sustava e-Liste čekanja i eNaručivanje, podrazumijeva sljedeće usluge: Analize tj. ispitivanja mogućnosti realizacije zahtjeva za promjenom, Razvoj i implementacija novih funkcionalnosti ili novih sučelja, Prilagodba postojećeg rješenja novim ili promijenjenim zahtjevima. Adaptivno održavanje i nadogradnja aplikativnog (programskog) dijela sustava e-Liste čekanja i eNaručivanje obuhvaća poslove u ograničenom broju do najviše 1000 sati za cijelo vrijeme trajanja ugovora.

Nadalje, u dokumentaciji o nabavi, Dio I., točka 2. Opis predmeta nabave, podtočka 2.2., naručitelj je dao obrazloženje glavnih razloga zašto predmet nabave nije podijeljen na grupe te je tako naveo: „Predmet nabave nije podijeljen na grupe iz razloga što isti čini nedjeljivu cjelinu. E-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje kapaciteta, Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina funkcioniraju kao podsustavi jednog složenog integriranog sustava čije funkcionalnosti čine jedinstvenu cjelinu u integriranoj modularnosti. Svaka nadogradnja postojećih funkcionalnosti ili uvođenje novih direktno utječe na postojeći sustav pa tako i na korektivno održavanje kako u kvalitativnom smislu tako i direktno na troškove istog koji se mogu pojaviti zbog potrebe za dodatnim poslovima na oporavku uslijed eventualnog ispada sustava. Iz gore navedenih razloga ne smije se razdvajati adaptivno i korektivno kako bi se : - izbjegli dodatni troškovi i vrijeme usklađivanja između različitih isporučitelja korektivnog i adaptivnog održavanja te na taj način postigli najniži ukupni troškovi održavanja u ugovornom roku, - postigla maksimalna kvaliteta i korektivnog i adaptivnog održavanja u ugovornom roku, - postiglo dugoročno optimalno rješenje vezano uz arhitekturu i kvalitetu rješenja.“

U žalbenom postupku je izvršen uvid i u dostavljene dokaze stranaka.

Naručitelj je u prilogu odgovora na žalbu dostavio dokumente „Bilješke sa sastanka“, naziv sastanka: Radionica Liste čekanja od 31. listopada 2023. i od 6. studenoga 2023., u kojima se ističe potreba za izgradnjom automatskog sustava pravila eListe čekanja DDRM (Data Driven Reaction Module) baziranog na tzv. „rule engine“ arhitekturi, namijenjenog

nadzoru dnevnog operativnog rada ključnih procesa u bolničkim zdravstvenim ustanovama na nacionalnoj razini te potreba implementirati sustav inovativnim podatkovno-reakcijskim pristupom koji omogućuje sustavno prikupljanje, analizu i praćenje relevantnih događaja unutar bolnica u realnom vremenu.

U Zapisniku sa sastanka užeg Radnog tijela za uspostavu sustava praćenja liste čekanja od 16. studenoga 2023. navedeno je kako će se novom funkcionalnošću Radnog tijela za uspostavu sustava praćenja liste čekanja dobiti alat kojim bi mogao u realnom vremenu upravljati listama čekanja i na taj način osigurati održivost indikatora NPOO-a ispod zadane vrijednosti od 270 dana te da se mora osigurati odgovornost za podatke gdje će se tražiti od ustanova da odgovaraju za točnost unesenih podataka, a od isporučitelja programskog rješenja odgovornost za distribuciju, integraciju i upravljanje unesenih podataka (Data Management) kao i za održavanje baza podataka sustava e-listi čekanja.

U analizi FER-a naziva „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja“, pored ostalog je navedeno: „Buduća digitalna platforma e-Liste čekanja, eng-Data Driven Reaction Module (u daljnjem tekstu: DDRM) predstavlja složeni informacijski sustav u kojem će biti integrirani podaci informacijskih sustava većeg broja dionika te će trebati obaviti prilagodbe i nadogradnje nekoliko postojećih informacijskih sustava Ministarstva zdravstva i partnera (bolnički informacijski sustavi i informacijski sustavi ostalih zdravstvenih ustanova koje pružaju usluge iz područja specijalističko konzilijarne zdravstvene zaštite) kako bi mogli isporučivati tražene podatke. Namjena DDRM-a je da doprinese smanjenju vremena čekanja na medicinske usluge čime će se povećati kvaliteta zdravstvene skrbi kroz povećanje efikasnost rada bolnica i cjelokupnog sustava naručivanja.“, te 6.3. Integracija sa sustavom "e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina". Integracija s ovim informacijskim sustavom je ključna jer je on glavni izvor podataka. Novi sustav e-Liste čekanja DDRM zapravo predstavlja nadogradnju postojećeg sustava e-Liste čekanja. ...“.

