

ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Π Ρ Α Κ Τ Ι Κ Α

ΤΗΣ 14^{ης} ΓΕΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΕΩΣ ΤΗΣ ΟΛΟΜΕΛΕΙΑΣ ΤΟΥ

ΕΛΕΓΚΤΙΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ ΤΗΣ 20^{ης} ΙΟΥΝΙΟΥ 2012

-----0-----

Μ Ε Λ Η : Ιωάννης Καραβοκύρης, Πρόεδρος, Νικόλαος Αγγελάρας, Φλωρεντία Καλδή, Γεώργιος Κωνσταντάς, Ανδρονίκη Θεοτοκάτου, Σωτηρία Ντούνη, Μιχαήλ Ζυμής και Ευφροσύνη Κραμποβίτη, Αντιπρόεδροι, Γαρυφαλλιά Καλαμπαλίκη, Ευάγγελος Νταής, Χρυσούλα Καραμαδούκη, Μαρία Βλαχάκη, Νικόλαος Μηλιώνης, Άννα Λιγωμένου, Γεώργιος Βοΐλης, Γεωργία Μαραγκού, Βασιλική Ανδρεοπούλου, Μαρία Αθανασοπούλου, Ασημίνα Σαντοριναίου, Ελένη Λυκεσά, Ευαγγελία - Ελισσάβητ Κουλουμπίνη, Σταμάτιος Πουλής, Κωνσταντίνα Ζώη, Δημήτριος Πέππας, Δέσποινα Καββαδία - Κωνσταντάρα, Γεωργία Τζομάκα, Αργυρώ Λεβέντη, Στυλιανός Λεντιδάκης, Αντώνιος Κατσαρόλης, Χριστίνα Ρασσιά, Θεολογία Γναρδέλλη, Βιργινία Σκεύη, Κωνσταντίνος Εφεντάκης, Αγγελική Μαυρουδή και Βασιλική Σοφιανού, Σύμβουλοι.

Ο Αντιπρόεδρος Ευστάθιος Ροντογιάννης και οι Σύμβουλοι Κωνσταντίνος Κωστόπουλος και Αγγελική Μυλωνά απουσίασαν δικαιολογημένα, ενώ η Σύμβουλος Αγγελική Πανουτσακοπούλου αποχώρησε από τη διάσκεψη, σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρου 2 του ν. 1968/1991.

ΓΕΝΙΚΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ : Διονύσιος Λασκαράτος.

ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ : Ιωάννα Αντωνογιαννάκη, Γενική Συντονίστρια, που ασκεί και καθήκοντα αναπληρώτριας Επιτρόπου στην Υπηρεσία Επιτρόπου στη Γραμματεία του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Α'. Με την έναρξη της συνεδρίασεως, η Σύμβουλος Γεωργία Μαραγκού, που ορίστηκε εισηγήτρια με τα Πρακτικά της 7^{ης} Συνεδρίασης της 12.6.2012 του Κλιμακίου Προληπτικού Ελέγχου στο IV Τμήμα του Ελεγκτικού Συνεδρίου φέρει προς συζήτηση το θέμα της συμβατότητας προς το κοινοτικό δίκαιο των διατάξεων των άρθρων 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011, 44 παρ. 3 του ν. 4025/2011 και 14 παρ. 9 του ν. 4052/2012. Το ανωτέρω ζήτημα παραπέμφθηκε στην Ολομέλεια με τα ως άνω Πρακτικά ως μείζονος σπουδαιότητας, σύμφωνα με το άρθρο 21 παρ. 1 του Π.Δ. 774/1980.

Ο Γενικός Επίτροπος της Επικρατείας στο Ελεγκτικό Συνέδριο, Διονύσιος Λασκαράτος, διατύπωσε επ' αυτού την ακόλουθη γνώμη :

«Η προμήθεια των νοσοκομείων με φάρμακα και εν γένει ειδών ιατρικής χρήσης απασχολεί επί σειρά ετών το Δικαστήριο ενόψει και των διατάξεων που νομιμοποιούν κατά διαφορετικά χρονικά διαστήματα τις δαπάνες και τις προμήθειες αυτές, που άλλοτε το Δικαστήριο κρίνει ότι παραβιάζουν το κοινοτικό δίκαιο (Πρακτικά Ολομ. Ελ. Συν. της 17^{ης} Γεν. Συνεδρίασης της 21/10/2009) και άλλοτε ότι είναι συμβατές με αυτό (Πράξη IV Τμ. 225/2010). Ενόψει των ειδικών συνθηκών που επικρατούν στην χώρα, η οποία από το έτος 2010 έχει εισέλθει σε παρατεταμένη οικονομική κρίση, με συνεχείς μειώσεις των κρατικών δαπανών και κυρίως εκείνων που αφορούν την υγεία και της δημιουργηθείσας ανωμαλίας στην προμήθεια φαρμάκων και λοιπών ειδών ιατρικής χρήσης, η οποία κατά τα διδάγματα της κοινής πείρας, οφείλεται κυρίως στις συσσωρευμένες οφειλές του Δημοσίου προς τους προμηθευτές με συνέπεια την άρνηση των τελευταίων να τροφοδοτούν τα νοσοκομεία, την κακή

οικονομική κατάσταση των εταιρειών αυτών (που απειλούνται ή βρίσκονται σε πτώχευση), την καθολική άρνηση των προμηθευτών να προσέρχονται στους διαγωνισμούς (εμπάργκο) και την καθυστέρηση ολοκλήρωσης των διαγωνιστικών διαδικασιών, είχε ως επακόλουθο, η ανάγκη άμεσης προμήθειας υλικών και φαρμάκων, να οδηγήσει τους αρμόδιους φορείς υγείας στη διενέργεια διαγωνισμών με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης. Σημειωτέον ότι η διαπιστωθείσα άρνηση των προμηθευτών να προσέρχονται στους διαγωνισμούς και να προσφέρουν σε τιμές που καθόριζε το Παρατηρητήριο Τιμών καθιερώθηκε και νομοθετικά (άρθρ. 14 παρ. 5 του ν. 4052/2012), με τη δυνατότητα των φορέων υγείας «που στερούνται (ιατροτεχνολογικά προϊόντα και φάρμακα) λόγω εναρμονισμένων πρακτικών των προμηθευτών από την εγχώρια αγορά, να προσφεύγουν σε κράτη - μέλη της Ε.Ε. λαμβανομένων υπόψη των τιμών του Παρατηρητηρίου». Με τη διάταξη του άρθρου 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011, νομιμοποιούνται οι δαπάνες για την εξόφληση υποχρεώσεων των νοσοκομείων από προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων, φαρμάκων και συναφών με τις προμήθειες υπηρεσιών για λόγους διασφάλισης δημοσίου συμφέροντος και προστασίας της Δημόσιας Υγείας. Παρόλο που οι διατάξεις αυτές έρχονται σε αντίθεση με τις γενικές αρχές της ίσης μεταχείρισης στην πρόσβαση της αγοράς (ανταγωνισμού) και της διαφάνειας του κοινοτικού δικαίου, αφού οι δαπάνες αυτές αποτελούν το τίμημα συμβατικής υποχρεώσεως από την προμήθεια των ως άνω ιατρικών υλικών που συνήφθησαν με απ' ευθείας ανάθεση, και όχι με διαγωνισμό, εν τούτοις η άμεση προσφυγή στη διαδικασία αυτή δικαιολογείται και στηρίζεται στην εξαίρεση που προβλέπει το

