



**KÖZBESZERZÉSI HATÓSÁG  
KÖZBESZERZÉSI DÖNTŐBIZOTTSÁG**

**1026 Budapest, Riadó u. 5.**

**1525 Pf.: 166.**

**Tel.: 06-1/882-8594, fax: 06-1/882-8593**

**E-mail: [dontobizottsag@kt.hu](mailto:dontobizottsag@kt.hu)**

---

**Az ügy iktatószáma:** D.187/5/2019.

**A tanács tagjai:** Dr. Puskás Dóra Hildegard közbeszerzési biztos, az eljáró tanács elnöke, Söpkéz Gusztávné közbeszerzési biztos, Dr. Szathmári Réka közbeszerzési biztos

**A hivatalbóli kezdeményező:** Emberi Erőforrások Minisztériuma  
(Budapest, Akadémia u. 3.)

**A kezdeményező képviselője:** Dr. Fehér Zsolt jogtanácsos  
(elektronikus úton)

**A beszerző:** Velencei-tavi Kistérségi Járóbeteg  
Szakellátó Közhasznú Nonprofit Kft.  
(Velence, Balatoni út 65. fsz. 1.)  
(KRID: 14458853)

**Az 1.r. kérelmezett:** Dr. Pauli Szilárd  
(Kápolnásnyék, Hunyadi út 9.)

**A 2.r. kérelmezett:** Dr. Németh Attila  
(Pákozd, Hősök tere 10.)

**A 3. r. kérelmezett:** Dr. Heresznyi Gabriella  
(Gárdony, Ladik u. 20.)

**A 4. r. kérelmezett:** Dr. Kalmár József  
(Agárd, Török B. u. 11.)

**Az 5. r. kérelmezett:** Bartosné Kiglics Anita  
(Ráckeresztúr, Eötvös J. u. 10.)

**A 6. r. kérelmezett:** Dávidné Pál Karolina  
(Kápolnásnyék, Vasvári u. 27/2.)

**A 7. r. kérelmezett:** András Tünde  
(Agárd, Török B. u. 11.)

**A 8. r. kérelmezett:** Alapiné Tabi Rita  
(Gárdony-Dinnyés, Vajda J. u. 11.)

**A 9. r. kérelmezett:** Dr. Sirák András  
(Velence, Tópart u. 38.)

**A 10.r. kérelmezett:** Dr. Tassy Péter  
(Székesfehérvár, Vízaknai u. 31.)

**A 11. r. kérelmezett:** Hamza Katalin  
(Nadap, Zengő u. 14.)

**A 12. r. kérelmezett:** Hörnyikné Molnár Andrea  
(Gárdony, Posta u. 53/4.)

**A 13. r. kérelmezett:** Jobbágy Melinda  
(Baracska, Rákóczi u. 74.)

<b>A 14. r. kérelmezett:</b>	Ludmann Mónika (Velence, szél u. 30.)
<b>A 15. r. kérelmezett:</b>	Papp Judit (Kápolnásnyék, Tulipán u. 5.)
<b>A 16. r. kérelmezett:</b>	Patakiné Kertész Anikó (Velence, Bercsényi út 12.)
<b>A 17. r. kérelmezett:</b>	Spindler Eszter Mercédesz (Velence, IX.u.32.)
<b>A 18. r. kérelmezett:</b>	Szabó Bernadett (Székesfehérvár, Aradi u. 63.)
<b>A 19. r. kérelmezett:</b>	Szabóné Gulyás Ibolya (Pákozd, Kossuth u. 48.)
<b>A 20. r. kérelmezett:</b>	Szakácsné Kerbel Tímea Gyöngyi (Csór, Fő u. 4.)
<b>A 21. r. kérelmezett:</b>	Szita Ildikó (Pázmánd, Kossuth L. u. 48.)
<b>A 22. r. kérelmezett:</b>	Torma Csabáné (Pázmánd, Diófa u. 14.)
<b>A 23. r. kérelmezett:</b>	Tuczai Istvánné (Velence, Honvéd ltp 6.)

**A beszerzés tárgya, becsült értéke:** EFOP-1.8.2-17-2017-00049 azonosító számú projekt keretében egyes egészségügyi szolgáltatások beszerzése 1.-23. sorsz. - Kbt. mellőzése (összesen: 63.780.000.-Ft)

A Közbeszerzési Döntőbizottság (a továbbiakban: Döntőbizottság) a Közbeszerzési Hatóság nevében meghozta az alábbi

### **H A T Á R O Z A T** –ot.

A Döntőbizottság megállapítja, hogy a beszerző megsértette a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLI. törvény (a továbbiakban: Kbt.) 19. § (3) bekezdésére és a Kbt. 110. §-ára tekintettel a Kbt. 4. § (1) bekezdését.

A Döntőbizottság hivatalból megállapítja, hogy kiemelkedően fontos közérdek fűződik a beszerző által az 1., 2., 3., 4., 5., 6., 7., 8., 9., 10., 11., 12., 13., 14., 15., 17., 18., 19., 20., 21., 22. és 23.r. kérelmezettekkel 2018. május 31. napján, valamint a 16. r. kérelmezettel 2018. szeptember 15. napján kötött megbízási szerződések teljesüléséhez.

A Döntőbizottság a beszerzővel szemben 3.000.000.-Ft, azaz hárommillió forint, valamint további 3.000.000.-Ft, azaz hárommillió forint bírságot szab ki.

A Döntőbizottság felhívja az ajánlatkérőt, hogy a bírság összegét a határozat kézbesítésétől számított 15 napon belül a Közbeszerzési Hatóság Magyar Államkincstárnál vezetett 10032000-01040360-00000000 számú központosított beszédési számlájára átutalással teljesítse.

A jogorvoslati eljárás során felmerült költségeiket az ügyfelek maguk viselik.

A határozat ellen fellebbezésnek nincs helye. A határozat ellen a Fővárosi Törvényszék előtt közigazgatási per indítható, a határozat kézbesítésétől számított tizenöt napon belül. A keresetlevelet a Fővárosi Törvényszékhez címezve, de kizárólag a Döntőbizottsághoz kell elektronikus úton benyújtani. A keresetlevél benyújtásának a határozat végrehajtására/közigazgatási cselekmény hatályosulására nincs halasztó hatálya.

## I N D O K O L Á S

### A jogorvoslat alapjául szolgáló tényállás

1. A hivatalbóli kezdeményező az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program keretén belül az EFOP-1.8.2-17 „Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése - alapellátás fejlesztése” című pályázati felhívást tett közzé, többek között az alábbiakat tartalmazta. 3.4.1.1 Műszaki és szakmai elvárások

„ A praxisközösség kialakításánál a következő feltételeknek kell megvalósulnia:

- A praxisközösségben legalább öt háziiorvosi praxisnak részt kell vennie.
- A praxisközösséget alkotó háziiorvosi praxisok legfeljebb két, egymással határos járásban működhetnek.
- A praxisközösség által ellátandó lakosság száma minimálisan 6 ezer fő.
- Amennyiben az önkormányzat ellátási területén betöltetlen praxis van, akkor az ahhoz tartozó lakosság bevonása a praxisközösségi szolgáltatásokba.
- A praxisközösség által ellátott lakoságnak magába kell foglalnia gyermek és felnőtt lakosságot is.

A praxisközösségben történő működéshez kötelezően bevonandó szakemberek:

- A háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet alapján háziiorvosi tevékenység folytatására jogosult orvos (min. 4 fő)
  - Csecsemő és gyermekgyógyász szakorvos végzettséggel rendelkező szakember (min. 1 fő)
  - Háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletnek megfelelően a háziiorvos feladatköréhez kapcsolódó ápolási feladat végzéséhez szükséges szakképesítéssel rendelkező ápoló (háziiorvosi praxisonként min. 1 fő)
  - Népegészségügyi vagy egyéb egészségügyi felsőfokú végzettségű 1 fő népegészségügyi koordinátor (minimum heti 40 órában)
  - Alap- vagy mestervégzettséggel rendelkező dietetikus (min. 1 fő)
  - Alap- vagy mestervégzettséggel rendelkező gyógytornász (min. 1 fő)
  - A praxisközösség teljes ellátási területén dolgozó védőnők (a területen dolgozó védőnők min. 50%-ának a bevonása szükséges)
  - Szociális vagy egészségügyi területen szerzett OKJ-s végzettséggel rendelkező egészségfelelős
- A praxisközösségben történő működéshez további, opcionálisan bevonandó szereplők lehetnek:
- Egészségpszichológia mestervégzettséggel vagy klinikai szakpszichológus vagy alkalmazott egészségpszichológia szakirányú szakképzettséggel rendelkező pszichológus
  - Mentálhigiénés végzettséggel rendelkező szakember
  - Fogorvos felsőfokú végzettséggel rendelkező, a praxisközösség ellátási területén fogászati alapellátást nyújtó fogorvos
  - Szakirányú szakképzettséggel rendelkező iskolaorvos
  - Ápolási asszisztens vagy szociális gondozó OKJ végzettséggel rendelkező munkatárs
  - Együttműködési megállapodás köthető a támogatást igénylő járásában már működő vagy létrehozandó Egészségfejlesztési Irodával a szakember biztosítása érdekében
  - Legalább középfokú végzettséggel rendelkező praxisközösség-menedzser a praxisközösségi működéshez kapcsolódó szervezési feladatok ellátására.”

3.4.3. A projekt szakmai megvalósítása során a közbeszerzési kötelezettségre vonatkozó elvárások

„Közbeszerzési kötelezettség:

Felhívjuk a figyelmet a projekt keretében megvalósítandó beszerzések tekintetében esetlegesen fennálló közbeszerzési kötelezettségre. Az irányadó jogszabályban meghatározott kötelezettségek megállapítása és betartása a támogatást igénylő, illetve a kedvezményezett feladata.”

2. A hivatalbóli kezdeményező kiadta az „Általános iránymutatás a praxisközösségi működés és többlétszolgáltatások kialakításához, működéséhez” című iratot. Ennek preambulumban rögzítésre került, hogy a „projekt keretében megvalósuló fejlesztések az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztéséhez kapcsolódó alábbi célok eléréséhez járulnak hozzá:

- az egészségügyi alapellátás fenntartható működéséhez, valamint az eredményességének és hatékonyságának javításához;
- az alapellátáshoz való területi egyenlőtlenségek csökkentéséhez;
- az alapellátás prevenciók tevékenységének erősítéséhez;
- az alapellátásban, a definitív ellátások arányának növeléséhez;
- az egészségügy humán erőforrás krízisének kezeléséhez.