Također, kako je naprijed navedeno, u predmetno osporavanoj Odluci o poništenju od 7. lipnja 2024. nalaze se citirani značajni dijelovi navedene analize FER-a koji se odnose na nadogradnju sustava s novim funkcionalnostima za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja te opis informacijsko-komunikacijske infrastrukture potrebne za produkcijski rad novih funkcionalnosti.

Za ocjenu osnovanosti žalbenih navoda mjerodavno pravo čine odredbe članka 298. stavka 1. točke 2., članka 301. stavka 1. i 2. te članka 403. ZJN 2016.

Članak 298. stavak 1. točka 2. ZJN 2016 propisuje da je naručitelj obavezan poništiti postupak javne nabave ako postanu poznate okolnosti zbog kojih bi došlo do sadržajno bitno drukčije obavijesti o nadmetanju ili dokumentacije o nabavi, da su bile poznate prije.

Člankom 301. stavkom 1. i stavkom 2. ZJN 2016 propisano je da javni naručitelj samostalno utvrđuje činjenice i okolnosti u postupku javne nabave te na temelju utvrđenih činjenica i okolnosti donosi odluke u skladu s odredbama toga Zakona, a koje će činjenice i okolnosti uzeti za dokazane, javni naručitelj utvrđuje slobodnom ocjenom, na temelju savjesne i brižljive ocjene svakog dokaza posebno i svih dokaza zajedno te na temelju rezultata cjelokupnog postupka javne nabave.

Člankom 403. ZJN 2016 propisana su pravila o teretu dokazivanja u žalbenom postupku. U stavku 1. toga članka propisano da je u žalbenom postupku svaka stranka dužna iznijeti sve činjenice na kojima temelji svoje zahtjeve te predložiti dokaze kojima se te činjenice utvrđuju. Stavkom 2. toga članka propisano je da je žalitelj obavezan dokazati postojanje postupovnih pretpostavki za izjavljivanje žalbe, kao i povrede postupka ili materijalnog prava koje su istaknute u žalbi. Stavkom 3. toga članka propisano je da je naručitelj obavezan dokazati postojanje činjenica i okolnosti na temelju kojih je donio odluke

o pravima, poduzeo radnje ili propustio radnje te proveo postupke koji su predmet žalbenog postupka.

Primjenjujući citirano mjerodavno materijalno pravo na prethodno utvrđeno činjenično stanje, ocjena je ovog žalbenog tijela da je naručitelj u Odluci o poništenju od 7. lipnja 2024., za razliku od prethodne Odluke o poništenju, dokazao postojanje okolnosti za poništenje postupka javne nabave u skladu s odredbom članka 298. stavak 1. točka 2. ZJN 2016 iz razloga kako slijedi.

Ovo žalbeno tijelo ocjenjuje neosnovanim navod žalitelja da naručitelj u predmetnoj Odluci o poništenju nije naveo pravni okvir temeljem kojeg je donio Odluku obzirom da je iz iste razvidno da je spomenuta Odluka donesena pozivom na odredbu članka 298. stavka 1. točke 2. ZJN 2016.

Vezano za navod žalitelja da u dokumentu analiza FER-a nisu vidljivi autori iste ukazuje se da je naručitelj u tijeku žalbenog postupka, postupajući po zaključku ovog žalbenog tijela KLASA: UP/II-034-02/24-01/319, URBROJ: 354-02/4-24-9 od 27. kolovoza 2024., dostavio neanonimiziranu (bez zacrnjenih podataka o imenima i prezimenima autora) analizu Fakulteta elektrotehnike i računarstva naziva „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja“ iz travnja 2024. na koju se naručitelj poziva u predmetnoj Odluci o poništenju, a iz koje je razvidno da su autori iste prof. dr. sc. Ljiljana Brkić i prof. dr. sc. Igor Mekterović sa Fakulteta elektrotehnike i računarstva, Zagreb.