κοινοτικό δίκαιο σε περιπτώσεις δημόσιου συμφέροντος για την προστασία της υγείας των πολιτών, αφού κατά τα εκτεθέντα, και κατά τα διδάγματα της κοινής πείρας, συνέτρεχαν επιτακτικοί λόγοι για την προστασία των ασθενών - πολιτών, επί πλέον δε, επιτυγχάνεται σε μεγάλο βαθμό η εξυγίανση της παθογένειας του συστήματος προμήθειας των νοσοκομείων και η ομαλή συνέχιση αυτής. Επομένως, η προμήθεια ιατροτεχνολογικών προϊόντων και φαρμάκων από τα νοσοκομεία με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης και σε τιμές που εναρμονίζονται με τις καθοριζόμενες από το Παρατηρητήριο τιμών καθιστούν νόμιμες τις δαπάνες που προβλέπει η ως άνω διάταξη για την εξόφληση των υποχρεώσεων των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων προς τους προμηθευτές τους.»

Η εισηγήτρια Σύμβουλος εισηγείται ως ακολούθως:

I. Το Κλιμάκιο Προληπτικού Ελέγχου στο IV Τμήμα του Ελεγκτικού Συνεδρίου, με τα Πρακτικά της 7^{ης} Συνεδρίασης αυτού της 12.6.2012 έκρινε ότι δεν είναι νόμιμη η ανάθεση από το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» της προμήθειας ιατροτεχνολογικού, ορθοπεδικού, χημικού και φαρμακευτικού υλικού με την εφαρμογή της εξαιρετικής διαδικασίας με διαπραγμάτευση, καθόσον δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για προσφυγή στην εξαιρετική αυτή διαδικασία. Και τούτο διότι η συνολική δαπάνη του Νοσοκομείου για τα είδη αυτά κατά κατηγορία υπερέβη το όριο των 20.000 ευρώ, μέχρι του οποίου είναι επιτρεπτή η απευθείας ανάθεση της προμήθειάς τους, ούτε άλλωστε αιτιολογείται η συνδρομή κάποιας άλλης προϋπόθεσης, από τις περιοριστικά αναφερόμενες στο νόμο, αφού η επίκληση της προστασίας της υγείας των νοσηλευόμενων ασθενών αποτελεί πρωταρχικό σκοπό λειτουργίας των

νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Αν και από το Φεβρουάριο του 2010, όπως το νοσοκομείο συνομολογεί, έχει εγκριθεί το Πρόγραμμα Προμηθειών Υπηρεσιών Υγείας, δεν προκύπτει ότι προκηρύχθηκε κάποιος διαγωνισμός για τα ως άνω προμηθευθέντα είδη. Επίσης δεν ασκεί επιρροή το γεγονός ότι οι τιμές των υπό προμήθεια ειδών εναρμονίστηκαν προς τις τιμές που καταγράφονταν στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, αφού η προϋπόθεση αυτή δεν αρκεί για τη νομιμότητα της προσφυγής σε διαδικασία διαπραγμάτευσης. Τέλος, το Κλιμάκιο έκρινε ότι οι ελεγχόμενες δαπάνες δεν μπορούν να θεωρηθούν νόμιμες κατ'επίκληση της διάταξης του άρθρου 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011, αφού αυτή δεν μπορεί να εφαρμοστεί ως αντίθετη προς το κοινοτικό δίκαιο, και παρέπεμψε κατ'άρθρο 21 παρ. 1 εδαφ. γ του Π.Δ/τος 774/1980 σε συνδυασμό με το άρθρο 77 παρ. 2 ν. 4055/2012 (ΦΕΚ Α', 51), την παρούσα υπόθεση στην Ολομέλεια του Ελεγκτικού Συνεδρίου, ενώπιον της οποίας νομίμως εισάγεται αυτή.

II. Ο ν. 2286/1995 «Προμήθειες του δημόσιου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων» (Α' 19), στο άρθρο 1 ορίζει ότι: «1. Στις διατάξεις του νόμου αυτού υπάγονται οι κάθε είδους προμήθειες αγαθών που ενεργούνται από: α) (...) γ) τα Ν.Π.Δ.Δ. που αποτελούν οργανισμούς της καθ' ύλην αυτοδιοίκησης, δ) (...)». Και στο άρθρο 2 ότι: «1. (...) 12. Οι διαδικασίες συνάψεως συμβάσεων προμηθειών διακρίνονται σε συνοπτικές, ανοικτές, κλειστές και με διαπραγμάτευση: α) (...) δ) Με διαπραγμάτευση (εξαιρετική ή απευθείας ανάθεση) είναι η διαδικασία που οι επί μέρους φορείς προσφεύγουν στους προμηθευτές της επιλογής τους και διαπραγματεύονται τους όρους των υπό σύναψη συμβάσεων με έναν ή περισσότερους από αυτούς, με ή χωρίς