A célok elérésének a megvalósítandó eszköze a praxisközösség létrehozása és működtetése, amelynek keretében felnőtteket ellátó háziiorvosi praxisok, gyermek háziiorvosi praxisok illetve egyes praxisok működhetnek együtt, további egészségügyi alapellátás szolgáltatók és szakemberek bevonásával.

A praxisközösségi működés a következő célterületekre irányul:

- egészségügyi alapellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók szakmai együttműködésének erősítése;
- az egészségügyi alapellátás szervezésének hatékonyabbá tétele, ellátási nehézségek kezelése;
- népegészségügyi szemlélet alkalmazása az egészségügyi alapellátásban;
- személyre szabott prevenciók többlétszolgáltatások biztosítása a lakosság részére;
- a prevenció területén többlet-kompetenciával rendelkező szakemberek bevonása az alapellátásba, különböző kompetenciájú szakemberek közti együttműködések kialakítása, alapellátási skill-mix bővítése;
- a lakosság egészségtudatosságának fejlesztése.

A létrehozandó praxisközösségek megfelelnek az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény meghatározásának, amely a praxisközösséget a háziiorvosi, házi gyermekorvosi, alapellátást nyújtó fogorvosi, védőnői szolgáltatók feladatainak ellátására létrejött működési formaként definiálja.”

Az I. fejezetben rögzítette a hivatalbóli kezdeményező „A projekt keretében kötelezően megvalósítandó önállóan támogatható tevékenységek körét.

1. Praxisközösségi működés koordinációs feladatainak ellátása, ami a szakmai feladatokon túl magában foglalja a praxisközösség tagjainak rendszeres találkozóit, és ezek dokumentálását

A koordinációs feladatok az alábbi tevékenységeket foglalják magukba:

- praxisközösségi működés szakmai irányítása;
- a praxisközösségben többletfeladatokat ellátó dolgozók szakmai irányítása;
- rendszeres megbeszélések szervezése, dokumentációja;

- praxisközösség folyamatainak koordinációja, szolgáltatások szervezése, dokumentációja;
- praxisközösség szolgáltatásainak kommunikációja a lakosság irányába;

kapcsolattartás az EFOP 1.8.0. kiemelt projekt megvalósítóival.

A III. fejezet rendelkezett a Projekt Irányító Bizottság létrehozásáról, amelynek feladata a projekt folyamatos szakmai és pénzügyi előrehaladásának biztosítása. Rögzítette, hogy a kötelező tagjai: projekt menedzser, pénzügyi vezető, szakmai vezető, népegészségügyi koordinátor, valamint a támogatást igénylő képviselője, vagy az általa delegált személy.

A VII. fejezetben a praxisközösségben történő működéshez kötelezően bevonandó szakemberek feladatait, míg a VIII. fejezetben a praxisközösségben történő működéshez további, opcionálisan bevonandó szereplők körét és feladatait határozta meg a hivatalbóli kezdeményező.

A X. fejezet tartalmazta a „Fenntartási kötelezettséget”. Eszerint támogatást igénylő a projekt megvalósítás befejezésétől számított 18 hónapig, a támogatás visszafizetésének terhe mellett vállalja, hogy projekt eredményeit fenntartja az alábbiakban meghatározott fenntartási kötelezettség szerint:

#### 1. Praxisközösségi működésre vonatkozó együttműködés fenntartása

A praxisközösség tagjait alkotó háziiorvosi praxisok között a szakmai együttműködés a fenntartási időszakban is biztosított. Ennek keretében a következő tevékenységek valósulnak meg:

- rendszeres, legalább kéthavonkénti megbeszélések a praxisközösségek tagjai között;
- praxisközösségben részt vevő praxisok együttműködése a közfinanszírozott ellátáshoz kapcsolódóan az ellátási rendben foglaltaknak megfelelően;
- együttműködések fenntartása a meghatározott partnerekkel.

#### 2. Praxisközösségben alkalmazott módszertan szerinti működés fenntartása

A praxisközösség tagjait alkotó háziiorvosok és a praxisokban dolgozó ápolók a fenntartási időszakban is biztosítják a népegészségügyi szemléletű gondozást, az életmódra vonatkozó tanácsadást, a szervezett szűrésekre való mozgósítást.

A praxisközösség tagjait alkotó háziiorvosokon és a praxisokba dolgozó ápolók által végzett, a fentiekben meghatározott tevékenységeken kívül a további szakemberek által biztosított szolgáltatásokra nincsen fenntartási kötelezettség.

3. A beszerző támogatási kérelmet nyújtott be 2017. augusztus 24. napján, amely alapján 2018. március 29. napján a hivatalbóli kezdeményező EU Fejlesztések Végrehajtásáért Felelős Helyettes Államtitkársága támogató döntést hozott. A hivatalbóli kezdeményező és a beszerző EFOP-1.8.2-17-2017-00049. projekt azonosítószámán támogatási szerződés kötött, melynek aláírására 2018. május 11. napján került sor. Eszerint a támogató döntése alapján beszerző 109.871.200.-Ft vissza nem térítendő támogatásban részesült. A támogatás maximális mértéke az összes elszámolható költség 100 %-a. A beszerző a támogatási szerződés aláírásával kötelezte magát arra, hogy a Projektet a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően, kellő alaposággal, hatékonysággal és gondossággal megvalósítja a 6. számú mellékletben rögzített helyszínen, a 3. számú melléklet szerinti műszaki-szakmai tartalommal. Rögzítették, hogy a projekt megvalósítási időszaka 2018. június 1. és 2020. január 31. közötti időtartam, míg a költségek elszámolhatóságának kezdete 2017. január 4.

A támogatási szerződés 5. pontja szerint a beszerző vállalta, hogy a projektet a 3. számú melléklet műszaki-szakmai tartalma alapján fogja megvalósítani.

4. A projekt keretében a beszerző a következő, kezdeményezéssel érintett szerződéseket kötötte az alábbi tartalommal.

	Teljesítő	Havi bruttó megbízási díj (FT)	Szerződés	Foglalkozás	Megbízási szerződés dátuma	Megbízási szerződés időtartama	Összes bruttó megbízási díj (FT)
1. r. kérelmezett D.165/2019	Dr. Pauli Szilárd	200.000 Ft	megbízási szerződés	házi orvos	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	4.000.000
2. r. kérelmezett D.166/2019	Dr. Németh Attila	200.000 Ft	megbízási szerződés	házi orvos	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	4.000.000
3. r. kérelmezett D.167/2019	Dr. Heresznyi Gabriella	200.000 Ft	megbízási szerződés	házi gyermekorvos	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	4.000.000
4. r. kérelmezett D.168/2019	Dr. Kalmár József	200.000 Ft	megbízási szerződés	házi orvos	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	4.000.000
5. r. kérelmezett D.169/2019	Bartosné Kiglics Anita	120.000 Ft	megbízási szerződés	Praxis-közösség-menedzser	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	2.400.000
6. r. kérelmezett D.170/2019	Dávidné Pál Karolina	120.000 Ft	megbízási szerződés	ápolási asszisztens	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	2.400.000
7. r. kérelmezett D.171/2019	András Tünde	170.000 Ft	megbízási szerződés	egészség-felelős	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	3.400.000
8. r. kérelmezett D.172/2019	Alapiné Tabi Rita	100.000 Ft	megbízási szerződés	védőnő	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	2.000.000
9. r. kérelmezett D.173/2019	Dr. Sirák András	200.000 Ft	megbízási szerződés	házi orvos	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	4.000.000
10. r. kérelmezett D.174/2019	Dr. Tassy Péter	200.000 Ft	megbízási szerződés	házi orvos	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	4.000.000
11. r. kérelmezett D.175/2019	Hamza Katalin	200.000 Ft	megbízási szerződés	gyógytornász	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	4.000.000
12. r. kérelmezett D.176/2019	Hörnyikné Molnár Andrea	70.000 Ft	megbízási szerződés	ápoló	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	1.400.000
13. r. kérelmezett D.177/2019	Jobbágy Melinda	100.000 Ft	megbízási szerződés	ápolási asszisztens	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	2.000.000
14. r. kérelmezett D.178/2019	Ludmann Mónika	70.000 Ft	megbízási szerződés	ápoló	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	1.400.000
15. r. kérelmezett D.179/2019	Papp Judit	100.000 Ft	megbízási szerződés	védőnő	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	2.000.000
16. r. kérelmezett D.180/2019	Patakiné Kertész Anikó	120.000 Ft	megbízási szerződés	praxis-közösség-menedzser	2018. szept. 15.	2018.09.15-2020.01.31.	1.980.000
17. r. kérelmezett D.181/2019	Spindler Eszter Mercédesz	200.000 Ft	megbízási szerződés	dietetikus	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	4.000.000
18. r. kérelmezett	Szabó Bernadett	150.000 Ft	megbízási szerződés	népegészségügyi	2018. május 31.	2018.06.01-2020.01.31.	3.000.000

D.182/2019				koordinátor			
19. r. kérelmezett D.183/2019	Szabóné Gulyás Ibolya	70.000 Ft	megbízási szerződés	ápoló	2018. május 31.	2018.06.01- 2020.01.31.	1.400.000
20. r. kérelmezett D.184/2019	Szakácsné Kerbel Tímea Gyöngyi	150.000 Ft	megbízási szerződés	népegészség- ügyi koordinátor	2018. május 31.	2018.06.01- 2020.01.31.	3.000.000
21. r. kérelmezett D.185/2019	Szita Ildikó	100.000 Ft	megbízási szerződés	védőnő	2018. május 31.	2018.06.01- 2020.01.31.	2.000.000
22. r. kérelmezett D.186/2019	Torma Csabáné	100.000 Ft	megbízási szerződés	védőnő	2018. május 31.	2018.06.01- 2020.01.31.	2.000.000
23. r. kérelmezett D.187/2019	Tuczai Istvánné	70.000 Ft	megbízási szerződés	ápoló	2018. május 31.	2018.06.01- 2020.01.31.	1.400.000
	<b>Összesen:</b>						<b>63.780.000</b>

5. A megbízási szerződések 3. pontja szerint az elvégzendő feladatok, valamint a feladatokat kiadó és azok elvégzését ellenőrző személy megnevezése részletesen a szerződések 1. számú mellékleteiben található. Ezek megegyeztek a hivatalbóli kezdeményező által kiadott „Általános iránymutatás a praxisközösségi működés s többlétszolgáltatások kialakításához, működéséhez” című irat VII. és VIII. fejezeteiben rögzített feladatokkal. Szerződésenként az alábbiak voltak:

Háziorvosok (D.165/2019., D.166/2019., D.167/2019., D.168/2019., D.173/2019., D.174/2019 )

Képzetség: A házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.)