Vezano za navod žalitelja da je navedena analiza FER-a nastala nakon donesene Odluke o poništenju od 23. studenoga 2023., izjavljene prve žalbe i rješenja Državne komisije KLASA: UP/II-034-02/23-01/664, URBROJ: 354-02/8-24-11 od 10. siječnja 2024. utvrđeno je sljedeće. U citiranom rješenju od 10. siječnja 2024. Državna komisija je navela da „odluka naručitelja ne sadrži dokaze, odnosno valjano obrazloženje iz kojega bi bilo razvidno da se dodatna programska funkcionalnost ne može nabaviti u sklopu predmetnog postupka javne nabave.“. Stoga je naručitelj, postupajući po danoj uputi iz citiranog rješenja pristupio pribavljanju dokaza, odnosno nabavi spomenute konzultantske usluge, što mu je u postupku jednostavne nabave i isporučeno u obliku dokumenta „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja“ FER-a, a kojim dokazom naručitelj u postupku povodom donošenja nove Odluke o poništenju dokazuje da su u predmetnom postupku nastupile promijenjene okolnosti, koje mu nisu bile poznate prije. Iz navedenog dokumenta je vidljivo da vrijednost novih funkcionalnosti za kojima je utvrđena potreba nakon pokretanja ovog postupka nabave iznosi 288.000,00 eura bez PDV-a, odnosno 94% od inicijalne procijenjene vrijednosti ovog postupka nabave koja iznosi 304.732,00 eura, te bi slijedom navedenog procijenjena vrijednost cjelokupnog predmeta nabave trebala iznositi 592.732,00 eura bez PDV-a. Dakle, iz navedenog je vidljivo da vrijednost nabave novih funkcionalnosti bitno premašuje 50% vrijednosti predmetnog ugovora iz čega proizlazi da nabavu tog dodatnog sustava nije moguće nabaviti sklapanjem dodatka predmetnom ugovoru.

Dalje, a kako je prethodno utvrđeno, naručitelj je za razliku od prethodne Odluke o poništenju, u obrazloženju pobijane Odluke o poništenju detaljno pojasnio okolnosti koje su mu postale poznate nakon pokretanja postupka, a zbog kojih bi došlo do sadržajno bitno drukčije obavijesti o nadmetanju ili dokumentacije o nabavi, da su bile poznate ranije. Naručitelj je navedene okolnosti naveo kronološki (6. listopada 2023, 31. listopada 2023., 16. studenoga 2023.), iz čega je jasno vidljivo da mu iste nisu bile poznate u trenutku pokretanja postupka (2. listopada 2024.). Naime, naručitelj je u obrazloženju naveo da je predmetni postupak usluga održavanja i nadogradnje pokrenuo s prvenstvenim ciljem nabave usluge osnovnog (korektivnog) održavanja aplikativnog (programskog) dijela sustava e-Liste čekanja i e-Naručivanje te modula e-Prioritetno naručivanje, Središnjeg kalendara za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnjeg kalendara za praćenje slobodnih termina, a za usluge adaptivnog održavanja, koje podrazumijevaju promjene na sustavu,

predviđen je minimum od 1000 sati za razdoblje od 12 mjeseci za nužne promjene koje bi se tijekom razdoblja izvršenja ugovora eventualno pokazale potrebnima.