δημοσίευση προκήρυξης διαγωνισμού. 13. Η διαδικασία του τελευταίου εδαφίου της προηγούμενης παραγράφου μπορεί να τηρηθεί στις ακόλουθες περιπτώσεις: I. (...) II. Όταν για τεχνικούς ή καλλιτεχνικούς λόγους ή για λόγους που σχετίζονται με την προστασία δικαιωμάτων αποκλειστικότητας, τα προς προμήθεια αγαθά κατασκευάζονται ή παραδίδονται μόνο από ορισμένο προμηθευτή III. (...) IV. (...) V. Όταν για λόγους επείγουσας ανάγκης, που οφείλεται σε αυταπόδεικτα απρόβλεπτες καταστάσεις, δεν είναι δυνατόν να τηρηθούν οι προθεσμίες που προβλέπονται από τους κανονισμούς προμηθειών VI. Για συμπληρωματικές προμήθειες αγαθών από τον αρχικό προμηθευτή, εφόσον η αλλαγή του θα υποχρέωνε τον ενδιαφερόμενο φορέα να αγοράσει αγαθά με διαφορετικά τεχνικά χαρακτηριστικά, που θα ήταν ασυμβίβαστα ή θα προκαλούσαν δυσανάλογες τεχνικές δυσχέρειες ή οικονομικές επιβαρύνσεις στη λειτουργία ή συντήρησή τους. VII. (...) VIII. Για την προμήθεια αγαθών, αξίας κάτω των διακοσίων χιλιάδων (200.000) ECU, η δαπάνη των οποίων δεν υπερβαίνει κατ' είδος σε ετήσια βάση το ποσό που καθορίζεται εκάστοτε από τον Υπουργό Εμπορίου». Κατ' εξουσιοδότηση της τελευταίας αυτής διάταξης, εκδόθηκε αρχικά η Π1/7446/14.1.2002 απόφαση του Υφυπουργού Ανάπτυξης (B' 112), στην παράγραφο 2 της οποίας ορίζεται ότι: «Καθορίζουμε (...) την ετήσια συνολική δαπάνη των Προμηθειών κατά κωδικό αριθμό είδους αυτών (του αρχείου ειδών προγράμματος), για τις οποίες η σύναψη των σχετικών συμβάσεων διενεργείται: (...) β) Με διαδικασίες διαπραγμάτευσης (εξαιρετική ή απευθείας ανάθεση) μέχρι του ποσού των ΕΥΡΩ 15.000 με ΦΠΑ (...)» και μεταγενέστερα η Π1/3305/3.11.2010 απόφαση του Υφυπουργού Οικονομίας και

Ανταγωνιστικότητας (Β' 1789/12.11.2010) με την οποία ανακαθορίστηκε το ύψος της ετήσιας συνολικής δαπάνης των Προμηθειών κατά κωδικό αριθμό είδους αυτών (του αρχείου ειδών προγράμματος) για την απευθείας ανάθεση στο ποσό των 20.000 ευρώ χωρίς το ΦΠΑ. Από τις διατάξεις αυτές συνάγεται ότι προσφυγή στην εξαιρετική διαδικασία της διαπραγμάτευσης (απευθείας ανάθεσης) επιτρέπεται, μεταξύ άλλων, όταν λόγω επείγουσας ανάγκης οφειλόμενης σε απρόβλεπτες περιστάσεις καθίσταται ανέφικτη η τήρηση των προθεσμιών για τη διενέργεια διαγωνισμού, όταν για λόγους τεχνικούς ή σχετιζόμενους με την προστασία δικαιωμάτων αποκλειστικότητας τα ζητούμενα προϊόντα δύνανται –με βάση αιτιολογημένη απόφαση της αναθέτουσας αρχής– να παρασχεθούν μόνο από ορισμένο προμηθευτή, υπό την έννοια της μη ύπαρξης στην αγορά ανταγωνιστών που να παρέχουν προϊόντα με αντίστοιχα τεχνικά χαρακτηριστικά (πρβλ. ΔΕΚ απόφαση της 3.5.1994 στην υπόθεση C-328/1992, I-1569), όταν ζητείται η συμπληρωματική προμήθεια αγαθών που μπορεί να ανατεθεί μόνο στον αρχικό προμηθευτή προκειμένου τα νέα αγαθά να μην έχουν διαφορετικά τεχνικά χαρακτηριστικά που θα συνεπάγονταν ασυμβατότητα ή δυσανάλογες τεχνικές δυσχέρειες ή οικονομικές επιβαρύνσεις στη λειτουργία ή συντήρησή τους, καθώς και όταν η δαπάνη της προμήθειας δεν υπερβαίνει, σε ετήσια βάση, το οριζόμενο από τις ως άνω Υ.Α. ποσό. Στην τελευταία όμως αυτή περίπτωση, απαγορεύεται ο επιμερισμός της συνολικής ποσότητας των ζητούμενων όμοιων ή ομοειδών αγαθών σε περισσότερες μικρότερες ποσότητες ή μερικότερες κατηγορίες, και, εν συνεχεία, η χωριστή απευθείας ανάθεση των αντίστοιχων τμηματικών προμηθειών, καθόσον, όπως

πάγια δέχεται το Ελεγκτικό Συνέδριο, με τον τρόπο αυτό, της κατάτμησης, δηλαδή, της δαπάνης, επιχειρείται, κατά περιγραφή των οικείων διατάξεων, η μη τήρηση των διατυπώσεων του τακτικού ή του πρόχειρου, αναλόγως της περίπτωσης, διαγωνισμού (πρβλ. Πρ. IV Τμήμ. 212 και 131/2011, 67, 116, 138, 216Α/2010, 191/2009).

III. Στο άρθρο 3 του ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Α' 134), όπως αυτό συμπληρώθηκε με το άρθρο 24 παρ. 2 του νόμου 3846/2010 (Α' 66), ορίζεται ότι: «Στις αρμοδιότητες της Ε.Π.Υ. (Επιτροπής Προμηθειών Υγείας) (...) ανήκουν ιδίως: (...) ιζ. Η δημιουργία βάσης δεδομένων παρατηρητηρίου τιμών για τον έλεγχο των τιμών όλων των ειδών που αναφέρονται στο άρθρο 10 του ν. 3580/2007 με βάση τις τιμές των χωρών της Ε.Ε.. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι όροι και οι κανόνες λειτουργίας του και οι προϋποθέσεις δημοσιότητας του». Κατ' εξουσιοδότηση της ανωτέρω διάταξης εκδόθηκε η 8/31.5.2010 απόφαση της Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Όροι και κανόνες λειτουργίας και προϋποθέσεις δημοσιότητας του Παρατηρητηρίου Τιμών όλων των ειδών του άρθρου 10 του ν. 3580/07» (Β' 777), στο άρθρο 2 παρ. 2 της οποίας ορίζεται, μεταξύ άλλων, ότι: «Το παρατηρητήριο λαμβάνει ως βάση τη χαμηλότερη τιμή που έχει επιτευχθεί για τα είδη του άρθρου 10 του Ν. 3580/07 από τους φορείς του άρθρου 9 παρ. 1, την εγκύκλιο του ΙΚΑ καθώς και άλλους ασφαλιστικούς φορείς. Στο παρατηρητήριο τιμών καταγράφονται οι ποσότητες που αναλώνονται ανά είδος με συστηματική παρακολούθηση αυτών