EüM rendelet alapján házi orvosi tevékenység folytatására jogosult orvos

Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a pályázat által kitűzött céloknak.

Feladatait a szakmai vezető irányításával látja el.

Feladatai:

- Köteles alkalmazni az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásokat és eljárásrendeket. Feladatait a szakmai vezető irányításával látja el.
- Munkája során köteles a lehető legteljesebb mértékben együttműködni a praxisközösség valamennyi szakemberével, a szakmai vezetővel, és a szakmai vezető által meghatározott személlyel.
- Napi házi orvosi feladatai ellátása során – a praxisközösség többi tagjával együttműködve – kiemelt figyelmet fordít a házi orvosra háruló primer, szekunder és terciér prevenciós feladatokra. (Minden orvos-beteg találkozás során egészséges életmódra való rákérdezés, figyelemfelhívás, népegészségügyi szűréseken való részvételre rákérdezés, motiválás, gondozási feladatok.)
- A praxisközösség szakembereinek együttműködése keretében részt vesz a praxisközösség rendes és rendkívüli egyeztetéseiben, értekezleteiben.
- A népegészségügyi koordinátor által kidolgozott, és a szakmai vezető által jóváhagyott ütemterv alapján ellátja a praxisközösség házi orvosi teendőit. Ezen belül különösen az alábbi tevékenységek megvalósításában vállal aktív szerepet:
- Tájékoztatja az ellátási területén élő lakosságot a többlétszolgáltatások igénybe vételének a lehetőségéről;

- Részt vesz a prevenciók szolgáltatások tervezésében és végrehajtásában.
  - Valamennyi kliens egészségi állapot felmérésének az adatait elemzi, dönt a prevenciók rendelkezésre bízandók köréről.
  - A behívott kliensek esetében elvégzi az indokolt fizikális vizsgálatokat, ezt követően kockázatértékelést és célzott minimál intervenciót tart. Szükség esetén további ellátást és/ vagy szakellátást indikál.
  - Szükség esetén indikálja az életmód tanácsadás és közösségi egészségfejlesztés igénybevételét.
  - Ellátja a praxisközösség krónikus szolgáltatásának háziorvosi teendőit. Szükség esetén saját hatáskörben, vagy szakellátással történt konzultáció követően szakemberek bevonását indikálja a gondozási folyamatba.
  - Közreműködik a praxisközösséghez tartozó lakosság számára egészségtudatos magatartást kialakító egyéni és közösségi programok, szűrések, tervezésében, szervezésében és lebonyolításában.
  - Aktívan részt vesz az egészségkommunikáció szervezésében (pl. felhívások, tájékoztatások közzététele).
  - Közreműködik a projekt keretében a praxisközösség által választott, önállóan nem támogatható tevékenységek megvalósításában.
  - Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget. Havi jelentésében beszámol a praxisközösségi többlétszolgáltatások lebonyolításával kapcsolatos eredményekről, fejleményekről.
- Rendelkezésre állás minimális időtartama: Havonta legalább 15 óra.

Praxisközösségmenedzserek (D.169/2019., D.180/2019.). A felek az 5. soron kötött szerződést közös megegyezéssel 2018. szeptember 15-i hatállyal megszüntették, majd a beszerző megkötötte a 16. soron lévő szerződést.

Képzettség: Középfokú végzettség

Feladatait a szakmai vezető irányításával látja el.

Feladatai:

Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.O-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a pályázati felhívás által kitűzött céloknak. Az alábbi feladatokat látja el:

- Részt vesz a Projekt Irányító Bizottság ülésein
- Részt vesz a praxisközösségi működés megszervezésében, a szolgáltatási, kompetenciafejlesztési és tárgyi eszközfejlesztési terv operatív megvalósításában
- Esetkezelést, betegútmenedzsmentet végez a háziorvosok irányítása mellett
- Részt vesz a szakmai partnerekkel (pl. EFI) való kapcsolattartásban
- Részt vesz a praxisközösség koordinációs feladataiban, különös tekintettel a praxisközösség praxisainak az ellátáshoz kapcsolódó együttműködésének szervezésében
- Részt vesz a praxisközösség értekezletein.
- Munkája során köteles a lehető legteljesebb mértékben együttműködni a praxisközösség valamennyi szakemberével.
- Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget.

Rendelkezésre állás minimális időtartama: legalább heti 15 óra.

Ápolási asszisztens (D.170/2019., D.177/2019.)

Képzettség: Ápolási asszisztens vagy szociális gondozó OKJ végzettség

Feladatai:



- Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a jelen felhívás által kitűzött céloknak. A népegészségügyi koordinátor irányításával (az általa kidolgozott ütemtervek szerint eljárva) különösen az alábbi feladatokat látja el:

- Közreműködik a prevenciós programok tervezésében, szervezésében, lebonyolításában.
- Közreműködik a lakosság tájékoztatásában és a projekt keretében megrendezett rendezvények lebonyolításában, felkérésre szakterületének megfelelő alkalmi csoportfoglalkozást, ismeretterjesztő, egészségnevelő előadást tart.
- Részt vesz a praxisközösség értekezletein.

Munkája során köteles a lehető legteljesebb mértékben együttműködni a praxisközösség valamennyi szakemberével. o Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget. Havi jelentésében beszámol a praxisközösségi többlétszolgáltatások lebonyolításával kapcsolatos eredményekről, fejleményekről

#### Egészségfelelős (D.171/2019.)

Képzettség: Szociális vagy egészségügyi területen szerzett OKJ-s végzettséggel rendelkező egészségfelelős

Feladatait a szakmai vezető irányításával látja el.

Feladatai:

- Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a jelen felhívás által kitűzött céloknak. A népegészségügyi koordinátor irányításával (az általa kidolgozott ütemtervek szerint eljárva) különösen az alábbi feladatokat látja el:

- Közreműködik a prevenciós programok tervezésében, szervezésében, lebonyolításában.
- Közreműködik a lakosság tájékoztatásában és a projekt keretében megrendezett rendezvények lebonyolításában, felkérésre szakterületének megfelelő alkalmi csoportfoglalkozást, ismeretterjesztő, egészségnevelő előadást tart.
- Részt vesz a praxisközösség értekezletein.

Munkája során köteles a lehető legteljesebb mértékben együttműködni a praxisközösség valamennyi szakemberével.

- Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget.

- Havi jelentésében beszámol a praxisközösségi többlétszolgáltatások lebonyolításával kapcsolatos eredményekről, fejleményekről.

Rendelkezésre állás minimális időtartama: legalább heti 20 óra.

#### Védőnők (D.172/2019., D.179/2019., D.185/2019., D.186/2019.)

Képzettség: egészségügyi gondozás és prevenció (védőnő) szak

Feladatait a szakmai vezető irányításával látja el.

Feladatai:

- A szakma szabályai szerint végzi az intervenciós területen a 18 éven aluli lakosság egészségi állapotának a felmérését, aminek keretében célzott felvilágosítást, tanácsadást és minimál intervenciót tart. Szükség esetén indikálja a praxisközösség többlétszolgáltatásainak igénybevetését.

- Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a jelen

felhívás által kitűzött céloknak. A praxisközösségi működéshez kapcsolódó feladatait a népegészségügyi koordinátor irányításával látja el.

- Közreműködik a prevenciós programok tervezésében, szervezésében, lebonyolításában.
  - Anya-gyermek klubot szervez és kivitelez, ahol az egészséges életmódot, testi-lelki fejlődést segítő tematikus foglalkozások történnek. Ennek kivitelezésében együttműködik a praxisközösség szakembereivel.
  - Közreműködik a lakosság tájékoztatásában és a projekt keretében megrendezett rendezvények lebonyolításában, felkérésre szakterületével megfelelő alkalmi csoportfoglalkozást, ismeretterjesztő, egészségnevelő előadást tart.
  - Részt vesz a praxisközösség értekezletein.
  - Munkája során köteles a lehető legteljesebb mértékben együttműködni a praxisközösség valamennyi szakemberével.
  - Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget. Havi jelentésében beszámol a praxisközösségi többlétszolgáltatások lebonyolításával kapcsolatos eredményekről, fejleményekről.
- Rendelkezésre állás minimális időtartama: havonta legalább 15 óra.

#### Gyógytornász (D.175/2019.)

Feladatait a szakmai vezető irányításával látja el.

Feladatai:

- Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a jelen pályázat által kitűzött céloknak. Feladatait a népegészségügyi koordinátor irányításával látja el.
  - Szakképzettségének megfelelően egyéni és csoportos terápiás fogadóórákat tart a praxisközösség területén.
  - Előjegyzés alapján rizikóstátusznak megfelelő célzott életmód tanácsadást tart.
  - A házi orvos indikációja alapján – a krónikus betegek gondozása keretében – kezelési tervet készít és hajt végre.
  - Közreműködik a lakosság tájékoztatásában és a projekt keretében megrendezett rendezvények lebonyolításában, felkérésre szakterületével megfelelő alkalmi csoportfoglalkozást, ismeretterjesztő, egészségnevelő előadást tart.
  - Részt vesz a praxisközösség értekezletein.
  - Munkája során köteles a lehető legteljesebb mértékben együttműködni a praxisközösség valamennyi szakemberével.
  - Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget. Havi jelentésében beszámol a praxisközösségi többlétszolgáltatások lebonyolításával kapcsolatos eredményekről, fejleményekről.
- Rendelkezésre állás minimális időtartama: legalább heti 30 óra.

