

18.04.2018

STK TOPLANTISINA DAİR NOTLAR;

Aşağıdaki maddeler STK'lar tarafından görüşülüp, mevzuatta yer almasının önerileceği hususlardır. Bu maddeler öğleden sonra katılım sağlayan yetkililerce okunup cevaplandırılmıştır ve cevaplarının bazıları yanlarında, bazıları da öğleden sonraki notlar kısmında yer almaktadır.

- İhale yöntemi (açık eksiltme) sektörde tedirginlik yaratmaktadır. Farklı ihale yöntemlerinin de uygulanması mümkün mü?
- Kalite nasıl belirlenecek?
- Hastaya özgü, hastaneye özgü özellikli tıbbi malzemelerde, Sağlık Bakanlığı'nın deneyimli kadrosuyla satın alma işlemleri sürdürülmesi
- Mevcut satın alma modellerinin ortadan kaldırılıp sadece DMO ile satın alma modelinin dayatılması gibi bir durum olmaması
- 81 il için ayrı ayrı (kısmi teklife açık) ihaleler yapılması.. Aynı marka ürün tek bir firma tarafından teklif edilebilmeli, Kamu lehine takibi ve kontrolü tek firma muhatap alınarak yapılması. (bayi ve ana firma aynı anda ihaleye girmesin)
- 81 ile ait DMO bölge müdürlükleri de ayrı ayrı ihale yapabilir.--(*Kamudan gelen cevap; İhaleler elektronik olarak yapılacak (e-ihale)*)
- DMO üzerinden tedarik edilecek tıbbi ürünlerde Bakanlığımız tarafından ön muayene için gerekli test metotları ve kalite bariyeri uluslararası kabul edilmiş standartlara uygunluğu belge ile kanıtlanmış ürünler kabul edilmeli.
- Şartnamelerde talep edilen testlere ait, ilgili ulusal veya uluslararası standartlara uygunluk beyanlarının kabulü için Üretici kendi bünyesinde ilgili standarda alternatif olarak valide edilmiş bir kalite kontrol yöntemi kullanıyorsa, kullandığı bu yöntemin uygunluğuna dair üretici beyanı ve açıklaması yeterli olmalıdır.
- Sağlık Market Projesi ile algılananın aksine merkezi toplu alımlar yapmak yerine sürekli, sık alımlar yaparak alternatif bir satın alma modeli ile sağlık tesislerindeki stoklama süresini kısaltması, DMO'nun açık eksiltmeyle ürün alabilme avantajı sayesinde hızlı bir satın alma modeli ile kesintisiz hizmet sunumu sağlanması, düşük stok gün düzeyi ile çalışmak ve borçluluk vadesini kısaltmak hedeflenmesi
- DMO kataloğa giriş kriterlerinin tanımlanması ve belgelerinin belirlenmesi.
- DMO katalog fiyat belirleme kriterlerinin açıkça belirtilmesi ve uygulanması.
- PTT kargonun ürünleri sigorta yaparak taşınması.

Önerilmektedir.

ANLAŞILAMADI

Mevcut durumda KİK ihalelerinin şeffaf olduğu, Sağlık Market modelinde ise firmaların davet edileceği sorusuna ilişkin olarak;

- DMO'nun da paydaş olarak yer aldığı projede Bakanlık merkez ve taşra teşkilatı tarafından ihtiyaç duyulan ilaç ve tıbbi malzemelerin DMO aracılığıyla rekabet şartlarının sağlanacağı, tüm isteklilere açık ihaleler / e-ihaleler suretiyle temin edilmesi planlanmaktadır. DMO'nun internet sayfasında markadan bağımsız olarak belirlenen ve uygunluk değerlendirmesinden geçen tüm tedarikçilere ait ürün grupları ilan edilip görülebilecek, tüm sağlık tesisleri kendi ihtiyaçlarını belirleyecek ve bu miktarlar üzerinden ihaleler gerçekleştirilecektir. Dolayısıyla şeffaf bir alım süreci işleyecektir. *(Kamudan gelen cevap; Buradaki "markadan bağımsız" ifadesi teknik şartname için geçerli.. kataloglarda marka olacak, ihaleyi kimin aldığıının markası da beyan edilecek)*