ανά μήνα. Παράλληλα συλλέγεται πληροφορία για το κόστος ομοειδών υλικών από άλλες χώρες της Ε.Ε.». Περαιτέρω, στο άρθρο 27 παρ. 12 του ν. 3867/2010 (Α' 128), που ισχύει από 3.8.2010, ορίζεται ότι: «Σε κάθε διαγωνισμό ή πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια ιατροτεχνολογικών προϊόντων και συναφών προς τις προμήθειες αυτές υπηρεσιών, που προκηρύσσεται από την έναρξη ισχύος του παρόντος και εφεξής, καθώς και σε όμοιους διαγωνισμούς που έχουν προκηρυχθεί και δεν έχει λήξει η προθεσμία υποβολής τεχνικών ή οικονομικών προσφορών (...). Μέχρι την ολοκλήρωση των διαγωνισμών, καθώς και στις περιπτώσεις που έχουν λήξει συμβάσεις ή παρατάσεις προμήθειας ιατροτεχνολογικών προϊόντων και συναφών με αυτές υπηρεσιών, η καθ' οιονδήποτε τρόπο διαπραγμάτευση γίνεται με βάση τη χαμηλότερη τιμή της εγχώριας αγοράς όπως καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του ν. 3846/2010». Τέλος, στο άρθρο 14 του ν. 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 31) ορίζεται ότι: «Οι τιμές για την προμήθεια ιατροτεχνολογικών προϊόντων, που κατ' εφαρμογή της διάταξης της παραγράφου 12 του άρθρου 27 του ν. 3867/2010 (ΦΕΚ 128 Α') εναρμονίστηκαν με τις χαμηλότερες τιμές της εγχώριας αγοράς, όπως καταγράφονται στο Παρατηρητήριο Τιμών, που θεσπίστηκε με το άρθρο 24 του ν. 3846/2010 (ΦΕΚ 66 Α'), αναπροσαρμόζονται, από 1.1.2010, σύμφωνα με τις τιμές του ως άνω Παρατηρητηρίου Τιμών. Η μείωση του ποσού των ενταλμάτων προμήθειας που αφορούν τα ανωτέρω προϊόντα θα γίνεται με ισόποση μείωση - έκπτωση επί των ενταλμάτων, που θα εκδοθούν και θα αφορούν πληρωμές προμηθευτών των ως άνω προϊόντων, του

τελευταίου πενταμήνου του έτους 2010». Οι τελευταίες αυτές διατάξεις, που αφορούν στις προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων ή συναφών προς τις προμήθειες αυτές υπηρεσιών και προβλέπουν ότι από 1.1.2010 – σε επίπεδο καταβολής της δαπάνης και ανεξάρτητα από την τιμή ανάθεσης – η καθ' οιονδήποτε τρόπο διαπραγμάτευση μέχρι την ολοκλήρωση των οικείων διαγωνισμών καθώς και στις περιπτώσεις που έχουν λήξει συμβάσεις ή παρατάσεις των εν λόγω προμηθειών γίνεται με βάση τη χαμηλότερη τιμή της εγχώριας αγοράς, όπως αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του ν. 3846/2010, ερμηνευόμενες σύμφωνα με τις θεμελιώδεις αρχές του κοινοτικού δικαίου της διαφάνειας, της ίσης μεταχείρισης και της απαγόρευσης των διακρίσεων λόγω ιθαγένειας, δεν εισάγουν νέα ειδική περίπτωση προσφυγής σε διαδικασία απευθείας ανάθεσης για την προμήθεια ιατροτεχνολογικών προϊόντων, αλλά εφαρμόζονται μόνο όπου κατά τις κείμενες διατάξεις είναι επιτρεπτή η προσφυγή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης, καθορίζοντας το ανώτατο όριο στην τιμή των προϊόντων αυτών πέραν του οποίου δεν επιτρέπεται η ανάθεση. Σε αντίθετη περίπτωση, οι διατάξεις αυτές θα έρχονταν σε αντίθεση με το κοινοτικό δίκαιο.

IV. Σύμφωνα με πάγια νομολογία του Δικαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι συμβάσεις προμηθειών, των οποίων η αξία είναι χαμηλότερη από το όριο που καθορίζεται στις κοινοτικές οδηγίες περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης δημοσίων συμβάσεων, εξαιρούνται της εφαρμογής των οδηγιών αυτών, πλην όμως, στο μέτρο που παρουσιάζουν βέβαιο διασυνοριακό ενδιαφέρον, οι αναθέτουσες αρχές υποχρεούνται κατά την ανάθεσή τους να τηρούν τους

θεμελιώδεις κανόνες της Συνθήκης Λειτουργίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης και, ειδικότερα, τις αρχές της ίσης μεταχείρισης και της απαγόρευσης των διακρίσεων λόγω ιθαγένειας καθώς και τη συνακόλουθη αρχή της διαφάνειας (αποφάσεις ΔΕΕ της 18.12.2007, C-481/06, Επιτροπή κατά Ελληνικής Δημοκρατίας, σκ. 12-13, 14.6.2007, C-6/05, Medipac-Καζαντζίδης ΑΕ, σκ. 30-33, 15.5.2008, C-147/06 και C-148/06, SECAP SpA και Santorso Soc. coop. Arl, σκ. 19-26, 23.12.2009, C-376/08, Serrantoni Srl, σκ. 20-25). Περαιτέρω, το ίδιο Δικαστήριο έχει ήδη αποφανθεί ότι, ενόψει του πρόδηλου και αδιαμφισβήτητου διασυνοριακού ενδιαφέροντος για το αντικείμενο της προμήθειας, αντίκειται στις προαναφερόμενες αρχές της ίσης μεταχείρισης και της διαφάνειας νομοθετική διάταξη (άρθρο 7 παρ. 2 του νόμου 2955/2001) που επιτρέπει στις αναθέτουσες αρχές να προσφεύγουν χωρίς ειδικότερες προϋποθέσεις σε διαδικασία με διαπραγμάτευση για την προμήθεια ολόκληρων κατηγοριών προϊόντων ιατρικής χρήσης (βλ. προαναφερθείσα απόφαση ΔΕΕ της 18.12.2007, C-481/06, Επιτροπή κατά Ελληνικής Δημοκρατίας, καθώς και Πρακτ. Ολομ. Ελ. Συν. 17^{ης} Γεν. Συν./21.10.2009), πολύ περισσότερο που η ρύθμιση αυτή, ενόψει της αοριστίας της είναι δυνατόν να οδηγήσει στη σύναψη συμβάσεων αξίας μεγαλύτερης του ορίου των κοινοτικών οδηγιών και συνεπώς αντίκεινται ευθέως προς αυτές.