#### Ápolók (D.176/2019., D.178/2019., D.183/2019., D.187/2019.)

Képzettség: A házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletnek megfelelően a házi orvos feladatköréhez kapcsolódó ápolási feladat végzéséhez szükséges szakképesítéssel rendelkező ápoló.

Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a pályázat által kitűzött céloknak.

Feladatait a praxis házi orvosa és a népegészségügyi koordinátor irányításával látja el.

Feladatai:

- Munkája során köteles a lehető legteljesebb mértékben együttműködni a praxisközösség valamennyi szakemberével, a szakmai vezetővel, és a szakmai vezető által meghatározott személlyel.
  - Napi ápolói feladatai ellátása során – a praxisközösség többi tagjával együttműködve – kiemelt figyelmet fordít az ápolóra háruló primer, szekunder és terciér prevenciós feladatokra. (Minden ápoló-beteg találkozás során egészséges életmódra való rákérdezés, figyelemfelhívás, népegészségügyi szűréseken való részvételre rákérdezés, motiválás, gondozási feladatok).
  - A praxisközösség szakembereinek együttműködése keretében részt vesz a praxisközösség rendes és rendkívüli egyeztetésein, értekezletein.
  - A népegészségügyi koordinátor által kidolgozott, és a szakmai vezető által jóváhagyott ütemterv alapján segíti a praxisközösség működését. Ezen belül különösen az alábbi tevékenységek megvalósításában vállal aktív szerepet: o Tájékoztatja az ellátási területén élő lakosságot a többlétszolgáltatások igénybe vételének a lehetőségéről.
  - Részt vesz a praxishoz tartozó lakosság egészségi állapot felmérésének szervezésében, az egészségi állapot felmérésre való behívásban.
  - Az egészségfelmérésre behívott kliensek esetében kompetenciájának megfelelően a meghatározott módszertan alapján elvégzi az egészség-állapot felmérést.
  - A behívott kliensek esetében elvégzi a kompetenciája szerinti vizsgálatokat, ezt követően kockázatbecslést és célzott minimál intervenciót tart. Szükség esetén háziorvosi konzultációt kezdeményez.
  - Szükség esetén indikálja az életmód tanácsadás és közösségi egészségfejlesztés igénybevételét.
  - Közreműködik a praxisközösséghez tartozó lakosság számára egészségtudatos magatartást kialakító egyéni és közösségi programok, szűrések, tervezésében, szervezésében és lebonyolításában. o Aktívan részt vesz az egészségkommunikáció szervezésében (pl. felhívások, tájékoztatások közzététele);
  - Közreműködik a projekt keretében a praxisközösség által választott, önállóan nem támogatható tevékenységek megvalósításában.
  - Feladatkörében kötelezettsége továbbá minden más - jogszabályoknak, képzésének, szakmai ismeretének és tapasztalatainak megfelelő -, a szakmai vezető által a program teljesítése érdekében meghatározott feladat ellátása is.
  - Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget. Havi jelentésében beszámol a praxisközösségi többlétszolgáltatások lebonyolításával kapcsolatos eredményekről, fejleményekről.
- Rendelkezésre állás minimális időtartama: Havonta legalább 15 óra

#### Dietetikus (D.181/2019.)

Feladatait a népegészségügyi koordinátor irányításával látja el.

Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a pályázat által kitűzött céloknak.

Feladatai:

- Szakképzettségének megfelelően egyéni és csoportos terápiás fogadóórákat tart a praxisközösség területén.
- Előjegyzés alapján rizikóstátusznak megfelelő célzott életmód tanácsadást tart.
- A háziorvos indikációja alapján – a krónikus betegek gondozása keretében – kezelési tervet készít és hajtja végre.

- Közreműködik a lakosság tájékoztatásában és a projekt keretében megrendezett rendezvények lebonyolításában, felkérésre szakterületének megfelelő alkalmi csoportfoglalkozást, ismeretterjesztő, egészségnevelő előadást tart.
  - Részt vesz a praxisközösség értekezletein.
  - Munkája során köteles a lehető legteljesebb mértékben együttműködni a praxisközösség valamennyi szakemberével.
  - Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget. Havi jelentésében beszámol a praxisközösségi többlétszolgáltatások lebonyolításával kapcsolatos eredményekről, fejleményekről.
- Rendelkezésre állás minimális időtartama: legalább heti 20 óra.

#### Népegészségügyi koordinátor (D.182/2019., D.184/2019.)

Feladatait a szakmai vezető irányításával látja el.

Képzettség: Népegészségügyi vagy egészségügyi felsőfokú végzettség

Feladatai:

- Feladatai ellátása során megfelel a mindenkor hatályos jogszabályoknak, a szerződésében és az EFOP-1.8.0-VEKOP-17 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” projekt által meghatározott módszertani útmutatásoknak és eljárásrendeknek, továbbá a jelen felhívás által kitűzött céloknak.
  - A szakmai vezető utasításai alapján elkészíti a praxisközösség szakembereinek feladataival kapcsolatos munkatervet.
  - Javaslatot készít a prevenció szolgáltatások hatékony megvalósításához.
  - Irányítja az egészségállapot-felmérések megszervezését, az egészség-állapot felmérésre való behívásra tervet készít.
  - Részt vesz a praxisközösségi többlétszolgáltatások kivitelezésének a helyi irányelveinek a meghatározásában.
  - Rendszeresen egyeztet a szakmai vezetővel a praxisközösségben tervezett és folyamatban lévő tevékenységekről;
  - Szervezi és irányítja a többlétszolgáltatások megvalósítását, felügyeli a szolgáltatások hatékony kivitelezését, a szabályszerű adatrögzítést, és a kockázatértékeléssel kapcsolatos kommunikációt. Szervezi és összehangolja az irányítása alá tartozó szakemberek munkáját.
  - Ellenőrzi a praxisközösségi dolgozók beszámolóinak elkészítését, szakmai és tartalmi megfelelőségét.
  - A szakmai vezetővel együttműködve megszervezi és lebonyolítja a praxisközösség értekezleteit.
  - A szakmai vezetővel együttműködve kapcsolatot tart a helyi partnerszervezetekkel (helyi önkormányzatokkal, kisebbségi önkormányzatokkal, egészségügyi ellátást biztosító intézményekkel, civil szervezetekkel, helyi vállalkozásokkal) annak érdekében, hogy a praxisközösségi többlétszolgáltatásokhoz a lakosság minél nagyobb arányban hozzájuthasson. Szükség esetén együttműködési megállapodás megkötését kezdeményezi a praxisközösségi koordinátornál.
  - Saját beszámolási kötelezettségének határidőben, megfelelő tartalommal, magas színvonalon tesz eleget. Havi jelentésében beszámol a praxisközösségi többlétszolgáltatások lebonyolításával kapcsolatos eredményekről, fejleményekről.
- Rendelkezésre állás minimális időtartama: legalább heti 20 óra.

6. A beszerző a fentiekben ismertetett szolgáltatások igénybevételére tekintettel közbeszerzési eljárás lefolytatását nem tartotta szükségesnek és azokat közbeszerzési tervben nem szerepeltette.

7. A hivatalbóli kezdeményező 2018. november 8. napján a Közbeszerzési Hatóság elnökéhez fordult kérdéssel a háttér adatok és jogszabályok ismertetését követően az alábbi tartalommal. A kezdeményező előadta, hogy „a projekt keretében igénybe vett orvosi- és gyermekorvosi tanácsadás olyan önkormányzati feladathoz kapcsolódik, amelyet a Kedvezményezett alapfeladata ellátásához, annak kibővítéséhez vesz igénybe és ezért a Kbt. 111. § g) pontja alapján nem közbeszerzés köteles tevékenység, amennyiben összege a nettó 232.995.000.-Ft-ot nem éri el (a Kbt. 5. §-a szerint valamennyi ajánlatkérő esetében, ha a beszerzés tárgya a Kbt. 3. mellékletében (2014/241EU irányelv XIV. mellékletében) szereplő Egészségügyi, szociális és ezekhez kapcsolódó egyéb szolgáltatás végzése esetén meghatározott összeghatár). Emellett a Kbt. 111. § x) pontja alapján olyan beszerzés esetén is alkalmazandó a mentesség, ahol a szerződésben foglalt feladatot az 5. § (1) bekezdése vagy a 7. § (2) bekezdése szerinti ajánlatkérő vagy az említett ajánlatkérők társulása jogszabályban vagy hatósági határozatban az EUMSZ-szel összhangban — meghatározott kizárólagos jog alapján teljesíti (rögzített praxisjogok és azok kizárólagos tulajdonosai a tevékenység végzői a projektben). A fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatal népegészségügyi feladatai ellátásáról, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII. 2.) Kormányrendelet (a továbbiakban: Kormányrendelet) 6/D. § (1) bekezdés alapján az NNK részt vesz az országos népegészségügyi programok kidolgozásában és irányítja, szervezi, koordinálja a programok végrehajtásának területi és helyi feladatait, valamint a (3) bekezdés alapján ellátja az egészségfejlesztés (egészségvédelem, egészségnevelés és egészségmegőrzés, népegészségügyi szűrések szervezését és koordinálását, egészségmonitorozást.”

Abban a tekintetben kért állásfoglalást a hivatalbóli kezdeményező, hogy pl. a tárgyi felhívások kedvezményezettjei kötelesek-e a praxisjoghoz kapcsolódó tevékenységek illetve a védőnői szolgáltatások esetében közbeszerzési eljárást lefolytatni, vagy alkalmazható a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLI. törvény kivételekről szóló 9. §-a? Arra is rákérdezett, hogy a projektekben szereplő valamennyi, egyéb szakmai tevékenység (pl. dietetikus, népegészségügyi koordinátor stb.) ellátására irányuló szerződések a Kbt. alapján a részekre bontás tilalma hatálya alá esnek-e a fenti jogszabályhely alapján egészségügyi alapellátási tevékenységnek minősülő házi- és védőnői szolgáltatásokkal?