Iz obrazloženja pobijane Odluke o poništenju proizlazi da je potrebno izgraditi novi sustav e-Liste čekanja DDRM (engl. Data Driven Reaction Module) kao dopunu i nadogradnju informacijskog sustava „e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina (dalje: postojeći sustav) na način da postojećem sustavu treba dodati funkcionalnosti koje će ukazivati na anomalije prilikom postupaka naručivanja kao i iskoristivost termina za naručene zdravstvene postupke u realnom vremenu. Iz utvrđenog činjeničnog stanja je razvidno da predložena nova platforma e-Liste čekanja DDRM predstavlja složeni informacijski sustav u kojem će biti integrirani podaci informacijskih sustava većeg broja dionika te će trebati obaviti prilagodbe i nadogradnje nekoliko postojećih informacijskih sustava Ministarstva zdravstva i partnera (bolnički informacijski sustavi i informacijski sustavi ostalih zdravstvenih ustanova koje pružaju usluge iz područja specijalističko konzilijarne zdravstvene zaštite) kako bi mogli isporučivati tražene podatke. Kao što je navedeno u poglavlju 6.3.1 dokumenta FER-a „Izrada dokumentacije novih funkcionalnosti za nadziranje i upravljanje (rule engine) nad listama čekanja“ koji se odnosi na integraciju DDRM sustava sa postojećim sustavom "e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina“, opisanom integracijom se želi proširiti obuhvat podataka koji se prikupljaju u postojećem sustavu, izgraditi sustav za provjeru pravila koji će povećati kvalitetu podataka koji se prikupljaju i želi se nadograditi postojeći izvještajni sustav. Također je utvrđeno da će naručitelj u novom postupku od isporučitelja programskog rješenja tražiti odgovornost za distribuciju, integraciju i upravljanje unesenim podacima (Data Management) kao i za održavanje baza podataka sustava eListi čekanja što također dokumentaciju o nabavi čini bitno drugačijom od dokumentacije predmetnog postupka nabave.

Slijedom svega navedenog, u žalbenom postupku je utvrđeno da su se nakon pokretanja predmetnog postupka javne nabave pojavile okolnosti koje značajno utječu na predmetni postupak, te zahtijevaju od naručitelja prilagodbu na novonastale okolnosti te koje bi, da su bile poznate radnije dovele do bitno drugačije dokumentacije o nabavi. Na temelju rezultata cjelokupnog žalbenog postupka, ocjena je ovog tijela da je naručitelj u konkretnom slučaju dokazao da će nadogradnjom postojećeg sustava „e-Liste čekanja, eNaručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina“ Ministarstvo zdravstva i zdravstvene ustanove dobiti alat kojim će moći upravljati listama čekanja, te da je nadogradnja novog sustava e-Liste čekanja DDRM neodvojivo povezana s održavanjem postojećeg sustava e-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje ugovorenih kapaciteta i Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina, čije povezivanje se planira s novim sustavom. Naime, sam naručitelj je u dokumentaciji o nabavi, u okviru prethodno citirane točke 2. Opis predmeta nabave, podtočke 2.2., naveo da E-Liste čekanja, e-Naručivanje, e-Prioritetno naručivanje, Središnji kalendar za praćenje kapaciteta, Središnji kalendar za praćenje slobodnih termina funkcioniraju kao podsustavi jednog složenog integriranog sustava čije funkcionalnosti čine jedinstvenu cjelinu u integriranoj modularnosti, te da svaka nadogradnja postojećih funkcionalnosti ili uvođenje novih direktno utječe na postojeći sustav pa tako i na korektivno održavanje kako u kvalitativnom smislu tako i direktno na troškove istog koji se mogu pojaviti zbog potrebe za dodatnim poslovima na oporavku uslijed eventualnog ispada sustava, pa je zbog navedenog razloga prema ocjeni ovog tijela opravdana odluka naručitelja da ne razdvaja adaptivno i korektivno održavanje.

Nadalje, a suprotno tvrdnjama žalitelja, naručitelj je dokazao da nadogradnja novog sustava nije moguća u okviru postojeće dokumentacije o nabavi predviđenog broja od 1000

sati adaptivnog održavanja, kao ni u okviru eventualne kasnije izmjene ugovora koji bi se sklopio temeljem ovog pokrenutog postupka nabave, obzirom da u konkretnom slučaju nisu ispunjeni svi uvjeti sukladno odredbama članaka 315. - 320. ZJN 2016. Naime, utvrđeno je da se u konkretnom slučaju radi o većem zahvatu u sustav dodavanjem novih funkcionalnosti pri čemu procijenjena vrijednost samo tih novih funkcionalnosti za koje se nije znalo u trenutku pokretanja postupka iznosi 94% od inicijalne procijenjene vrijednosti nabave iz predmetnog postupka. Sukladno članku 316. stavak 2. ZJN 2016, da bi izmjena ugovora o javnoj nabavi tijekom njegova trajanja bila dopuštena, jedan od uvjeta je da povećanje cijene ne smije biti veće od 30 % vrijednosti prvotnog ugovora, odnosno u situaciji koju predviđa članak 317. ZJN 2016, takvo povećanje cijene ne smije biti veće od 50% vrijednosti prvotnog ugovora. Međutim, kako je prethodno utvrđeno, u konkretnom slučaju povećanje cijene iznosi 94%.