V. Στο άρθρο 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011 «Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 150) ορίζεται ότι: «Για λόγους διασφάλισης δημοσίου συμφέροντος και προστασίας της Δημόσιας Υγείας, καθίστανται νόμιμες οι δαπάνες που απαιτούνται για την εξόφληση

υποχρεώσεων από προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων, φαρμάκων και συναφών προς τις προμήθειες αυτές υπηρεσιών, που εναρμονίστηκαν με τις χαμηλότερες τιμές της εγχώριας αγοράς του Παρατηρητηρίου Τιμών του άρθρου 24 του ν. 3846/2010. Οι ως άνω δαπάνες απορρέουν από προμήθειες των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. συμπεριλαμβανομένων των Ψυχιατρικών και των Πανεπιστημιακών Κλινικών, των Νοσοκομείων Αρεταίειο και Αιγινίτειο, του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης και διενεργήθηκαν από την κατάθεση στη Βουλή του ν. 3867/2010 μέχρι τη δημοσίευση του ν. 3918/2011», ήτοι κατά το χρονικό διάστημα από 28.6.2010 έως 2.3.2011, διάστημα που παρατάθηκε μέχρι την 2.11.2011 με το άρθρο 44 παρ. 3 του ν. 4025/2011 (ΦΕΚ Α΄ 228) και μέχρι την 1.3.2012 με το άρθρο 14 παρ. 9 του ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α΄ 41). Με τις ανωτέρω διατάξεις θεωρούνται νόμιμες όλες οι δαπάνες που αφορούν στην προμήθεια ιατροτεχνολογικών προϊόντων, φαρμάκων και συναφών προς τις προμήθειες αυτές υπηρεσιών, ανεξαρτήτως της διαδικασίας που τηρήθηκε για την ανάθεσή τους (ανοικτή, κλειστή, πρόχειρος διαγωνισμός ή απευθείας ανάθεση) και ανεξάρτητα από το είδος της πλημμέλειας, που εμφοχώρησε κατά τη διαδικασία ανάληψης, ανάθεσης ή πληρωμής των δαπανών αυτών, αρκεί αυτές να έχουν εναρμονιστεί με τις τιμές που έθεσε το Παρατηρητήριο Τιμών του άρθρου 24 του ν. 3846/2010. Επιχειρείται, δηλαδή, η νομιμοποίηση όλων των δαπανών από προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων και φαρμάκων που συντελέστηκαν κατά παράβαση της νομοθεσίας (εθνικής και κοινοτικής) περί ανάθεσης δημοσίων προμηθειών, οι οποίες (προμήθειες) παρουσιάζουν, ενόψει

του αντικειμένου και της αξίας τους, βέβαιο διασυννοριακό ενδιαφέρον. Η ρύθμιση αυτή, όμως, που σκοπεύει να θεραπεύσει το ζήτημα της παραβίασης του κοινοτικού δικαίου κατά την ανάθεση αυτών λόγω παράλειψης τήρησης οιασδήποτε διαγωνιστικής διαδικασίας ή πλημμελούς τήρησης αυτής με απώτερη συνέπεια τη νόμιμη καταβολή στον προμηθευτή του σχετικού τιμήματος και την εξόφληση του χρέους της αναθέτουσας αρχής, έρχεται σε ευθεία αντίθεση τόσο με τις διατάξεις του παράγωγου κοινοτικού δικαίου, που τίθενται με την ισχύουσα οδηγία (2004/18/ΕΟΚ) και καθορίζουν περιοριστικά τους όρους και τις προϋποθέσεις ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων προμηθειών με διαπραγμάτευση (απευθείας ανάθεση), όσο και με τις διατάξεις του πρωτογενούς κοινοτικού δικαίου και μάλιστα με τις απορρέουσες από αυτές αρχές της ίσης μεταχείρισης και της υποχρέωσης διαφάνειας, οι οποίες, όπως προεκτέθηκε, επιβάλλουν τη διενέργεια μη πλημμελούς διαγωνιστικής διαδικασίας, ώστε να διασφαλίζεται η ανεμπόδιστη άσκηση των προεκτιθέμενων θεμελιωδών ελευθεριών και η ανάπτυξη ελεύθερου και ανόθευτου ανταγωνισμού. Περαιτέρω, δεν μπορεί, η ρύθμιση αυτή, να διαχωριστεί από την υποκείμενη παράνομη διαδικασία ανάθεσης διότι συντελεί στην οριστικοποίηση των αποτελεσμάτων της, με αποτέλεσμα να οδηγεί στην εξασθένηση της πρακτικής αποτελεσματικότητας των υπερκείμενης τυπικής ισχύος κανόνων του πρωτογενούς κοινοτικού δικαίου, καθιστώντας εν τοις πράγμασι προαιρετική –εξαρτώμενη από τη βούληση του εθνικού νομοθέτη– την εφαρμογή τους. Τη θέση αυτή έχει ήδη εκφράσει η Ολομέλεια του Σώματος με τα Πρακτικά της 17^{ης} Γεν Συν/21.10.2009, με τα οποία ερμηνεύτηκε η ομοίου περιεχομένου διάταξη