8. A Közbeszerzési Hatóság elnöke T-04502/02/2018. számú 2018. november 29-én kelt válaszában közölte, hogy az álláspontja szerint a levelében említett két pályázat alapján megkötendő szerződések a Kbt. hatálya alá tartoznak. A Kbt. 9. §-a nem tartalmaz olyan kivételt, amely a házi- és védőnői szolgáltatásokat kivonná a Kbt. hatálya alól. Ebből következően a tárgyban amennyiben a becsült érték a közbeszerzési értékhatárt eléri - közbeszerzési eljárást kell lefolytatni. Utalt arra is, hogy nem alkalmazható levelében foglalt pályázatok esetén a Kbt. 9. § (8) bekezdés k) pontja és a Kbt. 111. § x) pontja sem, mivel ezek alkalmazhatóságának egyik feltétele, hogy az ajánlatkérővel szerződő felek speciális jogalanyisággal bírjanak, azaz a Kbt. 9. § (8) bekezdés k) pontja szerinti szerződés csak olyan ajánlattevővel köthető, aki maga is a Kbt. 5. § (1) bekezdése szerinti ajánlatkérő, illetve a Kbt. 111. § x) pontja szerinti szerződés kizárólag olyan ajánlattevővel köthető, aki a Kbt. 5. § (1) bekezdése vagy a Kbt. 7. § (2) bekezdése szerinti ajánlatkérő vagy az említett ajánlatkérők társulása. Az orvosok, védőnők, dietetikusok, népegészségügyi koordinátorok nem tartoznak ebbe a körbe. Rögzítette hogy a hivatkozott Kbt. 111. § g) pontja sem alkalmazható, mivel a szerződés tárgya ebben az esetben csak olyan szolgáltatás lehet, amely az ajánlatkérő alaptevékenysége ellátásához szükséges irodalmi (szakirodalmi, tudományos) mely létrehozására, tanácsadói vagy személyi tolmácsolási tevékenység végzésére irányul. Az orvosi és gyermekorvosi tanácsadás egyrészt önmagában az önkormányzat által ellátandó egészségügyi alapellátás egyik részfeladata, így ez a tanácsadás már önmagában egy önkormányzati alaptevékenység, és nem a hozzá kapcsolódó tanácsadás, így emiatt a Kbt. 111. § g) pontja ebben

az esetben nem alkalmazható. Másrészt nem alkalmazható ez a jogszabályhely amiatt sem, mert az orvosi és gyermekorvosi tanácsadást az orvosok a lakosság és nem az önkormányzat számára nyújtják. Rámutatott arra is, hogy a létrejövő praxisközösségre figyelemmel a Kbt. 19. § (3) bekezdése szerinti részekre bontás tilalmának hatálya alá esik az ennek keretében beszerzendő tevékenységek. Rögzítette, hogy ezen álláspontja kötelező erővel nem rendelkezik, csupán tájékoztató jellegű.

9. A beszerző 2018 decemberében nyújtotta be a projekt 1. számú kifizetési igénylését, amely alapján a hivatalbóli kezdeményező rákérdezett a közbeszerzési eljárás lefolytatására, valamint a nem megfelelően rögzített elszámolásra. A kezdeményező és a beszerző közötti levelezés a beszerző módosítási igény tartalmáról és annak hiánypótlásáról, valamint a közbeszerzési eljárás lefolytatásáról folyt.

10. A hivatalbóli kezdeményező 2019. március 8-án kelt iratában a Közbeszerzési Hatóság elnökének fent részletezett iratára hivatkozva értesítette a beszerzőt, hogy az EFOP-1.8.2-17-2017-00049. azonosítószámú projekttel szemben szabálytalansági eljárás lefolytatását rendelte el. A beszerző 2019. március 19-én kelt iratában előadta, hogy az alapellátás és a népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése – alapellátás fejlesztése a Velencei-tó térségében EFOPO-1.8.2-17-00049 azonosítószámú pályázata tervezése során már kezdettől fogva a házi orvosok, az asszisztensek, valamint a védőnők, vagyis a szakmai team munkáját bérszámfejtett megbízási díjat tartalmazó megbízási szerződés formájában kívánta biztosítani. A pályázati adatlapon ugyan nem jó soron szerepeltek ezek a tevékenységek, de a bérszámfejtett megbízási díjhoz tartozó járulékokat a költségvetésben szerepeltette. Rámutatott, hogy a Szakmai Terv 4.3 pontjából is kiderül, hogy a szakmai team tagjai nem vállalkozási jogviszonyban végzik a tevékenységüket: „A projektbe, valamint a praxisközösségbe bevont szakemberek megkeresését elvégezte. Bevonásuk időtartama a telje projektre kiterjed meghízási jogviszony keretein belül.” A projekt kezdetén a szakmai team tagjaival megbízási szerződést kötött és a díjazásból a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően a járulékokat és az adókkal csökkentett részt a szakemberek folyószámlájára átutalta. Ezzel párhuzamosan szabályosan és határidőre befizették a vonatkozó adókat. Az 1. számú elszámolást, melyben bérösszesítőn szerepelt a szakmai team javadalmazása 2018. október 26-án nyújtotta be, mindez a Közbeszerzési Hatóság 2018. november 29-én kelt állásfoglalása előtt történt. Rámutatott, hogy az Irányító Hatóság részéről megfogalmazott hiányosságokkal kapcsolatban elmondjuk, hogy a szerződéseket, a bérszámfejtési íveket, a járulékok megfizetését alátámasztó dokumentumokat szabályosan vezetjük valamint bemutattuk. A szakmai team foglalkoztatását (a hibás soron való szerepeltetés ellenére) magánszemélyekkel bérszámfejtett megbízási díjon alapuló szerződéssel valósítjuk meg. A módosítási kérelem arra irányult, hogy a hibás soron való szerepeltetést megszüntessük. Fentiekben leírtak, valamint a rendelkezésre álló dokumentumok alátámasztják a hivatalbóli kezdeményező szerint, hogy ezen tevékenységek nem tartoznak a Kbt. hatálya alá.”

### **A hivatalbóli kezdeményezés**

11. A hivatalbóli kezdeményező 2019. május 7. napján benyújtott kezdeményezésében a Kbt. 152. § (1) bekezdés g) pontja szerinti szervezetként hivatalból való eljárás megindítását kezdeményezte a beszerző ellen. A Döntőbizottság a kezdeményezés alapján támadott 23 szerződést D.165-187/2019. számokra iktatta a fenti táblázat szerint, majd jogorvoslati eljárásokat a beérkezést követő munkanapon megindította. Az ügyintézési határidő az iratok beérkezését követően, 2019. május 31. napján indult. A Döntőbizottság a jogorvoslati eljárásokat a Kbt. 155. § (1) bekezdése alapján D.187/2019. szám alatt egyesítette.

12. A kezdeményező előadta, hogy az Emberi Erőforrás Fejlesztési Operatív Program tekintetében irányító hatósági feladatokat lát el a 2014-2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről szóló 272/2014. (XI. 5.) Korm. rendelet (továbbiakban: Korm. rendelet) 2. és 3. sz. mellékletében meghatározott kijelölésnek megfelelően. A kezdeményező által lefolytatott dokumentum alapú ellenőrzés során megállapításra került, hogy az EFOP-1.8.2-17-2017-00049 azonosító számú projekt keretében igénybe vett egyes egészségügyi tárgyú szolgáltatások során a beszerző megsértette a Kbt. 19. § (1)-(3) bekezdéseit és a Kbt. 4. §-ában foglalt rendelkezéseket, tekintettel arra, hogy szolgáltatás-megrendeléseinek becsült értékét külön-külön vette figyelembe, azokat több szerződéssel valósította meg és közbeszerzési eljárás lefolytatására nem került sor.

13. Rámutatott, hogy a Kbt. 19. § (3) bekezdésének utolsó mondata alapján szolgáltatás megrendelése esetében az ugyanazon közvetlen célra irányultság vizsgálatakor az egyes szolgáltatások műszaki és gazdasági funkcionális egységét kell alapul venni, ezért a beszerző az érintett szolgáltatás-megrendelések becsült értékét nem bonthatta jogszerűen részekre és közbeszerzési eljárást kellett volna lefolytatnia. Utalt arra is, hogy a beszerző a szerződések megkötésekor a Kbt. 5. § (1) bekezdés e) pontjának hatálya alá tartozott, és a beszerzések sem a pályázati felhívás, sem a tárgyak alapján nem tartoztak a Kbt. 9. §-ában felsorolt kivételek alá, továbbá egybeszámított becsült értékük meghaladta a Kbt. 111. § d) pontjában foglalt nettó 18 Mft-os értékhatárt.

14. A kezdeményező álláspontja szerint a beszerző eljárása sérthette továbbá a Kbt. 2. § (1) - (4) bekezdésében foglalt alapelvi követelményeket, mint a verseny tisztaságának-, nyilvánosságának-, továbbá a gazdaság szereplők között biztosítandó esélyegyenlőség- és egyenlő bánásmód, továbbá a közpénzek felhasználásának hatékony és felelős gazdálkodás követelményét, amelynek sérelme megvalósíthatta a Korm. rendelet 3. § (1) bekezdés 47. pontjában foglalt szabálytalanság tényállását is.

### **A beszerző észrevétele**

15. A beszerző kérte a jogsértés hiányának megállapítását, mivel álláspontja szerint alaptalan a kezdeményezés.

16. Előadta, hogy az alapellátás és a népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése – Alapellátás fejlesztése a Velencei-tó térségében EFOP-1.8.2-17-00049 azonosítószámú pályázatukat az Emberi Erőforrások Minisztériuma Európai Uniós Fejlesztések Végrehajtásáért Felelős Helyettes államtitkárság, mint támogató által meghatározott Pályázati Felhívás és mellékletei, valamint a megkötött támogatási szerződés előírásait betartva kell megvalósítania. A Támogatási szerződés 6. számú melléklete határozta meg a megvalósítás helyszínét. A beszerzőnek, mint kedvezményezettnek, a projektet ezen a helyszínen kell megvalósítania, üzemeltetnie és fenntartania. A pályázat megvalósítása során mindenben a támogatási szerződés előírásai szerint járt el. A támogatási szerződés, valamint a pályázati felhívás és annak 11. számú melléklete határozta meg, hogy a projektbe a térségből öt felnőtt háziorvosi körzetet és egy házi gyermekorvosi körzetet kell bevonni. A térségben jelenleg területi ellátási kötelezettség vállalásával dolgozó 12 felnőtt háziorvos közül 5, a 4 házi-gyermekorvos közül 3 szakmai leterheltségre, egészségi problémákra, praxiseladásra, magas életkorra hivatkozással a programban nem kívánt részt venni. A beálogatás lehetőségeit a térségben dolgozó háziorvosok területi ellátási szerződéshez való kötöttsége is korlátozza. A pályázati útmutató és mellékletei praxisok működési jogával rendelkező orvosokat nevesíti. A működtetési jog minden esetben az orvos személyéhez és nem az önkormányzattal feladatellátási, illetve a NEAK-kal finanszírozási

szerződésben álló és magát a praxist működtető gazdasági társasághoz (tipikusan betéti, valamint korlátozott felelősségű társaságok) tartozik. Erre tekintettel nem gazdasági társaságokkal, hanem a kritériumoknak megfelelő magánszemélyekkel kötött szerződést.