ÖĞLEDEN SONRA NOTLARI

- Kamu düzenli olarak SMO toplantılarının düzenlenmesini önermekte ve davet edildikleri takdirde katılacaklar.
- Sektörün, sürecin içinde olmasını istiyorlar.
- İş akış süreçlerine sahip çıkacaklarını belirttiler. Yeni düzene geçmek istiyorlar. Lojistik konusunda ve malzemenin tedariki konusunda dünyanın neler yaptığına bakıp, Ülkemize entegre etmeye çalıştıklarını ve özellikle son dönemde de süreci hızlandırdıklarını dile getirdiler.
- Çerçeve anlaşma sözleşmesinin de paylaşılacağını belirterek görüşe açılacağını ilettiler.
- Dmo'nun alım yönteminin pazarlık usulü mü olacağı soruldu..
Teknik şartnamesi hazırlanan malzemelerin tamamı DMO kataloğuna gidecek. Açık eksiltme yöntemi uygulanacak. Ancak farklı ihale usullerine dair önerilere de açığız. Öncelikli olarak yerli üreticiye avantaj sağlamak istiyoruz.
- SB ihalelerine giren herkesle çerçeve anlaşma yapabileceklerini ileten DMO yetkilileri pazarlık oturum sayısının belli olacağını, SB'nin en az 4 oturum talebinde bulunduğu ama nihai kararın verilmediğini belirttiler. Pazarlıkların elektronik ortamda olacağını da sözlerine eklediler. Her oturumda teklif verilecek, oturumlar kapalı-açık eksiltme-kapalı şeklinde olacak.
- Analizlerde firmaların mevcut belgelerin kontrolü yapılacak. Yani beyanın kontrolü yapılacak. Kamu gerekli gördüğü durumlarda (şikayet vs durumlarında) testleri yeniden isteyebilir.
- Testler ve kriterler Çerçeve anlaşmanın ekindeki şartnamede var olacak.
- Beyan edilen ürünle getirilen ürün illaki karşılaştırılacak.
- Analiz gereken durumlarda öncelikli olarak DMO-TİTCK gibi Kurumların laboratuvarları kullanılacak. Ancak kurum lab. Kapsamında olmayan testler (gerekli

görülmesi durumunda) özel lab.a da gönderilebilecek. Ülkemizdeki laboratuvarların kapsamında olmayan testleri istemeyeceklerini belirttiler.

- Ürünlerin teknik şartnameleri her zaman itiraza açık..
- Ürünlerin nakliyesi konusunda firmalar kendileri sorumlu. Süreçte **“Ürünlerin nakliyesini PTT yapacak”** bilgisinin **YANLIŞ** olduğu tekrar tekrar dile getirildi.
- Dmo.nun mevcut tıbbi cihaz kataloğu yeniden çalışılacak.
- Kataloğa girecek firmalardan artık daha az evrak istenecek. (eskisi kadar evrak istenmeyecek).İdari evraklarla beraber, TİTUBB kaydı gibi belgeler verilecek.
- DMO laboratuvarında analiz yapılacaksa firmalar herhangi bir ücret ödemeyecek. Ama Analiz özel lab veya başka kurumun lab.ında yapılırsa ücretler firmalara rücu edilecek.
- Firmaların bölgesel bayilik anlaşma sistemi ÜTS'deki gibi olacak ve o bayi o bölgede satabilecek. ÜTS'deki bayilik kural seti SMO için de geçerli.
- İhaleler il bazlı, ürün bazlı yapılacaktır. Örn. Ankara il sağlıkta 3 farklı kalemde ihale yapılabilirken Adana il sağlık tarafından 10 farklı kalemde kısmiye açık ihale yapılabilecek.
- Aylık veya 2 aylık ihtiyaç listeleri toparlanacak ve DMO da ilana çıkılacak. Örn. listede adana şu kdr enjektör, ankara bu kdr enjektör istiyor gibi alım listesi oluşacak.
- Firma eğer sipariş kotası varsa örneğin elinde100 tane enjektör var, 200 tane ürün isteyen hastanenin ihalesinin bilgisi ona gitmeyecek. Ama hep aynı firmalar aynı kalemleri alıyorsa o da takip edilecek.
- Firma ödemeleri 90 günde DMO tarafından yapılacak, hastaneler ödemeyecek.
- Mal kabulleri ve muayene noktaları il bazında merkezi olacak. Söz konusu ürünlerin teslimatı her hastaneye firma tarafından yapılacak.