του άρθρου 36 ν. 3763/2009. Ειδικότερα, η Ολομέλεια έκρινε ότι με τη διάταξη αυτή νομιμοποιούνται δαπάνες που πραγματοποιούνται συνεπεία προμηθειών που διενεργήθηκαν κατά παράβαση του κοινοτικού δικαίου, σε αντίθεση με την διαμορφωθείσα τότε μειοψηφία των 7 μελών, σύμφωνα με την οποία η ρύθμιση δεν άπτεται της διαδικασίας αναθέσεως των προμηθειών, αλλά της εξόφλησης των χρεών των νοσοκομείων. Συνεπώς, η νομιμοποιητική διάταξη του άρθρου 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011 παραβιάζει τις αρχές της ίσης μεταχείρισης και της απαγόρευσης των διακρίσεων λόγω ιθαγένειας καθώς και τη συνακόλουθη αρχή της διαφάνειας. Περαιτέρω, ενόψει του ότι ούτε η ως άνω νομιμοποιητική διάταξη, ούτε αυτές που παρέτειναν την ισχύ της, συνοδεύονται από αιτιολογική έκθεση (δεδομένου ότι εντάχθηκαν στο νομοσχέδιο κατά το στάδιο της επεξεργασίας του από την Διαρκή Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων) δεν προκύπτει ότι αυτές εκδόθηκαν για επιτακτικούς λόγους δημοσίου συμφέροντος που επιτρέπουν την εξαίρεση από την εφαρμογή των ανωτέρω θεμελιωδών αρχών του κοινοτικού δικαίου (άρθρα 30, 39, 46, 55 και 95 ΣΛΕΕ), ούτε ότι τα μέτρα που λαμβάνονται είναι κατάλληλα για την επίτευξη του επιδιωκόμενου σκοπού και δεν υπερβαίνουν τον βαθμό που είναι αναγκαίος για την επίτευξή του (βλ. Πρακτ. Ολομ. Ελ. Συν. 17^{ης} Γεν. Συν./21.10.2009 και Πρ IV Τμ. 225/2010). Εξάλλου η ελλείπουσα αιτιολογία δεν μπορεί να αναπληρωθεί από εκείνη της διάταξης του άρθρου 27 παρ. 9 του ν. 3867/2010 (όπως θα μπορούσε να υποτεθεί από το γεγονός ότι εκτείνεται σε χρόνο μετά τη λήξη ισχύος της τελευταίας αυτής διάταξης και υπονοείται στη σχετική εισήγηση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ενώπιον της ανωτέρω Επιτροπής κατά τη

Συνεδρίαση της 2.6.2011). Και τούτο διότι, εκτός του ότι η νομιμοποιητική έκταση της νεότερης αυτής διάταξης καταλαμβάνει κάθε είδους πλημμέλεια και, ως εκ τούτου, είναι πολύ ευρύτερη σε σχέση με το πεδίο εφαρμογής της προηγούμενης, επιπλέον, μετά τη δημόσια αναγνώριση της παρανομίας των διαδικασιών προμήθειας ιατροτεχνολογικών προϊόντων που ακολουθούνταν από τους φορείς υγείας, είναι αδικαιολόγητη η επανάληψη από τα Νοσοκομεία των ίδιων παράνομων διαδικασιών και πρακτικών που προσπάθησε να καλύψει οριστικά η διάταξη του άρθρου 27 παρ. 9 του ν. 3867/2010. Επισημαίνεται ότι στην αιτιολογική έκθεση της τελευταίας διάταξης αναφέρεται ότι με αυτή «ρυθμίζονται οι ...συσσωρευμένες υποχρεώσεις των Νοσοκομείων προς τους προμηθευτές τους από προμήθειες φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, ορθοπεδικού υλικού και χημικών αντιδραστηρίων για το διάστημα από 1.1.2007 έως και 31.12.2009 ύψους συνολικά μέχρι 5.340 εκατομμυρίων ευρώ που αφορούν όλα τα ... Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ... όλα τα νοσοκομεία ειδικών διατάξεων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ... Οι ρυθμίσεις των παραγράφων 1 έως και 7 κρίνονται απολύτως επιβεβλημένες, δεδομένου ότι υπάρχει καθυστέρηση στην εξόφληση των προμηθευτών των νοσοκομείων με αποτέλεσμα να δημιουργείται κίνδυνος άμεσης διακοπής του εφοδιασμού των Νοσοκομείων με τα ανωτέρω υλικά και διατάραξη της ομαλής λειτουργίας τους. Με τις διατάξεις των παραγράφων 1 έως 7 προβλέπεται η ρύθμιση των υποχρεώσεων των νοσοκομείων με την καταβολή εν μέρει μετρητών και κατά το υπόλοιπο μέρος με την καταβολή ομολόγων του Ελληνικού Δημοσίου. Ειδικότερα: α) οφειλές των ετών 2007 και

2008 μέχρι του ύψους των 200.000 ευρώ ανά προμηθευτή, εξοφλούνται με μετρητά με έκδοση χρηματικών ενταλμάτων, β) με ομόλογα εξοφλούνται οι λοιπές υποχρεώσεις των ετών 2007 και 2008, ύψους 1.100 εκ. ευρώ, 2.200 εκ. ευρώ αντίστοιχα και όλες οι υποχρεώσεις του 2009, ύψους 2.040 εκ. ευρώ.». Τέλος, με τις διατάξεις της παραγράφου 9 του ίδιου άρθρου «τακτοποιούνται οι δαπάνες για τις προμήθειες των νοσοκομείων έως 31.12.2009 χάριν της διασφάλισης του δημοσίου συμφέροντος και προστασίας της δημόσιας υγείας. Συντρέχουν δε, επιτακτικοί λόγοι για τη δημόσια υγεία προκειμένου να διασφαλισθεί η συνέχιση παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των νοσοκομείων ... από τους προμηθευτές, των οποίων ρυθμίζονται οι σχετικές υποχρεώσεις.». Εξάλλου, η τότε Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κατά τη συζήτηση του ως άνω σχεδίου νόμου στη Βουλή ανέφερε ότι το χρέος των νοσοκομείων απέναντι στους προμηθευτές τους ξεπερνούσε συνολικά τα 6,2 δισεκατομμύρια ευρώ και η ρύθμιση αυτού ήταν απαραίτητη, «γιατί δεν μπορούσε το Εθνικό Σύστημα Υγείας να είναι κάτω από συνεχή ομηρία», ενώ υπήρχαν επισχέσεις και συνεχείς ελλείψεις υλικών. Επεσήμανε ότι «όταν τα χρέη δεν πληρώνονται, υπάρχουν και οι τόκοι υπερημερίας και οι δικαστικές περιπέτειες, οι οποίες κοστίζουν επιπλέον εκατομμύρια. Πέραν του ότι δεν μπορεί η χώρα να δίνει την εντύπωση ότι κάνει στάση πληρωμών στο χώρο της υγείας». Εξάλλου, «χωρίς τη ρύθμιση δεν μπορεί να εφαρμοσθεί αποτελεσματικά το νέο πλαίσιο προμηθειών». (βλ Πρακτικά Βουλής, ΙΓ περιόδου, Α' συνόδου, Ε' συνεδρίασης της 22.7.2010, σελ. 221). Με βάση τα στοιχεία αυτά, όπως είχαν διαμορφωθεί τον Ιούνιο 2010, το IV Τμήμα του