17. Rámutatott arra is, hogy további előírás volt, hogy a programban szereplő háziorvosok asszisztensnői kerüljenek bevonásra, akik tipikusan alkalmazottak. A projektben végzett tevékenységüket nem a háziorvos irányítja és ellenőrzi, így velük is közvetlenül szerződött. A térségben dolgozó védőnők több mint a felének bevonása is előírás volt, akik közalkalmazottak, a háziorvosi praxisokhoz szakmailag és anyagilag közvetlenül nem kötődnek, hanem a praxisok elhelyezkedésétől független, területi beosztás alapján, mint önkormányzati alkalmazottak végzik munkájukat. Fentiekre is tekintettel e szakemberek megbízási szerződéssel, a törvényi előírásoknak megfelelően bérszámfejtett megbízási díj mellett kerültek foglalkoztatásra. A megbízottak feladatait a pályázati útmutató és a szakemberek tevékenységét leíró 11. számú melléklet alapján kellett meghatározni. A megbízási szerződésekben szereplő ellenértékek a pályázati előírásoknak megfelelően, a Nemzeti Foglalkoztatási Szolgálat honlapján elérhető „Foglalkozásonkénti alaphér- és kereset átlagok korcsoportonként, a nemzetgazdaságban” kimutatásban szereplő havi keresetek alapján kerültek meghatározásra.

18. A kérelmezettek nyilatkozatot, észrevételt nem tettek.

#### **A Döntőbizottság döntése és annak indokai**

19. A Döntőbizottság rögzíti, hogy a hivatalbóli kezdeményező a beszerző által közbeszerzési eljárás jogsértő mellőzésével megvalósított beszerzés, illetve megkötött szerződés miatt nyújtotta be a hivatalbóli kezdeményezését, így a tárgyi szerződések megkötésének időpontjában, azaz 2018. május 31., illetőleg 2018. szeptember 15. napján hatályos Kbt. alapján kell vizsgálni a hivatalbóli kezdeményezést.

20. A Döntőbizottság vizsgálata arra terjedt ki, hogy beszerző jogszerűen tekintett-e el a közbeszerzési eljárás lefolytatásától.

21. A Kbt. 4. § (1)-(2) bekezdései szerint:

„(1) A meghatározott értékhatárokat elérő értékű közbeszerzési szerződés, illetve építési vagy szolgáltatási koncesszió megkötése érdekében az 5-7. §-ban ajánlatkérőként meghatározott szervezetek a Kbt. szerinti közbeszerzési vagy koncessziós beszerzési eljárást kötelesek lefolytatni.

(2) A Kbt. 4. § (2) bekezdése értelmében a közbeszerzési szerződés megkötésére közbeszerzési eljárást, építési vagy szolgáltatási koncesszió megkötésére koncessziós beszerzési eljárást kell lefolytatni.”

22. A közbeszerzési szerződés meghatározását a Kbt. 3. § 24. pontja tartalmazza. Eszerint közbeszerzési szerződés a Kbt. szerinti ajánlatkérő által, írásban megkötött, árubeszerzésre, szolgáltatás megrendelésére vagy építési beruházásra irányuló visszerthes szerződés.

23. A fenti jogszabályi rendelkezésekből következően a közbeszerzési eljárás lefolytatása kötelező abban az esetben, ha a Kbt.-ben rögzített alábbi négy együttes feltétel megvalósul:

- a Kbt. 5-7. § szerinti ajánlatkérő szervezet,
- a Kbt. tárgyi hatálya alá tartozó beszerzési tárgy tekintetében,
- legalább a nemzeti közbeszerzési értékhatárt elérő vagy meghaladó értékű,
- visszerthes szerződést köt.



24. Ezen konjunktív feltételek közül bármely feltétel nem teljesülése megdönti a közbeszerzési eljárás alkalmazásának kötelezettségét, emiatt a Döntőbizottság az egyes feltételek meglétét külön-külön vizsgálta.

25. A Döntőbizottság elsőként azt vizsgálta, hogy a beszerző a Kbt. 5-7. §-ai alapján ajánlatkérő szervezetnek minősül-e.

26. A Kbt. 5. § (1) bekezdés e) pontja alapján közbeszerzési eljárás lefolytatására kötelezett az a jogképes szervezet, amelyet nem ipari vagy kereskedelmi jellegű, kifejezetten közérdekű tevékenység folytatása céljából hoznak létre, vagy amely bármilyen mértékben ilyen tevékenységet lát el, feltéve, hogy e szervezet felett az a)-e) pontban meghatározott egy vagy több szervezet, az Országgyűlés vagy a Kormány közvetlenül vagy közvetetten meghatározó befolyást képes gyakorolni vagy működését többségi részben egy vagy több ilyen szervezet (testület) finanszírozza.

27. A Döntőbizottság megállapította, hogy a beszerző tulajdonosai, Vereb Község Önkormányzata, Velence Város Önkormányzata, Martonvásár Város Önkormányzata, Kápolnásnyék Község Önkormányzata, Nadap Község Önkormányzata, Pázmánd Község Önkormányzata, Sukoró Község Önkormányzata, Zichyújfalu Község Önkormányzata, a Kbt. 5. § (1) bekezdés c) pontja szerinti ajánlatkérő. Erre figyelemmel a beszerző a Kbt. 5. § (1) bekezdés e) pontja szerint ajánlatkérőnek minősül.

28. A Döntőbizottság másodikként azt vizsgálta, hogy a beszerzések vonatkozásában a visszterhesség megállapítható-e. A szerződések alapján egyértelműen megállapítható, hogy az elvégzett tevékenységet a kérelmezettek visszterhes, megbízási jogviszony keretében végezték a beszerző részére.

29. A Döntőbizottság a fentiek alapján megállapította, hogy a beszerző és a kérelmezett viszonyában a szolgáltatás teljesítésével ellenszolgáltatás állt szemben, ezért a beszerzés visszterhesnek minősül. A Döntőbizottság rámutat arra is, hogy a megbízási szerződés keretében végzett munka munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, az nem azonos a munkaviszonnyal, ezért a Kbt. 9. § (8) bekezdés g) pontja szerinti kivételi körbe sem esett a tárgyi beszerzés.

30. A Döntőbizottság harmadikként azt vizsgálta, hogy a beszerzés tárgya beleillik-e a közbeszerzési tárgyak valamelyikébe.

A Kbt. 8. § (1) és (4) bekezdései az alábbiak szerint rendelkeznek:

„(1) Közbeszerzésnek minősül a közbeszerzési szerződés, valamint az építési vagy szolgáltatási koncesszió e törvény szerinti megkötése. A közbeszerzési szerződés tárgya árubeszerzés, építési beruházás vagy szolgáltatás megrendelése lehet.

(4) A szolgáltatás megrendelése – árubeszerzésnek és építési beruházásnak nem minősülő – olyan beszerzés, amelynek tárgya különösen valamely tevékenység megrendelése az ajánlatkérő részéről.”

31. A Döntőbizottság megállapította, hogy a hivatalbóli kezdeményezéssel érintett megbízási szerződések tárgya olyan szolgáltatás megrendelésnek minősülnek, melyek a Kbt. 3. számú melléklete alá tartozó szociális és egyéb szolgáltatások. Ezek a Kbt. tárgyi hatálya alá tartoznak.

32. A Döntőbizottság negyedikként a beszerzés értékét vizsgálta, valamint azt, hogy a 23 szerződés értéket egybe kellett e számolni és azok együttes értéke meghaladta-e a közbeszerzési értékhatárt.

33. A Kbt. 16. § (1) bekezdése szerint a közbeszerzés becsült értékén a közbeszerzés megkezdésekor annak tárgyáért az adott piacon általában kért vagy kínált - általános forgalmi adó nélkül számított, a 17-20. §-ban foglaltakra tekintettel megállapított - teljes ellenszolgáltatást kell érteni. Opcionális részt tartalmazó ajánlatkérés esetén a teljes ellenszolgáltatásba az opcionális rész értékét is bele kell érteni.

A Kbt. 16. § (2) bekezdése szerint a közbeszerzés becsült értékébe be kell számítani az ajánlatkérő által a részvételre jelentkezők vagy az ajánlattevők részére fizetendő díjat vagy egyéb kifizetést (jutalékot) is, ha az ajánlatkérő teljesít ilyen jellegű fizetést.

A Kbt. 17. § (2) bekezdés szerint az árubeszerzés vagy a szolgáltatás becsült értéke a rendszeresen vagy az időszakonként visszatérően kötött szerződés esetében:

a) az előző naptári év során kötött azonos tárgyú szerződés vagy szerződések szerinti tényleges ellenszolgáltatás, módosítva a következő naptári év alatt várható mennyiségi és értékbeli változással, vagy

b) az első teljesítést követő, a következő tizenkét hónap alatti vagy a tizenkét hónapnál hosszabb időre kötött szerződés vagy szerződések időtartama alatti becsült ellenszolgáltatás.

34. A Kbt. 19. § (1) – (5) bekezdései

(1) Tilos a becsült érték meghatározásának módszerét e törvény megkerülése céljával megválasztani.

(2) Tilos a közbeszerzést oly módon részekre bontani, amely e törvény vagy e törvény szerinti uniós értékhatárt elérő vagy meghaladó becsült értékű beszerzésekre vonatkozó szabályai alkalmazásának megkerülésére vezet.

