

Konkurrence- og
Forbrugerstyrelsen
Carl Jacobsens Vej 35
2500 Valby

Att. Pia Ziegler
pz@kfst.dk
kfst@kfst.dk

Nivaagaard
Gl. Strandvej 16
DK-2990 Nivå

Tel. +45 4918 4700
Fax +45 4918 4707
medico@medicoindustrien.dk
www.medicoindustrien.dk

3. maj 2013

Vedr. Høring over udkast til bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om Klagenævnet for Udbud

Ved e-mail af 12. april 2013 har Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen fremsendt udkast til ændring af bekendtgørelsen om Klagenævnet for Udbud i høring i Medicoindustrien.

Bekendtgørelsen indeholder dels forslaget om at hæve klagesagsgebyret fra de nuværende 10.000 kr. til 20.000 kr. for klager over EU-udbud, og dels forslaget om at skabe symmetri i fordelingen af sagsomkostninger mellem ordregiver og klager samt at indføre et loft for sagsomkostningerne.

Efter Medicoindustriens opfattelse er det alene rimeligt, at ændre i bekendtgørelsen, således at en ordregiver, der får helt medhold i at en klage ikke er berettiget, kan få dækket sine sagsomkostninger (delvist) dækket fra klager. Dette forhold vil medvirke til at luge ud i de forhåbentlig få klager, der alene måtte være betinget af taktiske overvejelser fra klager om at trække en afgørelse i langdrag. Der hvor ordregiver således kun får delvist medhold, synes det imidlertid rimeligt, at den nuværende retstilstand bevares. I de tilfælde, hvor ordregiver får fuldt medhold, kan vi støtte, at der indlægges en begrænsning for tilkendelse af sagsomkostninger til den offentlige part. Efter vores opfattelse er et maksimum på 100.000 kr. dog for højt, vi vil i stedet foreslå et langt mindre beløb, f.eks. 50.000 kr., eller at man lader loftet for omkostninger være relateret til kontraktværdien i det udbud, som sagen vedrører.

Vedrørende forhøjelse af klagesagsgebyret til det dobbelte for klager over EU-udbud er Medicoindustrien stærkt imod. 20.000 kr. er mange penge for en lille virksomhed, og når man samtidigt skaber symmetri ved fordelingen af sagsomkostninger, hvilket effektivt begrænser grundløse klager, så er det overflødigt også at hæve klagesagsgebyret.

Det er under to år siden gebyret blev hævet sidst, så hvis dette forslag gennemføres vil der indenfor to år være tale om en femdobling af gebyret, og det vil efter vores opfattelse være en helt urimelig udvikling overfor navnlig de små virksomheder, som deltager i EU-udbuddene.

Herudover skal Medicoindustrien bemærke, at et af vores medlemmer for nylig er blevet indstævnet for de almindelige domstole, fordi en ordregiver ønsker en klagenævnskendelse prøvet. Kendelsen gav ellers tilbudsgiver medhold i de af denne nedlagte påstande. En sådan indbringelse for at få kendelsen prøvet udløser omkostninger for tilbudsgivere på mange hundrede tusinder, og en sådan sag, der føres i gennem to instanser evt. med præjudicielle forelæggelser kan tage årevis. Så vidt Medicoindustrien forstår det, gives der i andre lande mulighed for at Klagenævnet kan indstævnes, såfremt en part måtte mene, at Klagenævnets kendelse er forkert. Medicoindustrien skal derfor opfordre til, at man også i Danmark skaber et sådant lovgrundlag, da perspektiverne for en klagende tilbudsgiver, der får medhold i klagenævnet ellers er helt uoverskueligt, både tidsmæssigt og økonomisk.

Medicoindustrien støtter bestræbelserne på at gøre Klagenævnet stærkere og give det visse vejledningsforpligtelser, og vi er fortsat af den opfattelse, at det er hensigtsmæssigt, at man samler udbudseksperter ét sted, i stedet for at lade sagerne behandle ved de almindelige domstole.

Endelig bemærkes, at vi som repræsentanter for de danske medicovirksomheder, der jo har deres hovedkunder indenfor region og kommune, ikke kan genkende det billede som de offentlige ordregivere forsøger at skabe i medierne om at 'der klages alt for meget'. Realiteten er, at Medicoindustriens medlemmer er meget tilbageholdende med at klage, og at niveauet for klager i Danmark er langt lavere, end for eksempel i Sverige.

Venlig hilsen

Lene Laursen
Vicedirektør