Ελεγκτικού Συνεδρίου λαμβάνοντας υπόψη του ότι πρόθεση του νομοθέτη ήταν η οριστική εκκαθάριση των εκκρεμοτήτων από τις παράνομες διαδικασίες ανάθεσης του παρελθόντος και με σκοπό τη διασφάλιση εφεξής της νομιμότητας στις προμήθειες των νοσοκομείων, έκρινε (κατά πλειοψηφία βλ ενδεικτικά Πράξεις 161, 226/2010) ότι παρατίθεντο στοιχεία σχετικά με το χρέος των νοσοκομείων απέναντι στους προμηθευτές τους ανά έτος, τον τρόπο αποπληρωμής αυτού (με ομόλογα ή μετρητά), ότι το χρέος αυτό δεν διογκωνόταν με την πληρωμή τόκων υπερημερίας λόγω δικαστικών προσφυγών των προμηθευτών, και κατά συνέπεια ότι οι νομιμοποιητικές διατάξεις του άρθρου 27 παρ. 9 του ν. 3867/2010 δεν παραβιάζουν το κοινοτικό δίκαιο. Τα στοιχεία όμως, αυτά αποτυπώνουν τη δημοσιονομική κατάσταση των νοσοκομείων της χώρας τον Ιούνιο 2010 και όχι τον Ιούλιο 2011, οπότε δημοσιεύθηκε ο ν. 3984/2011. Επισημαίνεται περαιτέρω, ότι η νομιμοποίηση των δαπανών προμηθειών φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, χημικών αντιδραστηρίων και ορθοπεδικού υλικού των νοσοκομείων του ΕΣΥ, που έλαβε χώρα με τις διατάξεις των άρθρων : α) 15 ν. 2955/2001, β) 17 παρ. 1 και 2 ν. 3301/2004 (ΦΕΚ Α΄, 263) (η ισχύς της παραγράφου 2 παρατάθηκε με το άρθρο 43 παρ. 1 του ν. 3329/2005, ΦΕΚ Α΄, 81 μέχρι τις 31.12.2004), γ) 36 ν. 3763/2009, δ) 27 παρ. 9 ν. 3867/2010 και ε) 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011 (η οποία αφορά σε προμήθεια ιατροτεχνολογικών προϊόντων, φαρμάκων και συναφών υποχρεώσεων και η ισχύς της οποίας με τις διατάξεις των άρθρων 44 παρ.3 του ν. 4025/2011 και 14 παρ. 9 του ν. 4052/2012 εκτείνεται μέχρι την 1.3.2012), υιοθετήθηκε ως λύση αντίστοιχα : α) για την αναμόρφωση με το

ν. 2955/2001 του συστήματος προμηθειών των νοσοκομείων, β) «για την αντιμετώπιση του προβλήματος των προμηθειών των νοσοκομείων και γενικότερα της εξυγίανσης των διαχειρίσεών τους και την αποφυγή επανάληψης του ίδιου φαινομένου (χρεών) στο μέλλον» οπότε και θα ρυθμιζόταν «οριστικά και αμετάκλητα» με ειδικό νομοσχέδιο (βλ αιτιολογική έκθεση στο άρθρο 17 ν. 3301/2004), γ) «για την αποτελεσματικότερη ενεργοποίηση και λειτουργία του νέου συστήματος προμηθειών» οπότε απαιτείται η εκκαθάριση των σωρευμένων χρεών (βλ. αιτιολογική έκθεση της τροπολογίας- προσθήκης του άρθρου 36 ν. 3763/2009), δ) «για να διασφαλισθεί η συνέχιση παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των νοσοκομείων...από τους προμηθευτές, των οποίων ρυθμίζονται οι σχετικές υποχρεώσεις», καθώς και «για την εξυγίανση της παθογένειας του συστήματος προμηθειών» (βλ. αιτιολογική έκθεση στο άρθρο 27 ν. 3867/2010) και ε) για την περίπτωση της διάταξης του 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011 δεν υπάρχει σχετική αιτιολογική έκθεση. Καταδεικνύεται ούτω, ότι η επί δεκαετία προσπάθεια του νομοθέτη για τον εξορθολογισμό του συστήματος προμηθειών των νοσοκομείων της χώρας μέσω των αλληπάλληλων νομιμοποιήσεων των σχετικών δαπανών δεν έχει τελεσφορήσει, αντιθέτως με τον τελευταίο νόμο (3984/2011) διαιωνίζεται η παθογένεια του συστήματος, την οποία πάντως ο ν. 3867/2010 θέλησε κατά τα ανωτέρω οριστικά να εξαλείψει. Τέλος, η εναρμόνιση των δαπανών των προμηθειών των νοσοκομείων προς τις χαμηλότερες τιμές της εγχώριας αγοράς του Παρατηρητηρίου Τιμών του άρθρου 24 ν. 3846/2010 ανεξάρτητα από την τιμή της απευθείας ανάθεσης ή τη συμβατική τιμή, προϋπόθεση για την ένταξη δαπάνης προμήθειας στο πεδίο

εφαρμογής της διάταξης του άρθρου 66 παρ. 28 του ν. 3984/1.7.2011, δεν μπορεί να θεωρηθεί ότι έχει το χαρακτήρα αμοιβαίου επωφελούς συμβιβασμού προς τους προμηθευτές, καθόσον, όπως ήδη εκτέθηκε, το Παρατηρητήριο Τιμών, ο σκοπός θεσμοθέτησης του οποίου είναι ακριβώς η διασφάλιση του ταμειακού συμφέροντος του Δημοσίου, αποτελεί ήδη από 1.1.2010, δηλ. 19 μήνες πριν την ισχύ της εν λόγω διάταξης, νομική υποχρέωση των προμηθευτών και κατά συνέπεια, η τυχόν εκκαθάριση δαπάνης προμήθειας πάνω από αυτό, είναι εκ του λόγου αυτού ούτως ή άλλως μη νόμιμη. Καθίσταται ούτω προφανές ότι η διάταξη του 66 παρ. 28 του ν. 3984/1.7.2011 σκοπό έχει να νομιμοποιήσει μη νόμιμες απευθείας αναθέσεις προμηθειών των νοσοκομείων.