(3) Ha egy építési beruházás vagy ugyanazon közvetlen cél megvalósítására irányuló szolgáltatás megrendelés, illetve azonos vagy hasonló felhasználásra szánt áruk beszerzése részekre bontva, több szerződés útján valósul meg, a közbeszerzés becsült értékének meghatározásához az összes rész értékét figyelembe kell venni. Szolgáltatás megrendelése esetében az ugyanazon közvetlen célra irányultság vizsgálatakor az egyes szolgáltatások műszaki és gazdasági funkcionális egységét kell alapul venni.

(4) Ha a közbeszerzés (3) bekezdés szerint megállapított becsült értéke eléri vagy meghaladja az e törvény szerinti uniós értékhatárokat, a (3) bekezdéstől eltérően a Harmadik Rész szerinti eljárás alkalmazható olyan szerződések megkötésére, amelyek

a) önmagában vett becsült értéke szolgáltatás megrendelése és árubeszerzés esetében 80 000 eurónál, építési beruházások esetében pedig 1 000 000 eurónál kevesebb, és

b) a leválasztott részek összértéke nem haladja meg a (3) bekezdés alkalmazásával megállapított teljes becsült érték 20%-át.

(5) A (4) bekezdés szerinti esetben a 111. § szerinti kivételek nem alkalmazhatók.

35. A Kbt. 111. § d) pontja szerint e törvényt nem kell alkalmazni az uniós értékhatárt el nem érő a 3. melléklet szerinti bármely szolgáltatásra, ha annak becsült értéke a tizennyolcmillió forintot nem éri el.

36. A Döntőbizottságnak a hivatalbóli kezdeményezés és a beszerző észrevétele alapján azt kellett vizsgálnia, hogy a támadott szerződések esetében a Kbt. 5. § (1) bekezdése e) pontja alapján ajánlatkérőnek minősülő beszerző jogszerűen mellőzte-e a közbeszerzési eljárás(oka)t. E kérdés vonatkozásában a Döntőbizottság szükségesnek tartja annak hangsúlyozását, hogy a közösségi jog és a hazai közbeszerzési törvényi szabályozásnak legalapvetőbb követelménye,

hogy az ajánlatkérő szervezetek beszerzési igényeiket a nyílt versenyt biztosító közbeszerzési eljárás lefolytatása alapján elégítsék ki.

37. A becsült érték meghatározásának alapvető kiindulási pontja a közbeszerzés részekre bontásának tilalma, melynek szem előtt tartásával kell a beszerzőnek eljárnia minden közbeszerzési tárgy becsült értékének konkrét számítási módjára vonatkozó szabályának alkalmazásakor. A Döntőbizottság rögzíti, hogy a becsült érték meghatározása az ajánlatkérésre kötelezett ajánlatkérő felelőssége és kötelezettsége. Amennyiben egy közbeszerzési eljárás nélkül előkészített szerződés megkötésekor azt észleli, hogy a szerződés(ek) értékét együttesen kell figyelembe venni, akkor meg kell hoznia a szükséges döntést a közbeszerzési eljárás lefolytatására.

38. A kialakult joggyakorlat funkcionálisan közelíti meg, hogy mit kell egy közbeszerzés alatt érteni. Annak megítélésére vonatkozóan, hogy a becsült érték meghatározásával kapcsolatban fennáll-e a részekre bontás tilalma, elsődlegesen a műszaki-gazdasági funkcionális egység fennállásának vizsgálata szükséges. Az Európai Unió Bírósága a C-16/98. sz. ítélete szerint az egy építési beruházás fennállásának megítélésekor a gazdasági és műszaki funkció egysége a döntő ismérv.

39. Az Európai Unió Bírósága szerint a funkcionális és gazdasági folytonosságot mutató munka egységesnek tekintendő, és azt vizsgálta, hogy a munka különböző részei ugyanazt a gazdasági és műszaki és funkciót töltik-e be. Szolgáltatás megrendelések esetében a vizsgálat elsődleges szempontja az, hogy az egyes beszerzések ugyanazon közvetlen cél megvalósítására irányuljanak. A Kbt. 19. § (3) bekezdésének utolsó mondata alapján szolgáltatás megrendelése esetében az ugyanazon közvetlen célra irányultság vizsgálatakor az egyes szolgáltatások műszaki és gazdasági funkcionális egységét kell alapul venni, a beszerzéseket elsősorban a közvetlen közös cél, kapcsolja össze. Ennek keretein belül fontos szerephez juthat adott esetben a beszerzés egységének megítélésekor a szolgáltatások tartalmi hasonlósága, valamint az időbeli összefüggés.

40. Rámutat a Döntőbizottság, hogy a beszerző által megkötött mind a 23 szerződést ugyan arra az időtartamra, ugyanazon cél teljesülésére, megvalósulására, egymással összehangolt feladat elvégzésre kötötte meg, ugyanazon uniós támogatási projekt megvalósulása érdekében, ugyanazon projektből finanszírozva. Az uniós pályázati felhívás anyagai és a támogatási szerződés tartama alapján a beszerző un. praxis közösséget hozott létre, amelyre figyelemmel a Döntőbizottság megállapította a támadott szerződések a Kbt. 19. § (3) bekezdése szerinti műszaki és gazdasági funkcionális egységét, az adott beszerzések becsült értékét a beszerzőnek együttesen kellett volna figyelembe vennie.

41. A Döntőbizottság megállapította, hogy a támadott 23 megbízási szerződés becsült összértéke 63.780.000.- Ft.

42. A Magyarország 2018. évi központi költségvetéséről szóló 2017. évi. C. törvény (a továbbiakban: Kvtv.) 71. § (1) bekezdés a) pontja szerint a Kbt. 15. § (1) bekezdés d) szerinti nemzeti közbeszerzési értékhatár 2018. január 1-jétől 2018. december 31-éig szolgáltatás megrendelése esetében: 15,0 millió forint.

43. A Közbeszerzési Hatóság Elnökének a KÉ 2018. évi 7. számában, 2018.január 10. napján kiadott, a 2018. január 1-jétől irányadó közbeszerzési értékhatárokról szóló 2018/7. számú tájékoztatója szerint:

## 1.1. Klasszikus ajánlatkérőkre vonatkozó értékhatárok

### 1.1.1. Árbeszerzés és szolgáltatásmegrendelés esetén

- a Kbt. 5. §-a szerint valamennyi ajánlatkérő esetében, ha a beszerzés tárgya a Kbt. 3. mellékletében (2014/24/EU irányelv XIV. mellékletében) szereplő szociális és egyéb szolgáltatás, 750000 euró, azaz 232995 000 forint.

44. A Kbt. 110. § első mondata alapján a Kbt. Harmadik Része szerint kell eljárni az ajánlatkérőknek az uniós értékhatárt el nem érő és egyben a nemzeti értékhatárokat elérő értékű közbeszerzések megvalósításakor.

45. A fentiekből következően a Döntőbizottság rögzíti, hogy a beszerző, mint ajánlatkérő a kezdeményezéssel érintett 2018. május 31., illetőleg 2018. szeptember 15. megkötött fentiekben rögzített megbízási szerződése megkötése során jogsértően mellőzte a Kbt. Harmadik Része szerinti közbeszerzési eljárás lefolytatását. Ez alapján a Döntőbizottság a Kbt. 145. § (2) bekezdésében biztosított hatáskörében eljárva a Kbt. 165. § (2) bekezdés c) pontja szerint megállapította, hogy a beszerző megsértette a Kbt. 19. § (3) bekezdése és a Kbt. 110. §-ára tekintettel a Kbt. 4. § (1) bekezdését.

46. A Döntőbizottság a Kbt. 145. § (3a) bekezdése biztosított hatásköre alapján vizsgálta, hogy a jogsértően megkötött szerződés semmisségét figyelemmel a Kbt. 137. §-ában foglaltakra.

47. A Kbt. 137. § (1) bekezdés a) pontja szerint semmis a szerződés, ha azt a közbeszerzési eljárás jogtalan mellőzésével kötötték meg.

A Kbt. 137. § (2) bekezdése szerint az (1) bekezdéstől eltérően a szerződés nem semmis, ha az ajánlatkérő azért nem folytatott le hirdetmény közzétételével induló közbeszerzési eljárást vagy kötött közbeszerzési eljárás mellőzésével megállapodást [9-14. §, 111. §], mert úgy ítélte meg, hogy a hirdetmény nélkül induló közbeszerzési eljárás alkalmazásával vagy a közbeszerzési eljárás mellőzésével történő szerződéskötésre e törvény szerint lehetősége volt, szerződéskötési szándékáról külön jogszabályban meghatározott minta szerinti hirdetményt tett közzé, valamint a szerződést nem kötötte meg a hirdetmény közzétételét követő naptól számított tizedik napon belül.

A Kbt. 137. § (3) bekezdése szerint az (1) bekezdéstől eltérően a szerződés nem semmis, ha kiemelkedően fontos közérdek fűződik a szerződés teljesítéséhez. A szerződéshez közvetlenül kapcsolódó gazdasági érdek (így különösen a késedelmes teljesítésből, az új közbeszerzési eljárás lefolytatásából, a szerződő fél esetleges változásából vagy az érvénytelenségből következő kötelezettségekből eredő költség) nem tekinthető kiemelkedően fontos közérdeknek, a szerződés érvényességéhez fűződő további gazdasági érdekek pedig kizárólag akkor, ha a szerződés érvénytelensége aránytalan következményekkel járna.

48. A Döntőbizottság a fentiekre figyelemmel megállapította, hogy a rendelkező részben meghatározott 23 szerződést a beszerző a közbeszerzési eljárás jogtalan mellőzésével kötötte meg.

49. A Döntőbizottság a továbbiakban azt vizsgálta, hogy fenn állnak-e a Kbt. 137. § (2) és (3) bekezdésében foglaltak.

50. A beszerző nem tett közzé a Kbt. 137. § (2) bekezdése szerinti hirdetményt a szerződéskötési szándékáról, ezért a Döntőbizottság megállapította, hogy az ebben foglaltak nem állapíthatók meg.