U odnosu na ranije postupke javne nabave naručitelja Ministarstva zdravstva koje spominje žalitelj, ovo tijelo ističe da na zakonitost Odluke o poništenju u ovom postupku nije od utjecaja činjenica što je naručitelj 2020. godine za isti predmet nabave sklopio ugovor o javnoj nabavi i aneks, a kojim je povećan broj sati adaptivnog održavanja. Naime, kako je prethodno navedeno, u ovom postupku javne nabave procijenjena vrijednost novih funkcionalnosti iznosi 94% od inicijalne procijenjene vrijednosti nabave, što je potvrđeno u Odluci o poništenju i analizi FER-a, slijedom čega u konkretnom slučaju nisu ispunjeni uvjeti za izmjenu ugovora kako je prethodno utvrđeno.

Slijedom navedenog, ocjena je ovog tijela da žalitelj sukladno obvezi iz članka 403. stavak 2. ZJN 2016 nije dokazao povrede postupka i materijalnog prava koje su istaknute u žalbi, dok je naručitelj s druge strane sukladno obvezi iz članka 403. stavak 3. ZJN 2016 dokazao postojanje činjenica i okolnosti na temelju kojih je donio Odluku o poništenju koja je predmet ovog žalbenog postupka. Naručitelj je u pobijanoj Odluci o poništenju, za razliku od prethodne, jasno i nedvosmisleno obrazložio okolnosti koje mu nisu bile poznate prije pokretanja postupka te je dokazao da se radi o takvim okolnostima zbog kojih bi u konkretnom slučaju došlo do sadržajno bitno drugačije obavijesti o nadmetanju ili dokumentacije o nabavi da su bile poznate prije.

Stoga, imajući na umu sve naprijed navedeno, u žalbenom postupku je ocijenjeno je da je naručitelj osnovanim argumentima obrazložio da je imao uporište u zakonskoj odredbi članka 298. stavka 1. točke 2. ZJN 2016 za donošenje predmetne odluke o poništenju, pa su žalbeni navodi u cijelosti ocijenjeni neosnovanim.

Postupajući po službenoj dužnosti temeljem članka 404. ZJN 2016, a u odnosu na osobito bitne povrede postupka javne nabave iz članka 404. stavka 2. toga Zakona, ovo tijelo nije utvrdilo postojanje osobito bitnih povreda.

Slijedom navedenog, temeljem članka 425. stavka 1. točke 3. ZJN 2016, žalba žalitelja se odbija kao neosnovana te je odlučeno kao u točki 1. izreke ovog rješenja.

Žalitelj je u žalbenom postupku postavio zahtjev za naknadom troškova žalbenog postupka u iznosu od 2.724,00 eura i to na ime naknade za pokretanje žalbenog postupka u iznosu od 1.524,00 eura i trošak sastava žalbe u iznosu od 1.200,00 eura. Sukladno odredbi članka 431. stavka 3. ZJN 2016, u slučaju odbijanja žalbe, žalitelj nema pravo na naknadu troškova žalbenog postupka, stoga je, temeljem članka 425. stavka 1. točke 6. ZJN 2016, odlučeno kao u točki 2. izreke ovog rješenja.

UPUTA O PRAVNOM LIJEKU

Protiv ovog rješenja nije dopuštena žalba, ali se može pokrenuti upravni spor pred Visokim upravnim sudom Republike Hrvatske u roku od 30 dana od isteka osmog dana od dana javne objave rješenja na internetskim stranicama Državne komisije za kontrolu postupaka javne nabave. Tužba se predaje neposredno u pisanom obliku, usmeno na zapisnik ili se šalje poštom, odnosno dostavlja u elektroničkom obliku putem informacijskog sustava.

V.D. PREDsjednice

Maja Kuhar