VI. Ενόψει όλων όσων κατά τα ανωτέρω εκτέθηκαν εισηγούμαι να γίνει δεκτό ότι οι διατάξεις του άρθρου 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011, με τις οποίες νομιμοποιούνται προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων, φαρμάκων και συναφών προς τις προμήθειες υπηρεσιών, οι οποίες παρουσιάζουν, ενόψει του αντικειμένου και της αξίας τους, βέβαιο διασυνοριακό ενδιαφέρον και διενεργήθηκαν κατά παράβαση της νομοθεσίας (εθνικής και κοινοτικής) περί ανάθεσης δημοσίων προμηθειών, παραβιάζουν σύμφωνα με όσα εκτέθηκαν στις προηγούμενες σκέψεις τις γενικές αρχές της ίσης μεταχείρισης και της υποχρέωσης διαφάνειας της Συνθήκης για την Ευρωπαϊκή Κοινότητα και επομένως δεν μπορούν να τύχουν εφαρμογής στη εσωτερική έννομη τάξη και περαιτέρω η παρούσα υπόθεση να αναπεμφθεί στο Κλιμάκιο Προληπτικού Ελέγχου στο IV Τμήμα για την κατ' ουσία εξέτασή της (άρθρο 21 παρ. 1 εδ. δ του Π.Δ./τος 774/1980 σε συνδυασμό με το άρθρο 77 ν. 4055/2012) .

Η Ολομέλεια, μετά από μακρά διαλογική συζήτηση, κατά πλειοψηφία, που αποτελέστηκε από είκοσι δύο (22) μέλη, ήτοι τους Ιωάννη Καραβοκύρη, Πρόεδρο, Φλωρεντία Καλδή, Γεώργιο Κωνσταντά, Ανδρονίκη Θεοτοκάτου, Σωτηρία Ντούνη, Μιχαήλ Ζυμή και Ευφροσύνη Κραμποβίτη, Αντιπροέδρους, Γαρυφαλλιά Καλαμπαλίκη, Ευάγγελο Νταή, Νικόλαο Μηλιώνη, Άννα Λιγωμένου, Ασημίνα Σαντοριναίου, Ελένη Λυκεσά, Κωνσταντίνα Ζώη, Δημήτριο Πέππα, Δέσποινα Καββαδία - Κωνσταντάρα, Γεωργία Τζομάκα, Αργυρώ Λεβέντη, Στυλιανό Λεντιδάκη, Αντώνιο Κατσαρόλη, Χριστίνα Ρασσιά και Θεολογία Γναρδέλλη, Συμβούλους, δεν αποδέχθηκε την εισήγηση της Συμβούλου Γεωργίας Μαραγκού και διατύπωσε την ακόλουθη γνώμη: Με την ως άνω διάταξη του άρθρου 66 παρ. 28 του ν. 3984/2011, όπως ευθέως προκύπτει από το γράμμα της, ο νομοθέτης ρυθμίζει το ζήτημα της εξόφλησης των οικονομικών υποχρεώσεων των αναφερομένων στην ανωτέρω διάταξη νοσοκομείων, που προέρχονται από προμήθειες ιατροτεχνολογικών προϊόντων, φαρμάκων και συναφών υπηρεσιών και δεν επιχειρείται η ανατροπή των νομικών κανόνων που ισχύουν στο κοινοτικό και εσωτερικό δίκαιο και διέπουν τις διαδικασίες ανάθεσης των οικείων προμηθειών. Η εν λόγω ρύθμιση είναι εξαιρετική και υπαγορεύθηκε προκειμένου να διαφυλαχθεί η λειτουργία και αποστολή του δημόσιου συστήματος υγείας της Χώρας και κατ' επέκταση να αποφευχθεί η διακινδύνευση της υγείας των πολιτών, ενόψει της διαπιστωμένης αδυναμίας αναφοδιασμού των δημόσιων νοσοκομείων με τα απαραίτητα για την εκτέλεση των ιατρικών πράξεων ιατροτεχνολογικά προϊόντα και φάρμακα. Ως εκ του σκοπού της επομένως η ρύθμιση αυτή υπηρετεί υπέρτατο και επιτακτικό

δημόσιο συμφέρον. Δεδομένου δε ότι με αυτήν λαμβάνεται πρόνοια για την πληρωμή μόνο όσων από τις προαναφερόμενες δαπάνες εναρμονίστηκαν με τις χαμηλότερες τιμές της εγχώριας αγοράς, όπως αυτές έχουν καταγραφεί στο Παρατηρητήριο Τιμών του άρθρου 24 του ν. 3846/2010, ανεξάρτητα από την τιμή με την οποία οι σχετικές προμήθειες είχαν ανατεθεί και ως εκ τούτου πρόκειται ουσιαστικά για συμβιβαστική επίλυση των οικονομικών διαφορών μεταξύ των νοσοκομείων και των προμηθευτών τους, με συμφέροντες γι' αυτά όρους, δημιουργείται, λαμβανομένης υπόψη της δεινής δημοσιονομικής κατάστασης στην οποία έχει περιέλθει η Χώρα η οποία έχει επηρεάσει και το σύνολο της οικονομικής δραστηριότητας, μια δίκαιη ισορροπία μεταξύ του σκοπού που επιδιώκει η προαναφερόμενη ρύθμιση και του λαμβανομένου για την εξυπηρέτηση του σκοπού αυτού μέτρου.

Μειοψήφησαν δώδεκα (12) μέλη, ήτοι : ο Αντιπρόεδρος Νικόλαος Αγγελάρας και οι Σύμβουλοι Χρυσούλα Καραμαδούκη, Μαρία Βλαχάκη, Γεώργιος Βοΐλης, Βασιλική Ανδρεοπούλου, Μαρία Αθανασοπούλου, Ευαγγελία - Ελισσάβητ Κουλουμπίνη, Σταμάτιος Πουλής, Βιργινία Σκεύη, Κωνσταντίνος Εφεντάκης, Αγγελική Μαυρουδή και Βασιλική Σοφianού, οι οποίοι αποδέχθηκαν την εισήγηση της Συμβούλου Γεωργίας Μαραγκού.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΒΟΚΥΡΗΣ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΙΩΑΝΝΑ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ

Για την ακρίβεια
Η Γραμματέας

ΙΩΑΝΝΑ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