51. A Döntőbizottság vizsgálta, hogy kiemelkedően fontos közérdek fűződik-e a szerződés teljesítéséhez. Megállapította, hogy a szerződések teljesüléséhez az adott területen élő lakosság széles körének alapvető közérdeke. A támogatási szerződés alapján létrejött projekt alapvető célja, hogy hozzájáruljon az egészségügyi alapellátás fenntartható működéséhez, valamint az eredményességének és hatékonyságának javításához, az alapellátáshoz való területi egyenlőtlenségek csökkentéséhez, az alapellátás prevenciós tevékenységének erősítéséhez, az egészségügy humán erőforrás krízisének kezeléséhez. Alapvető célként rögzítette a lakosság egészségtudatos magatartásának kialakítását és a betegségek, valamint az egészségkockázatok korai felismerését, így a közérdekében fontos, hogy az alapellátás szerves részévé váljon a népegészségügyi, preventív célú szolgáltatások, növelni a terápiás együttműködés szintjét, a praxisok együttműködésének fejlesztése, emellett további cél volt, hogy javuljon a lakosság egészségi állapota, növekedjen a születéskor várható élettartam és az egészségben eltöltött életevek száma, a fejlesztés járuljon hozzá az alapellátás prevenciós fókuszú áthangolásához, és ezáltal a lakosság egészségtudatosságának növeléséhez, valamint a megelőzéssel kapcsolatos területi egyenlőtlenségek csökkentéséhez.

A támadott 23 szerződés mindezen célok megvalósulása érdekében került megkötésre. A Döntőbizottság arra is figyelemmel volt, hogy támadott szerződések a területen működő praxisokhoz, védőnői körzetekhez kötődtek, azon más felekkel a beszerző nem köthetett volna szerződést, így a közérdek ebből a szempontból sem sérült.

52. Minderre figyelemmel a Döntőbizottság Kbt. 137. § (3) bekezdése alapján megállapította, hogy a támadott szerződések teljesüléséhez kiemelkedően fontos közérdek fűződik, ezért a beszerző és a 1-15.r, valamint 17-23.r. kérelmezett között 2018. május 31. napján, valamint a 16.r. kérelmezettel 2018. szeptember 15. napján létrejött megbízási szerződések nem semmisek.

53. A Döntőbizottság a Kbt. 165. § (2) bekezdés e) pontja alapján alkalmazta a Kbt. 165. § (6) bekezdés a) pontja szerinti jogkövetkezményt.

54. A Kbt. 165. § (6) bekezdés a) pontja szerint a Döntőbizottság a jogsértés megállapítása mellett bírságot szab ki, ha a jogsértés a közbeszerzési eljárás jogtalan mellőzésével valósult meg.

55. A Kbt. 165. § (7) bekezdése szerint a Kbt. 165. § (6) bekezdésben meghatározott bírság összege – a Kbt. 165. § (11) bekezdésben foglaltak figyelembevételével – a közbeszerzési eljárás becsült értékének, illetve részajánlattétel esetén a jogorvoslattal érintett rész értékének, a közbeszerzési eljárás jogtalan mellőzése esetén a szerződés értékének legfeljebb 15 %-a.

56. A Kbt. 165. § (7a) bekezdése szerint a 137. § (1) bekezdése szerinti jogsértés megállapítása esetén, ha a Közbeszerzési Döntőbizottság megállapítja, hogy a szerződés a 137. § (3) bekezdésében foglalt feltételek fennállására tekintettel nem semmis, a (6)-(7) bekezdésben foglaltakon túl további bírságot szab ki, amelynek összege - az eset összes körülményét figyelembe véve - legfeljebb a szerződés értékének 15%-a.

57. A Kbt. 165. § (11) bekezdése értelmében a Döntőbizottság a bírság összegének megállapításában az eset összes körülményét – így különösen a jogsértés súlyát, a közbeszerzés tárgyát és értékét, a jogsértésnek a közbeszerzési eljárást lezáró döntésre gyakorolt befolyását, a Kbt.-be ütköző magatartás ismételt tanúsítását, a jogsértőnek az eljárást segítő együttműködő magatartását, a jogsértés megtörténte és a jogorvoslati eljárás megindítása között eltelt hosszú időtartamot, támogatásból megvalósult beszerzés esetén azt a körülményt, ha a jogsértéshez más szerv eljárásában a támogatás visszafizetésére vonatkozó szankció kapcsolódhat – figyelembe

veszi. A bírság összegének megállapításakor figyelembe kell venni azt is, ha a jogsértés nyilvánvalóan szándékos volt.

58. A Döntőbizottságnak – tekintettel arra, hogy a jogsértés a közbeszerzési eljárás jogtalan mellőzésével valósult meg – a Kbt. 165. § (6) bekezdés a) pontja alapján, valamint a (7a) bekezdései szerint további jogkövetkezményként kötelezően bírságot kellett kiszabnia.

59. A Döntőbizottság megítélése szerint a beszerző súlyos jogsértést valósított meg azzal, hogy közbeszerzési eljárás jogtalan mellőzésével valósította meg a kezdeményezéssel érintett beszerzéseit. A közbeszerzési eljárás mellőzése utóbb már nem reparálható jogsértés. A Döntőbizottság a bírság mértékének megállapítása során figyelembe vette továbbá a mellőzéssel érintett beszerzés értékét, valamint a beszerző eljárást segítő, együttműködő magatartását, valamint azt, hogy a jogsértéshez más szerv eljárásában a támogatás visszafizetésére vonatkozó szankció kapcsolódhat.

60. E szempontokat együttesen mérlegelve a Döntőbizottság a Kbt. 165. § (6) bekezdés a) pontja szerinti bírság esetén 3.000.000.-Ft. összegű bírságot tartotta indokoltnak.

61. A Döntőbizottság megítélése szerint a beszerző által megkötött szerződésekhez kiemelkedően fontos közérdek fűződik, ezért azok nem semmisek. A Döntőbizottság álláspontja szerint magasabb összegű bírság kiszabását indokolja az, hogy a megállapított jogsértés már nem reparálható. A Döntőbizottság a bírság mértékének megállapítása során figyelembe vette továbbá a mellőzéssel érintett beszerzés értékét, valamint a beszerző eljárást segítő, együttműködő magatartását, valamint azt, hogy a jogsértéshez más szerv eljárásában a támogatás visszafizetésére vonatkozó szankció kapcsolódhat.

62. E szempontokat együttesen mérlegelve a Döntőbizottság a Kbt. 165. § (7a) bekezdése szerinti bírság esetén 3.000.000.-Ft összegű bírságot tartotta indokoltnak.

63. A Döntőbizottság az eljárási költségek viseléséről a Kbt. 145. § (1) bekezdése alapján alkalmazandó általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 126. § (2) bekezdése alapján rendelkezett.

64. A határozat ellen a Kbt. 170. § alapján indítható közigazgatási per. A Döntőbizottság tájékoztatja az ügyfeleket, hogy jelen határozat közigazgatási perben történő felülvizsgálatára a közigazgatási perrendtartásról szóló 2017. évi I. törvény (a továbbiakban: Kp.) 12. § (2) bekezdés a) pontja és a 13. § (11) bekezdése szerint a Fővárosi Törvényszék kizárólagosan illetékes. A jogi képviselő a Kp. 27. § (1) bekezdése alapján kötelező. A keresetlevél elektronikus úton történő benyújtása az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvény 9. § (1) bekezdése és a polgári perrendtartásról szóló 2016. évi CXXX. törvény 608. § (1) bekezdése alapján kötelező.

Budapest, 2019. július 16.

***Dr. Puskás Dóra Hildegard sk.***  
***a tanács elnöke***

***Söpkéz Gusztávné sk.***  
***közbeszerzési biztos***

***Dr. Szathmári Réka sk.***  
***közbeszerzési biztos***

A kiadmány hitelül:

Tóth Zoltánné  
titkárságvezető

**Kapják:**

1. Emberi Erőforrások Minisztériuma, Dr. Fehér Zsolt jogtanácsos (KRID: 513990938)
2. Velencei-tavi Kistérségi Járóbeteg Szakellátó Közhasznú Nonprofit Kft. (KRID: 14458853)
3. Dr. Pauli Szilárd (2475 Kápolnásnyék, Hunyadi út 9.)
4. Dr. Németh Attila (8095 Pákozd, Hősök tere 10.)
5. Dr. Heresznyi Gabriella (2483 Gárdony, Ladik u. 20.)
6. Dr. Kalmár József (2484 Agárd, Török B. u. 11.)
7. Bartosné Kiglics Anita (2465 Ráckeresztúr, Eötvös J. u. 10.)
8. Dávidné Pál Karolina (2475 Kápolnásnyék, Vasvári u. 27/2.)
9. András Tünde (2484 Agárd, Török B. u. 11.)
10. Alapiné Tabi Rita (2485 Gárdony-Dinnyés, Vajda J. u. 11.)
11. Dr. Sirák András (2481 Velence, Tópart u. 38.)
12. Dr. Tassy Péter (8000 Székesfehérvár, Vizaknai u. 31.)
13. Hamza Katalin (8097 Nadap, Zengő u. 14.)
14. Hörnyikné Molnár Andrea (2483 Gárdony, Posta u. 53/4.)
15. Jobbágy Melinda (2471 Baracska, Rákóczi u. 74.)
16. Ludmann Mónika (2481 Velence, szél u. 30.)
17. Papp Judit (2475 Kápolnásnyék, Tulipán u. 5.)
18. Patakiné Kertész Anikó (2481 Velence, Bercsényi út 12.)
19. Spindler Eszter Mercédesz (2481 Velence, IX.u.32.)
20. Szabó Bernadett (8000 Székesfehérvár, Aradi u. 63.)
21. Szabóné Gulyás Ibolya (8095 Pákozd, Kossuth u. 48.)
22. Szakácsné Kerbel Tímea Gyöngyi (8041 Csór, Fő u. 4.)
23. Szita Ildikó (2476 Pázmánd, Kossuth L. u. 48.)
24. Torma Csabáné (2476 Pázmánd, Diófa u. 14.)
25. Tucza Istvánné (2481 Velence, Honvéd ltp 6.)
26. Közbeszerzési Hatóság Titkársága KRID: 243778177